

**АНТИПОВ**

Вячеслав Александрович

**ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАРКОМАНИИ  
В МОЛОДЕЖНОЙ СРЕДЕ НА ОСНОВЕ ФОРМИРОВАНИЯ  
ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЫ ЛИЧНОСТИ**

13.00.04 – теория и методика физического воспитания,  
спортивной тренировки, оздоровительной  
и адаптивной физической культуры

**АВТОРЕФЕРАТ**

диссертации на соискание ученой степени  
кандидата педагогических наук

Работа выполнена в секторе социально-педагогических проблем физической активности  
ФГБУ «Санкт-Петербургский научно-исследовательский институт физической культуры»

**Научный руководитель:** доктор педагогических наук, профессор  
**Евсеев Сергей Петрович**

**Научный консультант:** доктор медицинских наук  
**Черкашин Дмитрий Викторович**

**Официальные оппоненты:** **Криличевский Владимир Иванович**  
доктор педагогических наук, профессор,  
заведующий кафедрой педагогики ФГБОУ ВПО  
«Национальный государственный Университет  
физической культуры, спорта и здоровья имени  
П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург»

**Кузнецова Зинаида Михайловна**  
доктор педагогических наук, профессор,  
заведующая кафедрой социально-экономических  
дисциплин, сервиса и туризма Набережночелнинского  
филиала ФГБОУ ВПО «Поволжская государствен-  
ная академия физической культуры, спорта и туризма»

**Ведущая организация:** ФГБОУ ВПО «Волгоградская государственная  
академия физической культуры»

Защита диссертации состоится « 14 » февраля 2013 года в 13 часов на заседании диссертационного совета Д.311.010.01 ФГБОУ ВПО «Национальный государственный Университет физической культуры, спорта и здоровья имени П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург» по адресу: 190121, Санкт-Петербург, ул. Декабристов, д.35, учебный корпус 1 (актовый зал).

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке ФГБОУ ВПО «Национальный государственный Университет физической культуры, спорта и здоровья имени П.Ф. Лесгафта, Санкт-Петербург» и на сайте Университета (<http://www.lesgaft.spb.ru>).

Автореферат разослан « 28 » декабря 2012 года.

Ученый секретарь

диссертационного совета,

Заслуженный работник физической культуры РФ,

кандидат педагогических наук, профессор

 **Л.А. Егоренко**

## ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

*Актуальность исследования.* Состояние здоровья населения представляет одну из самых острых проблем современного российского общества. Главными вызовами долгосрочного периода в этой области являются: демографическая ситуация (низкий уровень рождаемости, старение населения страны, превышение смертности над рождаемостью); ухудшение генофонда нации; высокие факторы риска здоровья (вредные привычки: наркотизация и алкоголизация населения, табакокурение, в особенности молодежи); низкий уровень двигательной активности; рост сердечно-сосудистых заболеваний, вирусного гепатита и сахарного диабета. Одним из определяющих условий роста экономики служит наличие в стране высококачественного человеческого капитала, который в свою очередь зависит от интеллекта, здоровья и качества жизни населения. В настоящее время только 23,7% населения страны относятся к группе практически здоровых людей; 16,3% граждан находятся в группе риска развития заболеваний, а 58,3% нуждаются в амбулаторно-клиническом лечении. Низкий уровень продолжительности жизни, особенно для мужчин, в России является важнейшей социальной проблемой: российские мужчины живут в среднем на 14,5 лет меньше, чем мужчины в Западной Европе, и на 12 лет меньше, чем российские женщины. В структуре смертности инфаркты составляют 25% смертей, 20% - инсульты, что по сравнению с Евросоюзом выше соответственно в 4 и 5-6 раз. При этом 25% смертей от сердечно-сосудистых заболеваний у мужчин и 15% у женщин обусловлены алкогольной зависимостью. По статистике 20% от общего числа российских наркоманов – школьники, 60% - молодежь в возрасте от 16 до 30 лет. Средний возраст приобщения к наркотикам составляет 15-17 лет, однако в последние годы резко возрастает число детей, употребляющих наркотики в возрасте 9-13 лет, зафиксированы случаи употребления наркотиков 6-7-летними детьми. Согласно Всероссийской переписи 2010 года, численность населения Российской Федерации за период с 2002 по 2010 год сократилась на 1,6% или до 142 миллионов 905 тыс. чел. Доля мужчин составила 46,3% (66,2 млн. чел.), женщин - 53,7% (76,7 млн. чел.).

Хорошее состояние здоровья, по данным ВОЗ, примерно на 50% зависит от показателей качества жизни человека: удовлетворения его личных потребностей в психологической и социальной сферах. В рейтинге по качеству жизни в странах мира на 2009 год, с Индексом развития человеческого потенциала ООН (Human Development Index, HDI) равным 0,817, Россия заняла 71 место после Албании. В структуре факторов, способствующих патологическим состояниям в человеческом организме, образ жизни занимает 50-52%, генетический фон - 18-20%, окружающая среда - 20%, здравоохранение - 10-12%. Следовательно, профилактика факторов риска, в частности первичная профилактика наркомании, представляет собой исключительно актуальную многоаспектную проблему, включающую медико-педагогические, психосоциальные, законодательные и другие составляющие.

Природа наркотизма как исключительно опасного социального явления и способы борьбы с наркоманией изучаются многими отечественными и зарубежными учеными, среди которых А.А. Габиани (1974); С. Гурски (1988); И.Н. Пятницкая (1994); Э.Г. Гасанов (2000); А.Н. Поступной (2000); С.В. Березин (2001; 2005); Ю.В. Верминенко (2001); А.А. Алоян (2002); М.М. Русакова (2002); К.В. Харабет (2002; 2010); Т.М. Брук, Е.Г. Мильнер (2003); А.Н. Гаранский (2003); В.М. Баршай (2004); Е.Ю. Бурунова (2004); Е.Е. Тонков (2004; 2005); Ю.Ю. Комлев (2005); Т.А. Смолина (2005); С.И. Соловьева (2005); П.П. Горбенко (2006); Л.А. Журавлева (2006); И.В. Перфильева (2006); Н.А. Бочарова, Г.А. Сагалакова (2007); К.С. Лисецкий (2007; 2011); Е.А. Неустроев (2007); А.Г. Бартенев (2008; 2009); С. Бельков (2009); Л.В. Готчина (2009); В.В. Моисеева (2009); И.В. Торникова (2009); С.В. Газазян (2010); Е.В. Лисова (2010); А.В. Смышляев (2010) и др.

Одним из направлений профилактики наркомании среди детей, подростков и молодежи является использование физических упражнений и спорта на основе реализации социально-педагогической функции физической культуры - функции отвлечения. Исследования в этом направлении проводили или проводят В.П. Моченов (2001); В.А. Таймазов (2002), С.П. Евсеев (2004, 2009, 2011); М.В. Еремин (2003); В.А. Кабачков, С.Ю. Тюленьков, В.А. Куренцов (2003); Т.Н. Горобец (2005); Е.Г. Саакян (2006); А.Г. Грецов (2007; 2009); О.Э. Евсеева (2008); С.Ю. Калишевич, Е.В. Малинина, В.В. Юсупов (2008); З.М. Кузнецова, Н.Н. Мугаллимова (2008; 2010); Н.А. Кора (2009); А.А. Барышев (2010); К.Н. Ефременков, М.М. Ковылин (2010); Е.В. Рачева (2010); Ю.Е. Судакова (2010); В.Н. Сергеев (2010; 2011) и др.

Полученные положительные результаты многолетних исследований свидетельствуют об эффективности средств физической культуры и спорта в профилактике наркомании среди подрастающего поколения. Вместе с тем, необходимо отметить, что образовательные антинаркотические программы имеют на практике, как правило, локальный характер их применения. Отсутствует единый образовательный стандарт профилактики наркомании в образовательных учреждениях, включающий базовый и вариативный компоненты, что также не способствует решению ключевой проблемы противодействия распространению наркотизма в подростково-молодежной среде.

**Проблемная ситуация.** Современная молодежная субкультура включает в себя целый спектр асоциальных проявлений, расцениваемых ее представителями, как норма. В связи с этим, возникает *проблемная ситуация*, заключающаяся в противоречии между социальной потребностью первичной профилактики наркомании и отсутствием в данном процессе личностно-ориентированного подхода, учитывающего генетическую предрасположенность к наркозависимости. Кроме того, в первичной профилактике молодежной наркомании средствами физической культуры акцент преимущественно делается на использование физических упражнений, пропаганду здорового образа жизни, и недооценивается роль физической культуры личности.

Таким образом, *научная проблема настоящего исследования* состоит в наиболее полном использовании возможностей физической культуры, обосновании ее содержательных и организационно-методических особенностей применения для разрешения вышеназванных противоречий при реализации первичной профилактики наркомании в молодежной среде.

***Гипотеза исследования.*** Предполагается, что повышение эффективности первичной профилактики наркомании в подростково-молодежной среде может быть достигнуто в результате приобретения учащимися ключевых образовательных компетенций в процессе реализации образовательных антинаркотических программ, основой которых является формирование физической культуры личности.

***Объект исследования*** - процесс первичной профилактики наркомании среди детей и молодежи в образовательных учреждениях.

***Предмет исследования*** - средства и методы, обеспечивающие эффективность первичной профилактики наркомании среди школьников и учащейся молодежи в процессе формирования физической культуры личности.

***Цель исследования*** - повысить эффективность первичной профилактики наркомании в молодежной среде на основе научного обоснования и внедрения вариативной образовательной программы, предполагающей формирование физической культуры личности.

***Задачи исследования:***

1. Проанализировать на основе литературных источников и официальных документов ключевые проблемы противодействия распространению наркотизма и наркомании в подростково-молодежной среде.

2. Выявить отношение старших школьников, учащейся молодежи и спортсменов спортивного резерва к проблемам наркотизма, определить наиболее значимые биологические и социальные факторы риска здоровья молодежи и условия, оказывающие влияние на уровень распространения наркотизма и наркомании в молодежной среде.

3. Разработать методику прогнозирования вероятности толерантного отношения индивидуума к наркотикам, образовательную программу и педагогическую технологию первичной профилактики наркомании среди учащихся I-XI классов на основе формирования физической культуры личности.

4. Экспериментально обосновать образовательную программу первичной профилактики наркомании среди старших школьников на основе формирования физической культуры личности.

***Методы исследования:***

- анализ и обобщение литературных источников и официальных документов; контент-анализ, моделирование; изучение и обобщение педагогического опыта, социологический опрос (анкетирование), тестирование, оценивание, естественный формирующий (преобразующий) педагогический эксперимент;

- методы математической статистики: метод средних величин, ранжирование, статистический критерий Фишера, кластерный, факторный и дискриминантный анализы.

Обоснование концепции первичной профилактики наркомании среди учащейся молодежи осуществлялось на основе изучения эпидемиологической обстановки по наркомании и опиралось на научные теории отечественных и зарубежных ученых в области медицины (П.П. Горбенко, С. Гурски, В.В. Резвана, Д.В. Черкашина и др.), психологии (К.С. Лисецкого, К.С. Холла, Л. Хьелла), педагогической психологии (И.А. Зимней), педагогики (А.В. Хуторского и др.) и педагогики физической культуры и спорта (М.Я. Виленского, С.П. Евсеева, В.И. Криличевского и др.).

**Организация исследования.** Исследование проводилось в четыре этапа на базе общеобразовательной школы №108 и Санкт-Петербургского университета силового ведомства.

*Первый этап (сентябрь 2005-декабрь 2007 г.)* - поисковые исследования:

- изучение отношения подростков и молодежи к вредным привычкам, занятиям физическими упражнениями и спортом, здоровому образу жизни;
- выявление наиболее значимых биологических и социальных факторов риска здоровья молодежи и условий, оказывающих влияние на уровень распространения наркотизма и наркомании в молодежной среде;
- разработка организационной модели мониторинга состояния здоровья и качества жизни молодого поколения и методики прогнозирования деятельности по профилактике наркомании в молодежной среде.

*Второй этап - (январь – август 2008 г.):*

- внедрение методики прогнозирования деятельности по профилактике наркомании среди подростков и молодежи средствами физической культуры в ряде школ г. Санкт-Петербурга и Ленинградской области;
- определение условий применения экспертных систем в антинаркотической деятельности образовательных учреждений;
- разработка образовательной программы первичной профилактики наркомании для учащихся I-XI классов общеобразовательной школы и образовательной программы первичной профилактики наркомании и применения допинга в спорте для спортивного резерва.
- разработка технологии первичной профилактики наркомании в общеобразовательной школе на основе формирования физической культуры личности.

*Третий этап - (сентябрь 2008 г. - декабрь 2010 г.):*

- формирование базы данных «Вредные привычки в подростково-молодежной среде, отношение учащейся молодежи к спорту и наркотикам»;
- разработка алгоритма прогнозирования толерантного отношения индивидуума к наркотикам;
- экспериментальное обоснование компонента образовательной программы первичной профилактики наркомании для старших школьников на основе формирования физической культуры личности.

*Четвертый этап – (январь 2011 г. – январь 2012 г.):*

- обработка результатов педагогического эксперимента;
- написание научных статей и публикация результатов диссертационного исследования в рецензируемых научных журналах, входящих в Перечень ВАК;

- литературное оформление диссертации.

Диссертационная работа выполнена в соответствии с Федеральной целевой программой «Развитие физической культуры и спорта в Российской Федерации на 2006-2015 годы».

**Научная новизна исследования** заключается в том, что:

- систематизированы основные объективные и субъективные показатели здоровья и уровня физической подготовленности человека, возможных вредных привычек, комплексно отражающие качество его жизни; классифицированы глобальные социальные проблемы молодежи; предложена организационная модель мониторинга состояния здоровья и качества жизни молодого поколения; выявлены факторы риска алкоголизма и наркомании у индивидуума молодого возраста;

- разработана принципиально новая вариативная образовательная программа первичной профилактики наркомании среди учащихся I-XI классов общеобразовательной школы на основе формирования физической культуры личности в процессе приобретения детьми школьного возраста ключевых образовательных компетенций и педагогическая технология ее реализации;

- определены критерии оценки эффективности образовательной программы первичной профилактики наркомании среди старших школьников;

- разработана вариативная образовательная программа первичной профилактики наркомании и применения допинга в спорте для спортсменов спортивного резерва;

- предложена методика прогнозирования вероятности толерантного отношения индивидуума к наркотикам на основе дискриминантной функции;

- выявлены социально-педагогические факторы, оказывающие влияние на применение экспертных систем в практике первичной профилактики наркомании школьников.

**Теоретическая значимость исследования** состоит в том, что оно помогает по-новому взглянуть на динамику становления и организации, возможности выбора средств и методов первичной профилактики наркомании в подростково-молодежной среде с учетом распространения наркотизма в современном обществе. Полученные данные расширяют теоретические представления в области общей педагогики и теории физической культуры о формировании личности, приобретении учащимися жизненно важных образовательных компетенций.

**Практическая значимость исследования.** Предложенные разработки по первичной профилактике наркомании среди детей и молодежи, первичной профилактики наркомании и применения допинга среди спортсменов спортивного резерва могут найти применение в условиях любого региона страны. Практическое внедрение результатов проведенного исследования (акты внедрения прилагаются) свидетельствует об адекватности основных научных предложений по первичной профилактике наркомании среди учащихся I-XI классов в общеобразовательной школе, а также по первичной профилактике наркомании и нарушений антидопинговых правил спортсменами спортивного резерва. Материалы диссертации могут быть использованы в учебном процессе

физкультурных и педагогических вузов при прохождении студентами курсов обучения по адаптивной и оздоровительной физической культуре, основам безопасности жизнедеятельности. Рекомендации по использованию результатов исследования состоят в том, что они могут быть использованы в качестве основы при разработке федеральных и региональных проектов профилактики наркомании среди детей и молодежи, а также профилактики наркомании и нарушении антидопинговых правил спортсменами спортивного резерва.

***Основные положения диссертации, выносимые на защиту:***

1. Уровень распространения наркотизма в подростково-молодежной среде остается одной из ключевых проблем современного общества. Опасность наркотической зависимости треть подростков не осознает, а комплекс принимаемых антинаркотических мер не решает проблему в должной мере. Наркомания является следствием распространения масштабного социального явления – наркотизма. Для ее минимизации требуется: создание системы мониторинга факторов риска среди детей, подростков и молодежи; прогнозирование толерантного отношения молодежи к наркотикам и проведение комплексных мероприятий, препятствующих распространению наркотизма в обществе.

2. Возможность вовлечения индивидуума в наркосреду зависит от факторов риска развития зависимости. Эти факторы могут быть классифицированы в четыре основные группы: биологические, социальные, деятельностные (профессиональные) и культурно-духовные.

3. Образовательная программа первичной профилактики наркомании на основе формирования физической культуры личности является эффективным средством борьбы с распространением наркотизма и наркомании в подростково-молодежной среде.

***Обоснованность научных положений*** обеспечивается: достоверностью и надежностью результатов, полученных на основе методической обоснованности исходных позиций, связанных с использованием комплекса методов исследования, соответствующих природе изучаемого явления, его логике, и сопоставимостью экспериментальных данных с разнообразием исследовательских методик с применением математических методов обработки и анализа результатов естественного формирующего (преобразующего) педагогического эксперимента.

***Апробация работы.***

Апробация компонента вариативной образовательной программы «Первичная профилактика наркомании в общеобразовательной школе» и педагогической технологии реализации данной программы проходили в 2008/2009 учебном году на базе X классов ГОУ «Общеобразовательная (средняя) школа №108» г. Санкт-Петербурга с последующим внедрением в июне 2012 года в практику работы органов управления образованием администраций районов города; программа «Первичная профилактика наркомании и применения допинга в спорте» в июне 2012 году была внедрена Комитетом по образованию Санкт-Петербурга в практику работы органов управления образованием администраций районов Санкт-Петербурга и государственных образовательных уч-

реждений дополнительного образования детей (СДЮШОР), а также в апреле 2012 года - в практику работы учреждений, подведомственных Комитету по физической культуре и спорту и администрациям районов Санкт-Петербурга, осуществляющим подготовку спортивного резерва в Санкт-Петербурге.

Ключевые теоретико-методические положения, результаты научных исследований и практические рекомендации автора доложены и обсуждены на Международном научном конгрессе «Современный олимпийский и паралимпийский спорт и спорт для всех» (Москва, 2008 г.); VI и VIII Всероссийских научно-практических конференциях «Дети России образованны и здоровы» (Москва, 2008 г.; Санкт-Петербург, 2010 г.); Всероссийской научно-практической конференции «Физическая активность подрастающего поколения и взрослого населения России: вовлечение в физкультурно-спортивную деятельность» (Санкт-Петербург, 2010); XVII, XVIII и XX Олимпийских научных сессиях молодых ученых и студентов России «Олимпизм, олимпийское движение, Олимпийские игры: история и современность» (Москва, 2006; 2007; 2009 гг.); ежегодных аспирантских конференциях Санкт-Петербургского НИИ физической культуры (2006-2008 гг.).

Основные результаты исследования отражены в 40 научных работах автора общим объемом 7,7 п.л. (из них лично автором подготовлено 4,6 п.л.), а также в 4 учебно-методических работах общим объемом 4,3 п.л. (из них лично автором - 1,4 п.л.), в том числе 10 научных работах, опубликованных в рецензируемых журналах, 7 из которых общим объемом 1,5 п.л. (из них лично автором - 0,4 п.л.) изданы в рецензируемых журналах, входящих в Список ВАК.

**Структура диссертации.** Диссертация состоит из введения, четырех глав, выводов, практических рекомендаций, литературы и приложений. Основная часть работы изложена на 179 страницах компьютерного текста и содержит 17 таблиц и 8 рисунков. Библиография насчитывает 266 источников, из них 26 - на иностранных языках. В работе имеется 6 приложений.

## ОСНОВНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ДИССЕРТАЦИИ

**Во введении** раскрывается актуальность проблемы первичной профилактики наркомании в подростково-молодежной среде; обосновывается проблемная ситуация; формулируется цель, объект, предмет, научная гипотеза, задачи и методы диссертационного исследования; описывается методологический аппарат, научная новизна, теоретическая и практическая значимость работы, этапы исследования; положения, выносимые на защиту; достоверность и обоснованность полученных результатов, их практическая реализация.

**В первой главе** «*Теоретико-методологические предпосылки исследования ключевых проблем противодействия распространению наркотизма и наркомании в молодежной среде*» уточнен понятийный аппарат наркотизма и наркомании, профилактики наркомании; даны результаты анализа наркоситуации в стране и за рубежом, приведены сравнительные характеристики федеральных

целевых программ по борьбе с наркоманией в России в период 1999 – 2009 гг., рассмотрены факторы, способствующие распространению наркотизма в обществе, и основные модели борьбы с незаконным распространением и потреблением наркотиков, антинаркотические профилактические программы.

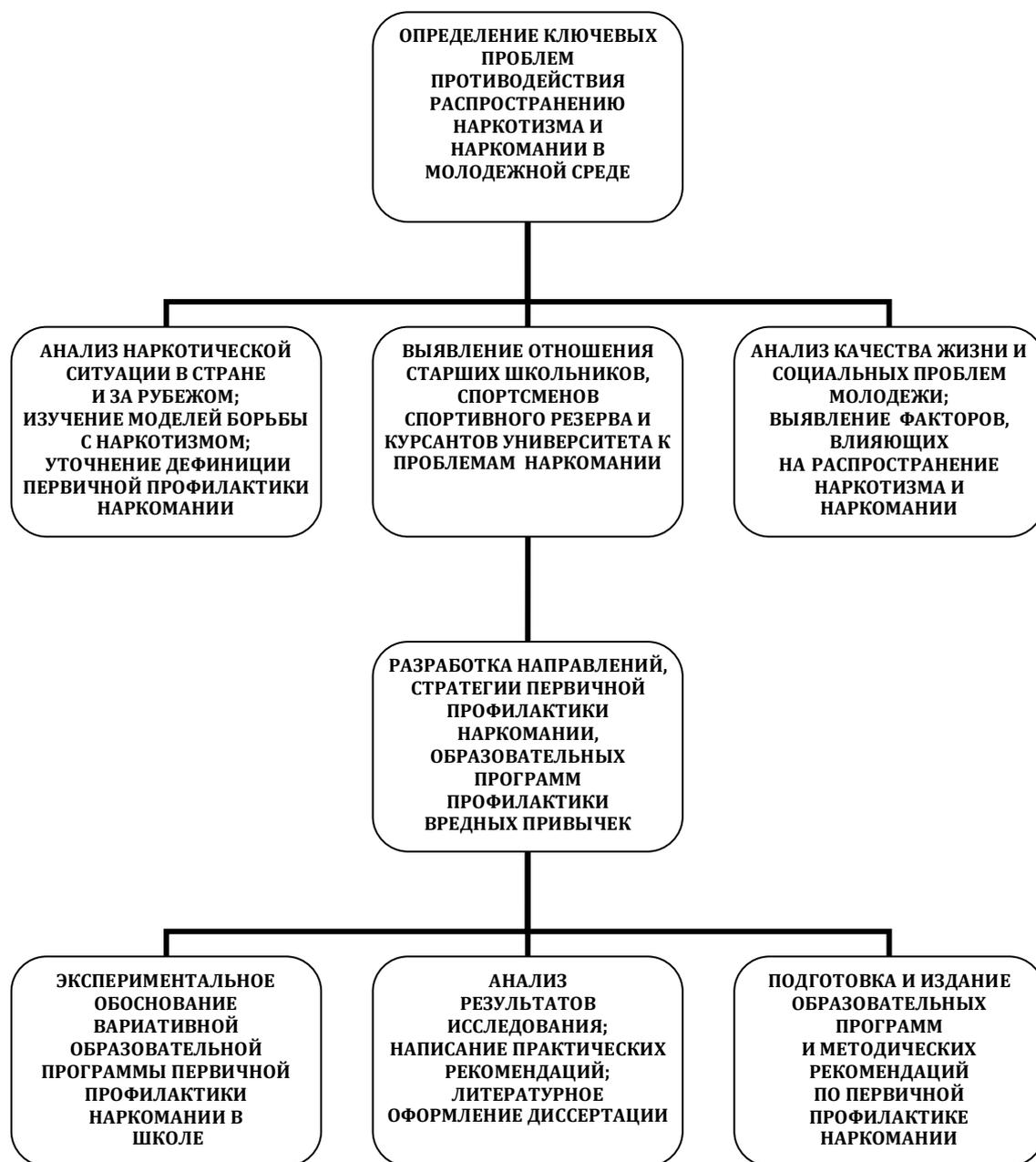


Рис. Алгоритм проведения диссертационного исследования по проблеме распространения наркотизма и первичной профилактики наркомании среди детей и молодежи

Сравнение комплекса задач, поставленных в федеральных целевых программах, показало, что решение проблемы борьбы с наркоманией в прошлом десятилетии сводилось к совершенствованию нормативно-правовой базы и системы противодействия незаконному обороту наркотиков, концентрации усилий правоохранительных органов в этом направлении; отслеживанию наркоситуа-

ции; профилактике потребления наркотиков различными категориями населения, совершенствованию системы лечения и реабилитации больных наркоманией. Завершается глава 1 разделом «Современные проблемы распространения наркотизма и наркомании в подростково-молодежной среде», где дается заключение о том, что в первичной профилактике наркомании на основе использования средств физической культуры акцент делается на развитие физических качеств и физкультурно-спортивную деятельность, в то время как особое внимание следует уделять формированию физической культуры личности.

**Во второй главе** «Цель, задачи, методы и организация исследования» приводится алгоритм проведения диссертационного исследования (рис.), указываются методы, с помощью которых решались конкретные педагогические задачи и дается перечень сбора информации по теме исследования:

- анализ демографической ситуации в России; показатели качества жизни населения Российской Федерации и состояние человеческого капитала;
- анализ проблем российской молодежи;
- факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний среди молодого поколения и случаев внезапной смерти спортсменов;
- отношение старших школьников, курсантов университета силового ведомства и спортсменов спортивного резерва к проблемам наркомании и другим вредным привычкам;
- отношение старших школьников и курсантов университета к физической активности, систематическим занятиям физическими упражнениями и спортом, олимпизму.
- субъективная оценка школьников старших классов о наличии вредных привычек у членов семьи и друзей.

**Третья глава** «Организационно-педагогические факторы, оказывающие влияние на снижение уровня распространения наркомании» содержит материалы изучения объективных и субъективных показателей качества жизни населения Российской Федерации и проблемы человеческого капитала. С помощью проведения традиционного организационного анализа были систематизированы основные объективные и субъективные показатели здоровья и уровня физической подготовленности человека, комплексно отражающие качество его жизни. Далее с применением формализованного метода – контент-анализа были проанализированы и классифицированы социальные проблемы молодежи (табл.1), разработана организационная модель мониторинга состояния здоровья и качества жизни молодого поколения. Для определения физической активности учащейся молодежи, ее поведенческого выбора и отношения к проблеме наркомании были проведены анкетные опросы учащихся старших классов (в т.ч. спортивных) общеобразовательной школы, курсантов и слушателей Санкт-Петербургского университета силового ведомства. Сравнительный анализ результатов опросов показал, что количество систематически занимающихся физическими упражнениями и спортом в часы досуга у курсантов университета снизилось по отношению к школьникам спортивных классов незначительно (на 1,3%), одновременно на 12,2% сократилось количество занятий. За короткий

промежуток времени (от 1 до 3-х лет) у респондентов существенно увеличились показатели вредных привычек: число курильщиков у курсантов университета возросло на 30,8% по отношению к школьникам X-XI классов; на 12,0% снизилось количество респондентов, никогда не употреблявших алкогольные напитки; на 33,2% возросло число лиц, употребляющих алкоголь по праздникам или очень редко; на 12,2% увеличилось число респондентов, употребляющих пиво и на 13,3% - крепкие напитки.

Таблица 1

Классификация глобальных социальных проблем российской молодежи

СОЦИАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ РОССИЙСКОЙ МОЛОДЕЖИ			
<i>Социально-политические</i>	<i>Социально-экономические</i>	<i>Проблемы здоровья</i>	<i>Проблемы социальных общекультурных и духовных ценностей</i>
аполитичность	неполная занятость	Факторы риска: наркомания алкоголизм табакокурение проституция СПИД	социализация личности
низкий уровень гражданской культуры	безработица		иерархия ценностей
утрата чувства истинного патриотизма	отток молодых ученых за рубеж		потребности, интересы
национализм, расовая неприязнь	отток молодых квалифицированных специалистов в другие сферы деятельности		образование и воспитание
отношение к воинской обязанности	низкая заработная плата		безграмотность
	доступность образования	состояние здоровья	нравственность
	жилищное обеспечение	физическое развитие	внебрачные дети
	уровень рождаемости	физическая подготовленность	неполные семьи
	преступность		культура поведения

Отношение респондентов к легализации легких наркотиков практически не изменилось. Вместе с тем, в 3,8 раза возросло число респондентов, считающих, что в борьбе с наркоманией эффективны только комплексные меры.

Проведенные социологические опросы по проблемам наркотизма и наркомании, анализ социальных проблем молодежи позволили уточнить и классифицировать факторы риска развития алкоголизма и наркомании, которые составили четыре основные группы: биологические, социальные, деятельностные (профессиональные) и культурно-духовные (табл. 2).

На основании результатов опросов создана база данных «Вредные привычки в подростково-молодежной среде и отношение учащейся молодежи к спорту и наркотикам», проведены кластерный и факторный анализы.

Факторы риска развития алкоголизма и наркомании  
у индивидуума молодого возраста

<i>Биологические</i>	<i>Социальные</i>	<i>Деятельностные (профессиональные)</i>	<i>Культурные и духовные</i>
Возраст	Качество жизни:	Плохая успеваемость в учебе	Несформированность отрицательного отношения к наркотизму и вредным привычкам
Пол	- неудовлетворенность жизнью	Досуговая деятельность:	Тяга к маргинальной культуре
Наследственная предрасположенность (причастность родителей к вредным привычкам):	- наличие стресса	- отсутствие вовлеченности в организованные занятия физическими упражнениями и спортом	
- табакокурение	- состояние здоровья	- отсутствие культурного проведения досуговой деятельности	
- алкоголь	Проблемы с толерантностью:	Низкий уровень знаний о последствиях вредных привычек	
- наркотизм	- конфликты с родителями, в семье		
	- конфликты с педагогами		
	- проблемы общения со сверстниками		
	- влияние социальной среды		

При этом использовалась методика обработки данных, описанная Г.Ф. Лакиным (1973); все вычисления проводились в статистическом пакете «STATISTICA - 6» (2009). Создание базы, математические расчеты и построение дискриминантного уравнения осуществлялись в соавторстве с С.Б. Анохиным и В.Н. Солнцевым под руководством д.м.н. Д.В. Черкашина.

После сведения всех результатов анкетирования в единую базу данных проведен анализ содержания показателей и их перекодировка. Для первичного анализа было отобрано 22 показателя: номер респондента п/п от 1 до 207; код группы (курсанты и школьники); код подгруппы (I, II и V курсы университета и X и XI классы общеобразовательной школы); номер респондента в группе; возраст (полных лет); пол (мужской или женский); занятия физическими упражнениями в рамках учебной программы; виды дополнительной физической актив-

ности; количество видов дополнительной физической активности; место занятий спортом; количество мест занятий; частота занятий физическими упражнениями и спортом в часы досуга; отношение к табакокурению; отношение к алкоголю; виды употребляемого алкоголя; отношение к наркотикам; виды употребляемых наркотиков; количество наименований употребляемых наркотиков; способ употребления наркотиков; субъективное мнение о возможных мерах борьбы с наркоманией; отношение к ужесточению уголовного наказания за употребление наркотиков; пропаганда здорового образа жизни, как мера борьбы с распространением наркотизма; вовлечение детей и молодежи в занятия спортом как средство борьбы с наркоманией; только комплексные меры; мнение о том, что никакие меры не решат проблему наркотизма; количество вариантов мер; мнение о легализации «легких» наркотиков. Далее была проведена проверка выборки на предмет противоречия в ответах респондентов. Три анкеты были исключены из дальнейшего анализа, поскольку имели очевидные небрежности в ответах на вопросы. Разведочный анализ данных включал кластерный анализ по показателям и кластерный анализ по индивидам. Для анализа показателей применялись два варианта кластерного анализа: Евклидово расстояние и Манхэттенское расстояние. Два варианта анализа дали сходные результаты. Оказалось, что возраст практически не связан со всей системой показателей. Слабую связь с системой показателей имеют:

- мнение о мерах борьбы с наркоманией;
- степень алкоголизации (факт употребления спиртных напитков);
- интенсивность (частота) занятий физическими упражнениями или спортом;
- интенсивность курения (факт табакокурения);
- мнение о числе мер борьбы с наркоманией.

Отдельную группу показателей образуют:

- факт употребления наркотиков;
- уверенность в отсутствии мер борьбы с наркоманией;
- количество мест занятий спортом;
- факт занятий физическими упражнениями или спортом;
- количество видов физической активности;
- пол.

Тесно связаны между собой и образуют ядро кластера виды наркотиков и способы их употребления, а также виды потребляемого алкоголя.

Проведенный кластерный анализ по индивидам показал, что все респонденты, принимавшие наркотики, оказались на внешней поверхности кластерного дерева. После проведения кластерного анализа данные подвергались факторному анализу. Был проведен анализ главных компонент по полному набору показателей, а также анализ главных компонент без показателей, связанных с употреблением наркотиков.

Результаты факторного анализа показали, что среди всех главных компонент выделяются 8, которые содержат в себе более 50% всей информации о выборке. Заслуживают внимания первые пять факторов: употребление наркотиков, возраст и самостоятельные занятия физическими упражнениями, особен-

ности физической активности, особенности отношения к наркотикам (предпочтение), а также пол и связанные с ним особенности занятий спортом и употребления алкоголя. Интерес вызывает представление респондентов на плоскости первых двух факторов: отчетливо прослеживается выделение всех 19 респондентов, употребляющих (или употреблявших) наркотики. Для построения алгоритма, способного выделить респондентов, склонных к толерантному отношению к наркотикам, данные в базе (204 респондента) были разбиты на две части: I часть – данные 19 чел., принимающих наркотики и II часть – данные всех остальных респондентов. Применен алгоритм пошагового построения линейной дискриминантной функции (с последовательным включением показателей). Алгоритм остановился на 13-м шаге, обеспечив 93,6% правильного распознавания. В дискриминантную функцию вошли следующие показатели: отношение к курению, физическая активность в часы досуга, употребление спиртных напитков без разбора, отношение к алкоголю; отношение к уголовным наказаниям за употребление наркотиков; отказ от употребления спиртных напитков, занятия бодибилдингом, отношение к легализации легких наркотиков, пол, дополнительные физические нагрузки, занятия спортом в спортклубах или секциях, количество мест занятий физическими упражнениями или спортом, ужесточение борьбы с наркобизнесом. Существенным является тот факт, что, как показали расчеты, занятия бодибилдингом способствуют толерантности к наркомании в совокупности с другими факторами. Программа выбрала в качестве порогового значения ДФ величину  $-2$ . Таким образом, при  $ДФ < -2$  можно считать, что респондент толерантен к наркотикам, при  $ДФ \geq -2$  - нет. Алгоритм позволяет также дать ответ не только в виде констатации факта «да» или «нет», но и в виде вероятности возможной склонности индивидуума к наркомании. Наиболее информативными оказались три показателя: отношение к курению, отношение к алкоголю и отношение к уголовным наказаниям за употребление наркотиков.

**В четвертой главе «Технология первичной профилактики наркомании среди детей и молодежи на основе формирования физической культуры личности»** дается описание учебно-методических разработок автора, приводятся результаты педагогического эксперимента по первичной профилактике наркомании среди старших школьников на основе формирования физической культуры личности в процессе приобретения ключевых образовательных компетенций.

На основе проведения поисковых исследований, выявления факторов риска развития алкоголизма и наркомании были определены основные направления совершенствования системы первичной профилактики наркотизма среди подрастающего поколения и молодежи, разработаны стратегия и вариативная образовательная программа первичной профилактики наркомании в общеобразовательной школе на основе компетентностного подхода. Годовой учебно-тематический план включает три основных темы:

1. «Здоровье человека для личности и общества»;
2. «Вредные привычки и их влияние на здоровье человека»;
3. «Физическая активность, физические упражнения и спорт».

Программный материал начальной школы (I-IV классы) доступными средствами должен обеспечить создание у учащихся первого представления о здоровом образе жизни, пользе двигательной активности, о вредном влиянии курения и алкоголя на здоровье человека. В средней школе (V- IX классы) учащиеся в рамках Программы получают более глубокие знания о необходимости для человека физической активности на основе систематических занятий физическими упражнениями и спортом, приобретают практические навыки по противостоянию вредным привычкам (табакокурению, употреблению алкоголя, наркотиков и других ПАВ). У старших школьников (X-XI классы) на современном знанием уровне формируются устойчивые ценностные ориентации к физической культуре и спорту, здоровому образу жизни; вырабатывается резко отрицательное отношение к вредным привычкам (табакокурению, употреблению алкоголя, наркотиков и других ПАВ). Учащиеся X классов принимают активное участие в первичной профилактике наркомании среди школьников младших классов, выступая в роли волонтеров-организаторов. Для экспериментального обоснования разработанной вариативной образовательной программы «Первичная профилактика наркомании в общеобразовательной школе» был выбран старший школьный возраст, поскольку апробировать программу для всех возрастов и отследить динамику изменений в соответствии с возрастом в рамках одного диссертационного исследования не представлялось возможным. В формирующем педагогическом эксперименте приняли участие школьники X классов, которые являлись условно здоровыми и подлежали первичной профилактике наркомании. Как в экспериментальной группе, так и в фоновой (контрольной) группе потенциально имелись подростки из группы риска, однако они не относились к числу учащихся с уже сформированными дезадаптивными формами поведения. В экспериментальной группе было 15 юношей и 12 девушек; контрольную группу составляли учащиеся обычного 10 класса, в составе 14 юношей и 8 девушек. Экспериментальная группа занималась по вариативной образовательной программе, объем которой составил 68 часов, в том числе 22 – теоретических. Фоновая (контрольная) группа получала знания о факторах риска для здоровья, вреде табакокурения, алкоголя, наркотиков и игромании на уроках ОБЖ («Основы безопасности жизнедеятельности»), по базовой учебной программе в объеме 17 теоретических часов занятий.

*Критериями эффективности вариативной программы являлись:*

- динамика приобретения учебно-образовательных компетенций учащихся «до» и «после» проведения эксперимента в сравнении с контрольной группой;
- оценка изменений информационных компетенций старшеклассников экспериментальной группы «до» и «после» педагогического эксперимента;
- оценка изменений коммуникативных компетенций учащихся экспериментальной группы «до» и «после» проведения педагогического эксперимента;
- оценка общекультурных компетенций старших школьников в области физической культуры и спорта в экспериментальной и контрольной группах «после» проведения педагогического эксперимента;

- оценка компетенций личностного самосовершенствования учащихся в экспериментальной и контрольной группах «до» и «после» проведения педагогического эксперимента;

- оценка ценностно-смысловых компетенций старшеклассников в экспериментальной и контрольной группах «до» и «после» проведения педагогического эксперимента.

После прохождения образовательной программы в экспериментальной группе юношей получены достоверные изменения учебно-образовательных и общекультурных компетенций, компетенций личностного самосовершенствования по самооценке знаний о факторах риска здоровью, а также недостоверные показатели по умению противостоять вредным привычкам (табл. 3).

Таблица 3

Результаты педагогического эксперимента: юноши, X класс

Компетенции	Изменение компетенций после педагогического эксперимента					
	ЭГ, n=15 чел.		КГ, n= 14 чел.		Критерий $\phi$	Достоверность различий, $p$
	Положительная динамика (число случаев)	% баллов у испытуемых с положительной динамикой	Положительная динамика (число случаев)	% баллов у испытуемых с положительной динамикой		
Учебно-образовательные	12	80,3	4	30,0	$\phi=2,86$	$p \leq 0,05$
Общекультурные	11	73,1	5	38,2	$\phi.=1,93$	$p \leq 0,05$
Личностного самосовершенствования: - самооценка знаний о факторах риска здоровью; - самооценка умений противостоять вредным привычкам	10	68,2	5	40,7	$\phi.=1,62$	$p \leq 0,05$
	11	74,2	1	7,7	-	
Информационные: - умение находить информацию; - умение анализировать информацию	9	63,2	Не измерялись	-	-	
	12	81,8		-	-	
Коммуникативные:	9	62,3	Не измерялись	-	-	

У девушек в экспериментальной группе произошли достоверные изменения общекультурных компетенций и компетенций личностного самосовершенствования (табл. 4).

Таблица 4

Результаты педагогического эксперимента: девушки, X класс

Компетенции	Изменение компетенций после педагогического эксперимента					
	ЭГ, n=12 чел.		КГ, n= 8 чел.		Критерий $\phi$	Достоверность различий, p
	Положительная динамика (число случаев)	% баллов у испытуемых с положительной динамикой	Положительная динамика (число случаев)	% баллов у испытуемых с положительной динамикой		
Учебно-образовательные	4	34,0	1	13,8	-	
Общекультурные	9	76,4	3	37,9	$\phi = 1,75$	$p \leq 0,05$
Личностного самосовершенствования: - самооценка знаний о факторах риска здоровью; - самооценка умений противостоять вредным привычкам	9	76,5	3	38,7	$\phi = 1,72$	$p \leq 0,05$
	11	91,1	3	39,4	$\phi = 2,58$	$p \leq 0,05$
Информационные: - умение находить информацию; - умение анализировать информацию	6	50,9	Не измерялись	-	-	
	8	69,6				
Коммуникативные	9	75,9	Не измерялись	-	-	

Таблица 5

Изменение отношения к алкоголю в экспериментальной группе юношей X класса по критерию  $\phi$  – углового преобразования Фишера

ЭГ, юноши n=15 чел.	Есть эффект (отрицательное отношение к алкоголю)			Нет эффекта (положительное отношение к алкоголю)			Достоверность различий, p
	кол-во учащихся, чел.	% доля	критерий $\phi$	кол-во учащихся, чел.	% доля	критерий $\phi$	
До проведения эксперимента	6	40,0	1,369	9	60,0	1,772	$p \leq 0,05$
После проведения эксперимента	11	73,3	2,056	4	26,7	1,086	

По употреблению алкоголя снижение показателей произошло в обеих группах девушек, но в экспериментальной группе число лиц, употребляющих спиртные напитки стало в 2 раза меньше, чем в контрольной. При сравнении показателей отношения к алкоголю у юношей и девушек ЭГ после проведения педагогического эксперимента получены достоверные изменения (табл. 5, 6).

Отношение учащихся V-VI классов к вредным привычкам и усвоение полученной информации о факторах риска для здоровья изучалось с помощью проективных рисунков после проведения старшеклассниками ЭГ в этих классах 9 уроков. В результате профилактических занятий с 34 школьниками V-VI классов были получены положительные результаты.

Таблица 6

Изменение отношения к алкоголю в экспериментальной группе девушек X класса по критерию  $\phi$  – углового преобразования Фишера

ЭГ, девушки n=12 чел.	Есть эффект (отрицательное отношение к алкоголю)			Нет эффекта (положительное отношение к алкоголю)			Досто- верность разли- чий, p
	кол-во учащих- ся, чел.	% доля	крите- рий $\phi$	кол-во учащих- ся, чел.	% доля	крите- рий $\phi$	
До проведения эксперимента	5	41,7	1,404	7	58,3	1,738	p ≤ 0,05
После проведения эксперимента	9	75,0	2,094	3	25,0	1,047	

Таким образом, формирующий (преобразующий) педагогический эксперимент подтвердил гипотезу о том, что повысить эффективность первичной профилактики наркомании в молодежной среде можно в результате реализации вариативной образовательной программы, основу которой составляет формирование физической культуры личности. В частности, старшеклассники не только приобретают ключевые компетенции о спортивной культуре и здоровом образе жизни, влиянии на здоровье человека и общество вредных привычек, но и принимают сами непосредственное участие в первичной профилактике наркомании среди детей младшего и среднего школьного возраста.

## ВЫВОДЫ

1. Одной из ключевых социальных проблем современного общества являются масштабы распространения наркотизма и наркомании в молодежной среде и приобщение к употреблению наркотических средств детей и подростков. По статистике среди российских наркоманов 20% - школьники, 60% - молодежь в возрасте от 16 до 30 лет. Одновременно с ростом количества наркозависимых происходит снижение капитала здоровья населения, что сказывается на демографической ситуации. К группе практически здоровых лиц относится

только 23,7% населения. Сердечно-сосудистые заболевания являются причиной 80% случаев смертности россиян трудоспособного возраста.

2. Анализ результатов социологических опросов показал, что примерно пятая часть молодежи не осознает опасность наркомании: за легализацию легких наркотиков в целях снижения тяжелых последствий наркомании высказались 21,5% школьников X-XI спортивных классов и 19,6% опрошенных курсантов университета I-II курсов.

Сравнение данных социологических опросов позволяет утверждать, что у старших школьников, занимающихся спортом, склонность к вредным привычкам гораздо ниже, чем у слушателей вуза, физическая активность которых уступает ФА школьников. При проведении опроса установлена прямая зависимость между ФА, уровнем олимпийских знаний респондентов и отказом от вредных привычек: у школьников спортивного класса курильщиков в 5 раз меньше, чем у слушателей вуза; часто употребляющих спиртные напитки – в 2,7 раза; пробовавших или употребляющих наркотические средства – в 5,4 раза.

3. Проблемы здоровья современной молодежи, согласно классификации, в свою очередь можно подразделить на 4 основные группы: факторы риска (наркомания, алкоголизм, табакокурение, проституция, СПИД), собственно состояние здоровья молодого поколения, физическое развитие и физическая подготовленность.

4. Факторы риска развития алкоголизма и наркомании могут быть классифицированы по четырем основным группам: биологические, социальные, деятельностные (профессиональные) и культурно-духовные. По результатам проведенных социологических опросов отношения респондентов к вредным привычкам и здоровому образу жизни была сформирована база данных, проведены кластерный и факторный анализы, что обеспечило на основе дискриминантного анализа построение алгоритма, позволяющего выделить респондентов, склонных к толерантному отношению к наркотикам и входящих, таким образом, в группу риска. Алгоритм обеспечивает 93,6% правильного распознавания. При значении дискриминантной функции (ДФ)  $< -2$  респондент склонен к наркомании, при  $ДФ \geq -2$  - не склонен. Алгоритм позволяет также дать ответ не только в виде констатации факта на текущий период времени, но и в виде вероятности возможной склонности индивидуума к наркомании. Наиболее информативными оказались три показателя: отношение к курению, отношение к алкоголю и отношение к уголовным наказаниям за употребление наркотиков. Следует обратить внимание на то, что кластерный анализ показал практическое отсутствие связи возраста респондента со всей системой показателей.

5. Отслеживать состояние здоровья человека, своевременно выявлять факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний позволяет мониторинг качества жизни человека. Комплекс индикаторов здоровья и физической подготовленности индивидуума, отражающих качество его жизни, включает: показатели состояния здоровья, уровня физического развития, физической подготовленности; показатели физической активности и наличие вредных привычек. Предла-

гаемая организационная модель мониторинга качества жизни содержит: цель, необходимые условия, объекты и субъекты мониторингования и базы данных.

6. Экспериментальным путем доказано, что вариативная образовательная программа «Первичная профилактика наркомании в общеобразовательной школе», основу которой составляет формирование физической культуры личности, является эффективной: в экспериментальной группе у юношей произошли положительные изменения учебно-образовательных компетенций (80,0%), информационных (60,0% - умение находить нужную информацию и 80,0% - ее представлять), коммуникативных (60,0%), общекультурных (73,3%), личностного самосовершенствования (66,7%), ценностно-смысловых (33,3% - табакокурение, 6,7% - употребление алкоголя и 6,7% - употребление наркотиков). Достоверность различий с фоновой (контрольной) группой получена по учебно-образовательным и общекультурным компетенциям, а также по компетенциям личностного самосовершенствования. В экспериментальной группе девушек также произошли положительные изменения по всем компонентам компетенций, особенно выросли компетенции личностного самосовершенствования (75,0% - самооценка знаний о вредных привычках и 91,7% - самооценка умения им противостоять), коммуникативным (75,0%) и общекультурным (75,0%). Достоверность различий с фоновой (контрольной) группой отмечена по общекультурным компетенциям и компетенциям личностного самосовершенствования (самооценке знаний о факторах риска здоровью и умению противостоять вредным привычкам).

## **ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ**

На основе результатов проведенного исследования и предложенных разработок можно предложить ряд практических рекомендаций:

1. При проведении социологических опросов по выявлению отношения респондентов к вредным привычкам, и наркомании – в частности, необходимо давать подробные требования к заполнению анкет в целях исключения противоречивых ответов со стороны опрашиваемого. Наиболее распространенная ошибка респондента, когда на один вопрос он отвечает – «нет», а его ответ на следующий вопрос исключает первый. Например, опрашиваемый отвечает, что он не занимается физическими упражнениями или спортом в часы досуга, а затем отмечает один или несколько видов физической активности, которыми он занимается в свободное от учебы (работы) время.

2. При реализации вариативной образовательной программы «Первичная профилактика наркомании в общеобразовательной школе» особое внимание следует обратить на построение педагогического процесса в соответствии с дидактическими принципами обучения, с учетом возраста учащихся, по восходящей: «от простого – к сложному». Так, в начальных классах внимание должно быть сосредоточено на формировании здорового образа жизни, ценностных ориентаций к физической культуре и спорту, физической культуры личности.

Школьники I-IV классов должны знать о вредных привычках, чем они губительны для человека, но не более того. Основной акцент в этом возрасте необходимо делать на приобретение учащимися информационно-образовательных компетенций о здоровом образе жизни, пользе физических упражнений, олимпийском спорте, принципах «Справедливой игры» («Фэйр Плэй»). В средней школе (V-IX классы) учащиеся получают более глубокие знания о необходимости для человека физической активности на основе систематических занятий физическими упражнениями и спортом, приобретают первые знания по противостоянию вредным привычкам (табакокурению, употреблению алкоголя, наркотических средств и ПАВ). У старших школьников (X-XI классы) на современном знанием уровне формируются устойчивые ценностные ориентации к физической культуре и спорту, здоровому образу жизни; вырабатывается резко отрицательное отношение к вредным привычкам (табакокурению, употреблению алкоголя, наркотических средств и ПАВ), а также осознанное умение противостоять вредным привычкам, дурному влиянию социальной среды. Учебный материал по первичной профилактике наркомании не должен содержать в себе «скрытой рекламы» наркотиков.

3. Основу реализации первичной профилактики наркомании составляет личностно-ориентированный подход. В начале курса обучения на основе анкетного опроса и применения методики прогнозирования толерантного отношения индивидуума к наркотикам необходимо выявить группу риска среди учащихся, которой в последующем процессе обучения следует уделять особое внимание.

4. Система первичной профилактики наркомании должна предусматривать создание единого образовательного пространства, с разработкой образовательного стандарта, в основе которого два уровня: базовый и вариативный. Любая вариативная антинаркотическая программа, дающая положительные результаты, может быть предложена для ее реализации независимо от территориальной или ведомственной принадлежности. В этих целях для специалистов различных уровней (управленцев, организаторов, педагогов) следует использовать обмен знаниями и опытом на основе современных компьютерных технологий, создания экспертных систем.

5. Ключевой организационной задачей в отслеживании ситуации и профилактике вредных привычек у молодежи является разграничение полномочий различных ведомств: борьбой с наркобизнесом и незаконным хранением наркотиков должны заниматься правоохранительные органы; наркоманией, как болезнью, - медицинские учреждения; мониторингом качества жизни, факторов риска и состояния здоровья населения, уровня распространения наркотизма и наркомании - медицинские аналитические центры совместно с научно-исследовательскими учреждениями физической культуры; первичной профилактикой наркомании - учреждения медицины, образования и культуры, спортивные организации и общественные объединения.

## **ОПУБЛИКОВАННЫЕ АВТОРОМ РАБОТЫ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ:**

- 1. Антипов, В.А. Реализация функций физической культуры и спорта в государственной молодежной политике / В.А. Антипов, Е.Г. Разумахина // Теория и практика физической культуры. – 2008. – № 3. – С. 12.**
- 2. Антипов, В.А. Социально-педагогические условия применения экспертных систем в первичной профилактике наркомании среди детей и подростков / В.А. Антипов // Современная наука. – 2010. – № 3. – С. 108-113.**
- 3. Антипов, В.А. Первичная профилактика наркомании и допинга в спорте на основе экспертных систем социальной адаптации юных спортсменов / В.А. Антипов, С.П. Евсеев, Е.В. Антипова // Адаптивная физическая культура. – 2011. – № 1 (45). – С. 4-8.**
- 4. Антипов, В.А. Объективные и субъективные показатели мониторинга качества жизни подрастающего поколения / Д.В. Черкашин, У.В. Бергер, В.А. Антипов [и др.] // Вестник спортивной науки. – 2011. – № 3. – С. 43-51.**
- 5. Антипов, В.А. Система мониторинга состояния здоровья и качества жизни молодого поколения России / Д.В. Черкашин, В.А. Антипов, У.В. Бергер [и др.] // Педагогико-психологические и медико-биологические проблемы физической культуры и спорта. – 2011. – № 2 (19). – С. 106-117.**
- 6. Антипов, В.А. Анализ факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний и качества жизни молодежи / Д.В. Черкашин, В.А. Антипов, У.В. Бергер // Современная наука. – 2011. – № 2 (5). – С. 65-69.**
- 7. Антипов, В.А. Образовательная программа первичной профилактики наркомании и допинга как основа социальной адаптации юных спортсменов / С.П. Евсеев, В.А. Антипов, Е.В. Антипова // Адаптивная физическая культура. – 2011. – № 3 (47). – С. 41-43.**
- 8. Антипов, В.А. Факторы риска и профилактика сердечно-сосудистых заболеваний среди старшего поколения / С.П. Евсеев, Д.В. Черкашин, В.А. Антипов [и др.] // Профилактическая и клиническая медицина. – 2011. – № 4. – С. 94.**
- 9. Антипов, В.А. Технология мониторинга сердечно-сосудистых заболеваний и качества жизни старшего поколения / Д.В. Черкашин, А.Н. Кучмин, В.А. Антипов [и др.] // Профилактическая и клиническая медицина. – 2011. – № 4. – С. 77-81.**
- 10. Антипов, В.А. Мониторинг факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний у спортсменов и профилактика внезапной сердечной смерти в спорте / Д.В. Черкашин, А.Н. Кучмин, В.В. Резван, В.А. Антипов [и др.] // Медицина для спорта – 2011 : материалы I Всерос. конгресса с междунар. участием. Москва, 19-20 сентября 2011 г. – М., 2011. – С. 500-504.**
- 11. Антипов, В.А. К вопросу о первичной профилактике наркотизма и наркомании среди детей и молодежи на основе образовательных антинаркотических программ / В.А. Антипов, С.П. Евсеев, Д.В. Черкашин // Общественные науки. – 2011. – № 9. – С. 255-263.**

12. *Антипов, В.А.* Первичная профилактика вредных привычек и применения допинга в спорте как средство предупреждения развития жизнеопасных состояний у спортсменов / Д.В. Черкашин, Е.В. Антипова, В.А. Антипов // Всероссийская (с междунар. участием) науч.-практ. конф. «Спортивная медицина. Здоровье и физическая культура. Сочи-2012» : в рамках конгресса «Медицина спорта. Сочи-2012». Г. Сочи, 20-23 июня 2012 г. – 2-е изд., доп. – Волгоград, 2012. – С. 747-750.

13. *Антипов, В.А.* Первичная профилактика наркомании в общеобразовательной школе : образовательная программа для учащихся I-XI классов / В.А. Антипов ; под общ. ред. С.П. Евсеева, Д.В. Черкашина. – СПб. : [б.и.], 2012. – 19 с.

14. *Антипов, В.А.* Педагогическая технология реализации образовательной программы «Первичная профилактика наркомании в общеобразовательной школе» : методические рекомендации для педагогов / В.А. Антипов ; под общ. ред. С.П. Евсеева, Д.В. Черкашина ; С.-Петербург. науч.-исслед. ин-т физ. культуры. – СПб. : [б.и.], 2012. – 20 с.

15. *Антипов, В.А.* Образовательная программа «Первичная профилактика наркомании и применения допинга в спорте» для учащихся ДЮСШ, СДЮШОР, колледжей и училищ олимпийского резерва, спортивных классов общеобразовательных школ / В.А. Антипов ; под общ. ред. С.П. Евсеева, Д.В. Черкашина ; С.-Петербург. науч.-исслед. ин-т физ. культуры. – СПб. : [б.и.], 2012. - 32 с.

16. *Антипов, В.А.* Методика прогнозирования толерантного отношения подростков и молодежи к наркотикам и технология деятельности по профилактике наркомании средствами физической культуры : методические рекомендации для специалистов в области профилактики наркомании / В.А. Антипов; под общ. ред. С.П. Евсеева, Д.В. Черкашина ; С.-Петербург. науч.-исслед. ин-т физ. культуры. – СПб. : [б.и.], 2012. – 32 с.

---

Антипов Вячеслав Александрович

АВТОРЕФЕРАТ

Подписано в печать \_\_.\_\_.2012. Заказ № \_\_\_\_\_

Формат 60x84 <sup>1</sup>/<sub>16</sub> Печать цифровая Объем 1,5 п.л. Тираж 100 экз.

Типография ООО «Турусел»

197376, Санкт-Петербург, ул. Профессора Попова, д.38