Министерство образования и науки Мурманской области

Государственное автономное учреждение

дополнительного образования Мурманской области

«Центр дополнительного образования «Лапландия»

Сборник

материалов из опыта профилактической работы

образовательных организаций

Мурманской области

Мурманск

2016

Печатается в рамках реализации мероприятий п 1.1.2. Основное мероприятие. Организация и проведение комплекса профилактических мероприятий среди обучающихся и молодежи, направленных на пропаганду здорового образа жизни, вреда,наркомании, алкоголизма, токсикомании и табакокурения государственной программы Мурманской области «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Мурманской области от 30.09.2013 № 551-ПП, приказом Министерства образования и науки Мурманской области от 27.01.2016 № 86 «Об обеспечении реализации мероприятий государственной программы Мурманской области «Развитие здравоохранения» в 2016 году».

Составитель: Филютич М. Н., заведующий учебно-методическим отделом Государственного автономного учреждения дополнительного образования Мурманской области «Центр дополнительного образования «Лапландия»

Сборник из опыта профилактической работы образовательных организаций мурманской области. Мурманск: **ООО «МИЛОРИ»**, 2016, с. 88

Целью издания сборника является попытка обеспечить педагогических работников методической поддержкой в вопросах организации профилактической работы с учащимися в условиях образовательной организации. В сборнике представлены статьи и методические материалы из опыта работы педагогов-практиков по данной проблеме.

Рекомендовано для работников образовательных организаций.

**Содержание**

**Введение**……………………………………………………………………………………...….…..... **4**

**Поломошнова С. А.** Система профилактической работы МБОУ «Североморская школа-интернат»……………………………………………………………………………………………….**6**

**Зверева А. Н.** Профилактическая программа «Диалоги»………………………………………….**39**

**Зверева А. Н., Гарипова И. В., Боброва Е. В., Лазаревич С. В.** Станционные игры – как средство профилактики негативных явлений в подростковой среде………………………………**47**

**Пономарева Н. Н.** Методическая разработка профилактического мероприятия «Маршрут здоровья»…**54**

**Малютина Ю. В.** Методическая разработка «СПАЙС. Последствия употребления»…………..**59**

**Скрыпова Е. Е.** Проектная деятельность как способ профилактики правонарушений и преступлений несовершеннолетних и формирования их правовой культуры (из опыта работы)………………………………………………………………………………………………...**66**

**Введение**

В современном обществе с вековой традицией государственного воспитания подрастающего поколения по-прежнему остаются актуальными вопросы социально-педагогической поддержки семьи, ведения профилактической работы по предупреждению приобщения детей и подростков к психоактивным веществам, ксенофобии, национальной и религиозной нетерпимости и правонарушений в подростковой и молодежной среде. Развитие детского неблагополучия, к сожалению, обуславливается, в первую очередь, проблемами делегирования ответственности семьи и общества в воспитании и полноценном становлении детей образовательным учреждениям. В последние годы в подростковой среде наблюдается рост наркомании, курения, пьянства, токсикомании, что является причиной увеличения числа детей, оказавшихся в социально опасной ситуации.

Ребенок, оказавшийся в социально опасной ситуации. Это понятие демонстрирует неоднозначную, рисковую социальную перспективу ребенка, который нуждается в помощи, направленной, с одной стороны, на изменение трудной жизненной или социально опасной ситуации, в которой он оказался, а с другой - на минимизацию его социальных, психологических и педагогических проблем и трудностей с целью их поэтапного освоения и разрешения.

Профилактика правонарушений становится эффективной лишь при условии объединения усилий основных участников профилактического процесса в рамках государственной системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних. А именно: образовательных, социальных, медицинских учреждений и подразделений, комиссий по делам несовершеннолетних и защите их правУМВД России, отдела межведомственного взаимодействия в сфере профилактики УФС РФ по контролю за оборотом наркотиков по Мурманской области, волонтеров, родителей и общественности.

Комплексный характер профилактической работы включает в себя ряд взаимосвязанных и дополняющих друг друга видов деятельности команды специалистов, обеспечивающих: правовую защиту и правовой всеобуч, социальную помощь, педагогическую поддержку, психологическое сопровождение индивидуального развития, социальное воспитание, обучение навыкам социальной компетентности обучающихся. А также создание условий для повышения профессиональной компетенции и обмена опытом работы участников профилактического процесса.

Опыт государственной системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних позволяет выделить основные направления деятельности.

1.  Профилактика безнадзорности и правонарушений:

-  формирование правовых знаний обучающихся и их родителей;

-  повышение ответственности родителей за воспитание своих детей;

-  формирование активной гражданской позиции.

2.  Профилактика приобщения к психоактивным веществам:

-  формирование знаний обучающихся и родителей о последствиях зависимостей от

употребления психоактивных веществ;

-  обучение действенным навыкам отказа от употребления психоативных веществ.

3.  Профилактика употребления алкоголя и табакокурения:

-  проведение образовательно-профилактической работы по отказу от курения;

-  организация досуговой деятельности обучающихся.

4. Формирование толерантности:

-  профилактика ксенофобии, экстремизма и агрессивных проявлений к лицам других

вероисповеданий и национальностей среди обучающихся;

-  формирование толерантных качеств личности обучающихся, терпимого отношения к

инвалидам, лицам с ограниченными возможностями здоровья.

5.  Пропаганда здорового образа жизни:

-  профилактика физических и эмоциональных отклонений здоровья обучающихся;

-  развитие творческого потенциала обучающихся;

- социальная адаптация обучающихся к условиям современной жизни.

Министерством образования и науки Мурманской области систематически ведется работа, направленная на совершенствование профилактической работы образовательных учреждений по предупреждению приобщения детей и подростков к психоактивным веществам, ксенофобии, национальной и религиозной нетерпимости и правонарушений в молодежной среде. Ежегодно в рамках различных долгосрочных целевых программпроводятся профилактические мероприятия, в которых участвуют от 30 до 600 обучающихся образовательных учреждений Мурманской области: региональный фестиваль «Молодая Россия говорит наркотикам – НЕТ!», семинары-тренинги для обучающихся образовательных учреждений различной тематики, региональный молодежно-патриотический конкурс социальных проектов и акций «Мы голосуем за будущее» и прочие.

Расширяется спектр методических мероприятий для педагогических работников. Помимо ставших уже традиционными семинаров, проводятся конкурсы методических материалов, цель которых - выявление передового педагогического опыта по формированию навыков здорового образа жизни и оздоровлению молодежи и подростков:

* «Мы – за здоровый образ жизни!» по итогам работы детских оздоровительных лагерей дневного пребывания детей на базе образовательных организаций;
* на лучшую организацию профилактической работы среди образовательных организаций Мурманской области.

В реализации программ профилактических мероприятий для обучающихся и педагогических работников Мурманской области участвуют представители Мурманского областного Центра по борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями, Мурманского областного наркологического центра, управления Федеральной службы РФ по контролю за оборотом наркотиков по Мурманской области, Министерства образования и науки Мурманской области, представители УМВД России по Мурманской области, МЧС России по Мурманской области, Уполномоченный по правам ребенка в Мурманской области. Выпускаются сборники из опыта профилактической работы образовательных учреждений. Цель создания данного сборника - обобщение и распространение передового опыта образовательных учреждений, организаций социальной сферы и государственных структур в вопросах осуществления действенной профилактики правонарушений и их рецидивов, потребления наркотиков и других социальных отклонений в подростковой и молодежной среде. Предлагаемые в сборнике материалы ориентированы на оказание помощи в организации профилактической работы и предназначены руководителям образовательных учреждений, школьным психологам и социальным работникам, вожатым, педагогам, занимающимся социальным сопровождением обучающихся в процессе урочной и внеурочной деятельности.

**Поломошнова С. А.**, педагог-психолог

МБОУ «Североморская школа-интернат»

**Система профилактической работы**

**МБОУ «Североморская школа-интернат»**

Система работы по первичной профилактике социально обусловленных заболеваний (наркомания, употребление алкоголя, табакокурения, ВИЧ/СПИД) в МБОУ «Североморская школа-интернат» представлены следующими разделами:

**1. Информационно-пропагандистская работа**

Необходимость данного направления обусловлена существованием общемедицинской проблемы низкой обращаемости представителей целевых групп профилактики за специализированной помощью. Известно, что и взрослые, и особенно подростки, зачастую безответственно относятся к своему здоровью, либо занимаясь самолечением, либо откладывая визит к специалистам. Особенно эта проблема актуальна в отношении так называемых социально неодобряемых проблем или заболеваний, когда обращение за помощью сопряжено у подростка с различного рода страхами.

Цель этого направления состоит в информировании о существующих государственных и негосударственных программах для подростков, оказывающих медицинскую, психологическую, социальную помощь. Информирование о подобных программах снижает психологический барьер у подростков перед обращением за профессиональной помощью.

Основные задачи:

а) Формирование общественного мнения, направленного на изменение норм, связанных с отношением к людям «группы риска», и пропаганду ценностей нормативного здорового поведения.

б) Информирование о поведении, наносящем ущерб здоровью и его последствиях.

в) Стимулирование подростков к обращению за психологической и иной профессиональной помощью.

г) Формирование позитивных ценностей через эмоциональную сферу подростков.

В рамках данного направления социально-психологическая служба школы-интерната осуществляет сотрудничество с центрами профилактики; проводит консультативные беседы с приглашением врача психиатра, врача нарколога, психолога городского наркологического кабинета для профилактики социальных болезней у несовершеннолетних воспитанников (алкоголизма, токсикомании); разрабатывает и распространяет профилактические буклеты и памятки, как для детей, так и для родителей и педагогов.

**2. Развитие адаптивных навыков, необходимых подросткам для социализации и преодоления жизненных проблем**

а) Воспитание лидеров (волонтерская работа).

Подготовка лидеров подростковых групп основана на идее, что на поведение подростков, которые, как известно, противопоставляют себя «взрослому» обществу (доминантной культуре), лучше всего влияют сами подростки, причем те из них, которые обладают выраженными лидерскими качествами. Следовательно, профессиональная помощь этим лидерам в формировании позитивных ценностей, психологических качеств и необходимых навыков для будущей жизни будет неизбежно влиять на подростковую среду в целом. Лидеры подростковой среды могут выступать также источниками информации и влияния на сверстников в направлении противодействия распространенности девиантных проявлений.

Для воспитания лидеров в школе-интернате действует волонтерский отряд «Доброволец», общественная организация Флотилия «Волна», лидеры школы-интерната принимают активное участие в работе детского городского парламента.

б) Формирование жизненных навыков.

В последние десятилетия понятие жизненных навыков стало широко использоваться для определения концептуального подхода к обеспечению психосоциального развития. Считается, что качество жизни подростков и молодежи определяется уровнем их компетентности в решении многочисленных вопросов и проблем, а также наличием таких важных навыков и умений, как способность принимать решения, брать на себя ответственность, формулировать цели, критически мыслить, прогнозировать последствия своего поведения, разрешать конфликты, противостоять внешнему давлению, эффективно общаться, помогать сверстникам, и многих других, без развития которых любые программы по профилактике поведенческих нарушений обнаруживают резко сниженную эффективность. Программы по формированию жизненных навыков реализуемые в МБОУ "Североморская школа-интернат" направлены на общее развитие адаптивного поведения, на противодействие конкретным поведенческим нарушениям, например наркотизации, курению, алкоголизации и т. д.

**3. Организация занятости учащихся школы-интерната**

а) Организация досуга

Важную роль в профилактической работе с воспитанниками играет ориентация детей и подростков на альтернативную совершению противозаконных действий, употреблению психоактивных веществ и бродяжничеству деятельность. С этой целью педагоги школы-интерната привлекают воспитанников к занятиям в школьных кружках и спортивных секциях. В школе-интернате реализуются различные программы художественно-эстетического направления («Лира», «Ворсинка», «Умелые руки»), физкультурно-спортивного («Волейбол», «Школа-интернат – территория здоровья», танцевальный ансамбль «Морошечка») и гражданственного направления (лекторий «Подросток и закон»). Ребята активно участвуют в различных конкурсах, спортивных соревнования городского, областного и общероссийского значения, успешно занимают места первенства и другие призовые места. Это, в свою очередь позволяет поднять самоуважение подростка, его самооценку, которая является одним из главнейших механизмов, лежащим в основе отклоняющегося поведения. Известно, что человек с невысоким самоуважением будет реагировать на стресс более негативно, чем человек с высоким самоуважением. Чтобы совладать с завышенной целью и низким самоуважением, подросток может совершить противоправные действия. Чтобы этого не произошло, школа-интернат, своими образовательными усилиями, стремится донести ценность здорового образа жизни, трезвости как залог достойного уровня качества жизни, до ребёнка, основываясь и используя приоритеты самого ребёнка, показать ему, как он может сам защищать свой «Образ-Я».

б) Летняя трудовая бригада

Ежегодно на базе школы-интерната функционирует летняя трудовая бригада, куда зачисляются 20-40 учащихся. Трудоустройство несовершеннолетних мы рассматриваем как профилактику асоциального поведения подростков.

в) Летний оздоровительный отдых.

В июне месяце на базе школы-интерната действует пришкольный оздоровительный лагерь дневного пребывания (30 учащихся), а в июле-августе 50 учащихся выезжают в оздоровительный лагерь на Черноморское побережье России.

Приоритетным правом при зачислении в трудовую бригаду и в летние оздоровительные лагеря пользуется дети из числа сирот и лишенных попечения родителей, а равно лиц их заменяющих, подростки из семей безработных граждан, неполных многодетных и неблагополучных семей, семей беженцев и вынужденных переселенцев, а так же подростки, состоящие на внутришкольном учете, учетах в ОУУП и ПДН МО МВД России по ЗАТО г. Североморск и г. Островной, КДНиЗП администрации ЗАТО г.Североморск.

**4. Работа по повышению правовой грамотности подростков**

В целях повышения уровня правовой грамотности учащихся проводятся следующие мероприятия: классные часы, воспитательские занятия, заседания лектория «Подросток и Закон», где воспитанникам доступно разъясняются вопросы уголовной ответственности за преступления против жизни, здоровья и достоинства личности, против общественного порядка, против государственной и личной собственности, знакомят со статьями Кодекса об административных правонарушениях.

В школе-интернате оформлены информационные стенды для родителей и детей по правоохранительной тематике с указанием телефонов специалистов субъектов профилактики, телефонов доверия.

**5. Работа с семьями**

Большинство родителей являются союзниками школы в вопросах воспитания, но в неблагополучных семьях родители крайне редко идут за помощью к учителям, относятся к школе либо безразлично, либо враждебно. Поиск конструктивного взаимодействия с ними, путей и средств оздоровления обстановки в семьях - залог изменений отношения к детям и методам воспитания.

Взаимодействие школы и семьи предполагает установление заинтересованного диалога и сотрудничества, перерастающего в активную помощь, направленную на обеспечение главной функции воспитательной системы – развитость, целостность личности.

Программы и методы первичной профилактики, основанные на стратегии запугивания, на «идее смерти», не эффективны и, более того, вредны. Модные и широко используемые в настоящее время рекомендации «усиленно контролировать ребенка», а еще хуже с помощью специальных, активно рекламируемых фармацевтическими компаниями, тест-систем «контролировать наличие наркотиков в моче у ребенка» взамен доверительного общения, приводят к полному эмоциональному разрыву и дальнейшей неспособности родителей влиять на поведение ребенка. Эмоциональный контакт с ребенком — это главный инструмент семейной профилактики отклоняющегося поведения ребенка. Если такой эмоциональный контакт будет сохранен, родителям совершенно необязательно заниматься ежевечерними осмотрами, так как первое, что меняется при начале употребления химических веществ, это эмоциональная сфера ребенка, и в случае негативного развития событий, родители неизбежно это почувствуют на эмоциональном уровне. Чем меньше влияние на ребенка родителей, тем больше на него влияние ценностей микросоциума и молодежной субкультуры в целом. Поэтому в профессиональном плане необходимо разрабатывать как технологии обучения родителей влиянию на личный выбор своего ребенка, прежде всего путем предъявления своей любви ему, так и технологии влияния на молодёжную субкультуру.

Основные задачи работы с родителями, которые ставит перед собой школа-интернат:

• Повышение компетентности родителей по вопросам воспитании детей, по вопросам профилактики асоциального поведения подростков.

• Формирование знаний о психологических особенностях подростка.

• Формирование навыков эффективной коммуникации во взаимоотношениях с детьми.

• Формирование мотивации родителей к саморазвитию и созданию поддерживающей атмосферы для гармоничного развития ребёнка, способствующей развитию жизненных навыков и эффективной стратегии поведения.

Основные направления профилактической помощи семье:

• Психолого-педагогическое просвещение – формирование у родителей потребности в психолого-педагогических знаниях, желания использовать их в интересах собственного развития и развития своих детей.

• Предупреждение вовлечения детей в раннее употребление ПАВ (табакокурение, алкоголизм и наркомания)

• Индивидуальные консультирования родителей по актуальным вопросам семейного воспитания

• Формирование из родительского актива групп поддержки для родителей «проблемных» семей

• Установление взаимодействия с родителями подростков группы риска.

• Социальное вмешательство в семью при наличии асоциального образа жизни родителей.

• Проведение родительских собраний, семинаров, «Школы для родителей».

В школе-интернате проводится также работа с родителями по выполнению Федерального Закона № 120-ФЗ РФ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений среди несовершеннолетних», которая включает следующее:

- Контрольное посещение семей, состоящих на внутришкольном учете и семей «группы риска».

- Постановка на учет семей, требующих особого педагогического внимания.

- Первичное обследование жилищно-бытовых условий асоциальных семей и семей, вновь

поставленных на учет.

- Принятие мер административного характера к родителям, недобросовестно выполняющим или

не выполняющим родительские обязанности по воспитанию детей.

- Вызов родителей на заседание школьного Совета по профилактике правонарушений

несовершеннолетних, КДН и ЗП администрации города.

- Проведение бесед с родителями, вынесение официальных предупреждений о недопустимости

халатного отношения к детям.

- Организацию и проведение рейдов в семьи учащихся совместно с представителями ОУУП и

ПДН.

- Сбор и оформление документов на лишение родительских прав, ограничение в правах.

- Направление исковых заявлений о лишении (ограничении) родительских прав в городской суд.

**6. Межведомственное взаимодействие с субъектами системы профилактики**

Основанием для реализация межведомственного подхода являются:

• понимание невозможности решения проблемы в рамках одного ведомства, как следствие осознание дефицита ресурсов;

• построение такой системы взаимодействия разных ведомств и структур, при которой происходят взаимовыгодные кооперации, позволяющие сосредотачивать необходимые ресурсы на стратегических направлениях процесса профилактики .

В рамках реализации программ первичной профилактики социально обусловленных заболеваний МБОУ «Североморская школа-интернат» сотрудничает с Отделом молодежи администрации ЗАТО г.Североморск, организациями дополнительного образования г.Североморска:

• Договор о сотрудничестве «О сетевой форме реализации образовательных программ» с Муниципальным бюджетным учреждением дополнительного образования Детским морским центром им. В.Пикуля;

• Договор о сотрудничестве «О сетевой форме реализации образовательных программ» с МБУДОДЮСШ-2;

• Договор о сотрудничестве с МБУДО ДЮСШ№3;

•Договор с Муниципальным бюджетным учреждением культуры Североморская централизованная библиотечная система .

В отличие от основного (базового) образования, ориентированного на построение рациональной картины мира, дополнительное образование направлено на формирование ценностно-смысловой картины мира. Оно создает условия для развития личностной сферы и склонностей детей, где знание открывает возможности самореализации. Соответственно, можно сформулировать и предполагаемый результат дополнительного образования - развитие уникальности человека, реализующего свой потенциал (в отличии от базового образования, где предполагаемым результатом является социальная адаптация личности). Следует также отметить, что если основное образование направлено на формирование у человека общих социокультурных норм, то дополнительное образование направлено на формирование индивидуальных норм в рамках различных видов деятельности. Последствием становления таких норм является индивидуальная творческая судьба человека.

Также осуществляется сотрудничество с центрами профилактики: Мурманским областным центром по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями и наркологическим кабинетом г. Североморска.

**7. Работа с педагогическим коллективом**

Целью работы с педагогами является обучение их основам первичной профилактики социально обусловленных заболеваний (наркомания, употребление алкоголя, табакокурения, ВИЧ/СПИД) в образовательной среде с учетом требований ФГОС.

Задачи:

1. Повышение информированности классных руководителей о проблеме распространения социально обусловленных заболеваний в подростково-молодежной среде.

2. Формирование личностных и профессиональных педагогических позиций как центрального условия формирования культуры здоровья в образовательном пространстве.

3. Освоение классными руководителями психолого-педагогических технологий работы по профилактике социально обусловленных заболеваний в образовательной среде.

4. Формирование у классных руководителей ценностного отношения к своему здоровью и здоровью окружающих у педагогов.

5. Формирование у классных руководителей толерантного отношения к ВИЧ-положительным людям и их ближайшему окружению.

6. Проектирование комплекса социальных, образовательных и психолого-педагогических мероприятий, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих ВИЧ-инфицированию, на предупреждение развития и ликвидацию негативных личностных и социальных последствий ВИЧ-инфицирования.

7. Научно-методическая и консультативно-информационная поддержка всех участников образовательного процесса по вопросам профилактики социально обусловленных заболеваний среди несовершеннолетних и молодежи.

Одним из важных компонентов системы профилактической работы учреждения является реализация программы первичной профилактики социально обусловленных заболеваний (наркомания, употребление алкоголя, табакокурение, ВИЧ/СПИД) «Ответственное поведение - ресурс здоровья».

При подготовке программы учитывались цели, концептуальные положения и идеи, имеющиеся в программе развития школы, реализуемых школой образовательных программах. Программа разработана в соответствии с основными положениями Конституции РФ, Конвенции о правах ребёнка, Семейного кодекса РФ, Концепции профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде, федеральной Программой развития образования; ФЗ №273 «Об образовании в Российской Федерации»

**Цель программы**: Формирование гармонично развитой, здоровой личности, стойкой к жизненным трудностям и проблемам.

**Основные задачи:**

- формирование отношения к своему здоровью и здоровью окружающих как к важнейшей

социальной ценности;

- психологическая поддержка подростка, формирование адекватной самооценки, навыков

принятия решений, умения противостоять давлению сверстников, разрушительным для

здоровья формам поведения;

- формирование социальных навыков, необходимых для здорового образа жизни.

**Срок реализации**: ноябрь 2013 г. - август 2018 г.

**Ожидаемые конечные результаты программы:**

Для учащихся:

- формирование здорового жизненного стиля и эффективных линий поведения у детей и

подростков;

- укрепление общего соматического, психического здоровья детей и подростков;

- поддержание благоприятной эмоциональной психологической атмосферы в образовательном

учреждении;

- заполнение досуга учащихся

Для педагогов:

- повышение медико-психологической компетентности педагогического коллектива школы.

Для родителей:

- повышение психолого-педагогической грамотности родителей учащихся школы;

- заполнение досуга детей, их родителей спортивными мероприятиями и внедрение здорового

образа жизни в семьи.

**Контроль за реализацией программы:** программа реализуется путем проведения мероприятий. Внутренний мониторинг проводит администрация. Результаты обсуждаются один раз в год. Координация деятельности по Программе осуществляется на педагогическом совете в конце учебного года.

**ОБОСНОВАНИЕ АКТУАЛЬНОСТИ ПРОГРАММЫ**

За последние годы в нашей стране сформировалась устойчивая тенденция к росту распространения среди детей и подростков вредных привычек, сопряженных с риском для здоровья. Исследования показали, что в подростковом возрасте курят 40% мальчиков и 30% девочек, а среди старшеклассников более 80% периодически употребляют алкоголь; увеличивается количество детей, склонных к токсикомании и наркомании. Эти проблемы здоровья нации лежат в социальной сфере и, как в зеркале, отражаются в системе образования. Поэтому стратегические направления государственной политики в области сохранения здоровья подрастающего поколения отражены в концепции модернизации российского образования.

Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации, утверждённая Указом Президента РФ 9 июня 2010 года, декларирует приоритетность профилактических мер, что предполагает постоянное совершенствование системы взаимодействия между различными организациями, имеющими дело с неблагополучными подростками, и прежде всего, в образовательной среде.

Период взросления, приходящийся на пребывание ребенка в школе, проходит под постоянным, почти каждодневным контролем со стороны специалистов – педагогов. Именно в школе имеются все возможности для формирования представления учащихся о здоровой, не склонной к «социальным» болезням личности человека, формирования культуры сохранения и совершенствования собственного здоровья, развития положительной мотивации к занятиям физической культурой, спортом, творческой деятельностью.

В социальных науках существует множество моделей, объясняющих возникновение и существование наркотизма, через действие различных психофизиологических, социально-психологических и социальных факторов. В самом общем виде, можно обозначить следующие, где в употреблении ПАВ и формировании зависимостей играют огромную роль именно социально-психологические факторы и условия жизни человека:

1. социальные условия (макро и микросоциум; общество и ближайшее окружение);
2. стрессогенные факторы (уровень напряжённости в обществе, личностная напряжённость: противоположность провозглашаемых и реальных ценностей и идеалов общества («двойная» мораль);
3. невозможность удовлетворения потребности в персонализации (быть личностью).

В представлении широкой общественности профилактика алкоголизма и наркомании заключается в пропаганде знаний по этой проблематике: в наглядной агитации в виде плакатов, буклетов, лекциях; в воздействии посредством кино и телевидения и пр. Считается, что чем больше учителя будут говорить о вреде алкоголя и наркотиков, чаще проводить лекции на эту тематику, тем лучше поставлена в школе работа по борьбе с алкоголизмом. Однако реальное состояние дел, но нашему мнению, не соответствует такому представлению.

Опыт превентивной работы показывает, что наиболее эффективной профилактикой злоупотребления детьми и подростками алкогольных напитков и других психоактивных веществ, является проведение не отдельных разовых бесед или лекций с учащимися, а целенаправленные и систематические занятия, куда наравне с профилактическими проблемами непременно включаются общепсихологические аспекты, а также активные способы отработки навыков социально-психологической компетентности.

Профилактика злоупотребления ПАВ направлена в первую очередь на формирование у детей навыков эффективной социальной адаптации. Очень важно сформировать у учащихся культуру здоровья, понимание ценности здорового образа жизни. Только осознание личностной ценности здоровья, его значимости позволяет ребенку понять, почему для него опасно знакомство с психоактивными веществами.

Суть подобных занятий состоит в рассмотрении в том или ином объеме следующих социально-психологических навыков: общения, критического мышления, принятия выбора, решения проблем, установления позитивных межличностных контактов, умения сопротивляться негативным влияниям сверстников, управления стрессом, состоянием тревоги, эмоциями, навыков развития положительного самосознания и положительной «Я-концепции» и навыков противостояния началу употребления психоактивных веществ.

**ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ**

**Цель программы**: - формирование гармонично развитой, здоровой личности, стойкой к жизненным трудностям и проблемам. Увеличить потенциальную способность детей и подростков жить без зависимостей, быть ответственным человеком и быть здоровым физически, психологически, социально и духовно

**Задачи программы**:

* Своевременное выявление учащихся группы риска;
* Гармонизация личности ребенка на основе развития его эмоционально - волевой сферы;
* Формирование у учащихся устойчивой негативной реакции к употреблению ПАВ;
* Формирование и развитие навыков безопасного поведения в ситуациях, связанных с риском вовлечения несовершеннолетнего в наркотизацию (пробы ПАВ);
* Развитие способностей и навыков высокоэффективного поведения, обеспечивающих здоровый образ жизни, ведущих к здоровью и препятствующих употреблению ПАВ;
* Формирование стратегии поведения в сложных жизненных ситуациях, в выборе и реализации безопасных и конструктивных стратегий поведения и преодоления кризисных ситуаций;
* Развитие у подростков самосознания, навыков самоконтроля и саморегуляции;
* Развитие первичных умений анализировать любую социальную ситуацию, предоставляющую возможность делать правильный обоснованный выбор, принимая на себя ответственность за принятое решение;
* Профилактика правонарушений и преступлений, асоциальных явлений в молодежной среде.

**ПРИНЦИПЫ, НАПРАВЛЕНИЯ,**

**УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

**Принципы программы**

Школа-интернат придерживается следующих принципов реализации первичной профилактики социально обусловленных заболеваний:

1. Антипропаганда употребления ПАВ, алкоголя и табакокурения должна соответствовать возрасту, культурному и образовательному уровнютех, на кого она направлена.
2. *«*Недемонстрация» пагубного влияния алкоголя, курения, наркотиков*.* Дело в том, что красочное описание последствий употребления ПАВ, когда перечисляются все возникающие проблемы с печенью, сердцем, мозгом и т.д, не производит впечатления на учащихся, они не воспринимают и тем более не усваивают её. Объясняется это тем, что дети ещё не имеют осознанной перспективы на будущее, они живут настоящим. Кроме того, тот факт, что большинство окружающих взрослых употребляют алкоголь, курят без каких-либо видимых отрицательных последствий для здоровья, вызывает у детей сомнение в истинности антиалкогольной пропаганды вообще.
3. Поиск оптимальных форм учебно-воспитательной работы с учащимися, позволяющих формировать социально ценные жизненные ориентиры. Умение целеполагания и нравственная, эмоциональная устойчивость подростка могут быть надёжным иммунитетом в ситуациях риска наркопотребления, алкоголизма.
4. Ориентация детей на достижения (спортивные, творческие), жизненных целей, условием осуществления которых является его нормальное физиологическое и психологическое состояние.
5. Массовая работа (опрос, анкетирование) по предупреждению алкоголизма и наркомании проводится только со старшеклассниками. Опрос, анкетирование младших школьников на предмет употребления алкоголя, курения, наркотиков нецелесообразен, поскольку у детей до 11 лет и так существует отрицательное отношение к данным зависимостям. Если же такое случается с кем-то из детей, то обычно очень быстро это становится известно. Для детей из нормальных семей какие-либо беседы об алкоголе будут излишни и, могут пробудить нездоровый интерес к алкогольным проблемам. Для детей же, которые воспитываются в пьющих семьях, беседы предоставляют дополнительную психотравму, что, как правило, усугубляет их и без того тяжёлую ситуацию.
6. Косвенная, ненавязчивая подача информации о вреде курения, алкоголя, наркотиков.
7. Аккуратное выявление детей, личностно предрасположенных к алкоголизму, наркомании, табакокурению. Непоругание.
8. Принцип «с Кем и Как».Выборочная индивидуальная профилактика, направлена на конкретного подростка, демонстрирующего какие-либо поведенческие нарушения, склонность к алкоголизации или курению, недостаточное развитие навыков общения, прогулы и прочие признаки, формирующиеся как правило, на фоне психологических, жизненных проблем, с которыми подросток/ребёнок не может справиться самостоятельно.
9. Выявление личностных ресурсов подростка, его возможностей, психологических потребностей, на основе которых можно строить индивидуальную программу коррекции.

**УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

1. Привлечение медиков: школьный врач, психолог, сотрудники наркодиспансера, центра «Перекресток»

2. Привлечение специалистов по спорту: учителя физкультуры, руководители спортивных секций.

3. Привлечение педагогов дополнительного образования.

4. Привлечение педагогов и родителей.

5. Межведомственное взаимодействие.

**СРОКИ И ЭТАПЫ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

Программа предусматривает поэтапный план реализации.

***I этап. Подготовительно–практический (диагностирующий) 2013-2014 учебный год***

Аналитико-диагностическая деятельность. Поиск инновационных технологий, методов и способов обучения и воспитания. Изучение современных технологий. Анализ образовательной ситуации в школе, возможность применения программы первичной профилактике социально обусловленных заболеваний.

**Цель:** изучение существующих в детской и подростковой среде тенденций употребления ПАВ.

**Задачи:**

- определить степень информированности детей и подростков по проблеме;

- выделить факторы, влияющие на формирование позитивного отношения к употреблению наркотиков;

- сделать выводы о степени вовлеченности подростков в проблему и выделить основные целевые группы для дальнейшей работы.

**Методы:** опрос и анкетирование (анонимное) с целью изучения состояния проблемы при работе с определенной группой детей.

**Значение этапа:**

Анализ результатов анкетирования (на основании предлагаемой анкеты) позволяет сделать выводы о степени вовлеченности учащихся в проблему и выделить три целевые группы:

- подростки, имеющие опыт употребления ПАВ;

- подростки, для которых характерно позитивное отношение к употреблению ПАВ;

- подростки, имеющие четко сформированное негативное отношение к употреблению ПАВ.

***II этап. Организационно-практический. 2014-2017 гг.***

Апробация и внедрение программы.

**Цель**: реализация работы по первичной профилактике социально обусловленных заболеваний в образовательном учреждении.

**Задачи:**

- предоставить детям объективную, соответствующую возрасту информацию о табаке, алкоголе, наркотиках, ВИЧ/СПИД;

- способствовать увеличению знаний учащихся путем обсуждения проблем, связанных с употреблением ПАВ;

- учить детей лучше понимать собственные проблемы и критически относиться к поведению в обществе; способствовать стремлению детей понимать окружающих и анализировать свои отношения с ними;

- создать условия для формирования у детей культуры выбора, научить их принимать ответственные решения;

- обеспечить взаимодействие школы с семьей и внешкольными организациями.

**Методы работы:** информационный;  метод поведенческих навыков (анализ и проигрывание конкретных жизненных ситуаций); конструктивно-позитивный метод (организация тренингов, направленных на повышение психологической устойчивости).

**Значение этапа:**

- развитие у учащихся таких жизненных навыков, как, навыки принятия решения, общения, ответственного поведения, противостояния стрессам, сопротивления негативным социальным влияниям;

- формирование потребности в здоровом образе жизни, осознание ценности собственного здоровья и ответственности за него;

- повышение уровня психосоциальной адаптации детей;

- выработка активной жизненной позиции, исключающей использование наркотиков и алкоголя в качестве средства ухода от жизненных проблем.

***III этап. Обобщающий. 2017-2018 учебный год.***

Обработка данных и анализ внедрения программы.

**Цель:** определение эффективности разработанной системы по первичной профилактике социально обусловленных заболеваний.

**Задачи:**

-выделить основные недостатки и достижения в проделанной работе;

-определить изменения личностной позиции учащихся в отношении проблемы наркомании;

-определить дальнейшее направление работы по первичной профилактике социально обусловленных заболеваний.

**Методы:** анализ отчетной документации; опрос, беседа; анонимное анкетирование.

Сравнение результатов первичного и повторного анкетирования дает возможность:

-изучить характер изменений в отношении учащихся к употреблению наркотических веществ;

-выявить наиболее устойчивые факторы, способствующие приобщению детей и подростков к наркотикам;

-определить динамику целевых групп.

**Значение этапа:**

- позволяет обобщить и систематизировать информацию, накопленную в процессе проведения работы по первичной профилактике социально обусловленных заболеваний;

- сделать выводы об эффективности предлагаемой системы профилактики;

- на основании выделенных тенденций и закономерностей осуществить планирование дальнейшей работы по первичной профилактике социально обусловленных заболеваний.

**УЧЕТ ОСОБЕННОСТЕЙ ВОЗРАСТНОЙ ПСИХОЛОГИИ**

**В ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЕ**

**Младший школьный возраст:**

В этом возрасте наблюдается преобладание наглядно-образного мышления, в связи с чем правила поведения, упражнения и домашние задания сопровождаются большим количеством рисунков, плакатов, наглядных пособий, игровых упражнений. Младшему школьному возрасту присущ так называемый этап естественного аутодеструктивного (саморазрушающего) поведения, когда все то, что связано с риском, кажется особенно привлекательным. Главным образом это, конечно, касается мальчиков. Ребенок с удовольствием демонстрирует окружающим “чудеса храбрости” – не думая о последствиях, перебегает дорогу прямо перед носом мчащейся машины, забирается на крышу, совершает множество других “подвигов”. Особенности конкретно-ситуативного восприятия материала учитываются при подборе сказок и рассказов, иллюстрирующих тему.

**Средний школьный возраст:**

В этом возрасте отмечается недостаточная сформированность функции произвольного контроля, в связи с чем в конце и начале занятия введен обязательный элемент - работа по алгоритму «мысль/чувство/действие». Большую негативную роль в формировании наркозависимости у подростков играют психологические факторы риска – неадекватная самооценка, неспособность идентифицировать или выразить чувства, низкая стрессоустойчивость, высокая подверженность влиянию групповых норм, повышенная тревожность, импульсивность и т.д.

Программа для 5-9 классов реализует более широкого и глубокого плана рациональные материалы. В плане освоения происходит переход от представлений к более продуманным отношениям и формированию собственной выверенной и осознанной модели поведения.

**Старший школьный возраст:**

Возрастная психология здоровья указывает на то, что **старшеклассники** стремятся познать новые чувства, исследовать свой внутренний мир. Наркотические вещества могут использоваться ими и как способы ухода от тяжелых проблем во взаимоотношениях, и для снятия коммуникативных барьеров. Для подростков наиболее значимы отношения в группе сверстников, и ради того, чтобы быть принятыми группой, они готовы на опасное поведение. В связи с этим, при проведении мероприятий по профилактике наркозависимости в средней школе акцент необходимо делать на психологическую работу с подростками. Это – специфическая. Программа предполагает формирование навыков поведения, обладая которыми, подросток будет способен противостоять давлению любого негативного социального окружения и ситуации.

**ТЕХНОЛОГИИ, ФОРМЫ И МЕТОДЫ**

**ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ**

Технологически данная программа в части **начальной школы** опирается на: проектную технологию, проблемную технологию, игровую технологию, развивающую технологию. Сами занятия должны быть выстроены согласно принципам здоровьесберегающей технологий.

**По формам** занятия должны реализовываться через игры, экскурсии, сказки – имитационные игры.

Технологически данная программа в части основной школы опирается на: проблемную технологию, технологию критического мышления, тренингово – игровую технологию, технологию «дебаты», развивающую технологию.

Сами занятия должны быть выстроены согласно принципам здоровьесберегающей технологий.

**По формам** занятия должны реализовываться через лекции, семинары, практикумы, круглые столы, конференции, социально – имитационные и деловые игры.

**Формы работы:** 1) лекция; 2) беседа; 3) семинар; 4) конференция; 5) мини-спектакль; 6) психотерапевтические занятия; 7) тренинг; 8) ролевая и деловая игра; 9) мозговой штурм; 10) круглый стол; 11) дискуссия; 12) конкурс творческих работ (конкурс рисунков, стенгазет, книжная выставка); 13) социологический опрос; 14) показ видеоматериалов с антинаркотическим содержанием.

|  |  |
| --- | --- |
| **Учитель-предметник** | * использует активные формы пропаганды на уроках биологии, химии, ОБЖ, обществознания и литературы; * составляет и накапливает методические разработки проведения уроков; * создает благоприятный климат на уроках и во внеурочной деятельности. |
| **Классный руководитель, школьный психолог** | * выявляет учащихся группы риска, анализирует особенности их окружения, в соответствии с этим планируют индивидуальную работу; * определяет отношение ребят к алкоголю и наркотикам; * проводит работу по организации содержательного досуга, развитию коммуникативных навыков, обучение поведения в стрессовых ситуациях; * проводит тренинговые занятия по проигрыванию и анализу конкретных ситуаций по отработке важнейших для учащихся социальных умений. |
| **Администрация** | * создает благоприятную (не провоцирующей употребление ПАВ) атмосферу отношений к учителям, к детям, основанную на уважении, оптимальной требовательности, справедливости. |

**ПРЕДПОЛАГАЕМЫЕ КОНЕЧНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОГРАММЫ**

В период 10-14 лет у детей чувственно – образные представления о культуре здоровья и ее составляющих перестраиваются в стратегию поведения, что делает формировавшиеся в начальной школе установки более стойкими.

Заложенные в начальной школе основы эффективных коммуникаций, толерантного и бесконфликтного поведения становятся осознанными алгоритмами и превращаются в операционную модель.

Сформированная в начальной школе потребность в здоровом образе жизни становится осознанной наполненной ценностью, определяющей дальнейшую траекторию жизни.

Основная особенность основной школы – формирование ключевых личностных компетенций, которые, к моменту ее окончания должны быть полностью сформированы и носить весьма конкретный и операционный характер. К таким ключевым компетенция необходимо отнести:

**Аналитико – деятельностную компетентность по отношению к здоровью** - это овладение ребенком через объем знаний и рефлексивное к ним отношение, навыком анализировать ту или иную ситуацию с точки зрения здоровья, полезности ее, научение самоанализу и умение выбирать оптимальный алгоритм деятельности, «здоровую» модель поведения.

**Прогностическая компетентность в отношении здоровья** имеет в своей основе умение прогнозировать результаты тех или иных собственных действий и отношений в ситуациях, имеющих отношение к здоровью. В отношении стресса, как важнейшего патогенного фактора по отношению к здоровью, прогностическая компетентность реализуется через наличие или отсутствие позитивной копинг – стратегии и выстраивание модели поведения, предупреждающей развертывание генерализованной картины дистресса.

**Коммуникативная компетентность** в основной школе должна быть выстроена в бесконфликтную толерантную модель доброжелательного поведения, обеспечивающую внестрессовоесуществование окружающих каждого учащегося. Школьники должны освоить правила оказания первой помощи, значимо повысить уровень эмпатийных тенденций и развить понятийный аппарат в отношении здоровья.

**Рефлексивная компетентность** – это овладение учащимися системой знаний в области конструктивной рефлексии, осознания значимости рефлексии в саморазвитии, аналитико – оценочной деятельности личности (развитие ее зрелости) и формирования эффективных коммуникаций. Рефлексия для подростков является методом саногенеза организма, предупреждения развития невроза и его соматических осложнений.

Обучающиеся будут

***знать:***

- о природе, фармакологических свойствах и вредных последствиях употребления психоактивных веществ,

- о факторах, влияющих на здоровье человека,

- признаки здорового человека,

- источники влияния и давления,

- безопасные интересные способы проведения времени.

- болезни, связанные с применением ПАВ;

- причины и последствия ПАВ (табакокурения, алкоголизма, наркомании);

- вредное влияние ПАВ на организм человека.

***уметь:***

- применять полученные знания на практике;

- уметь говорить «Нет»;

- вести активный здоровый образ жизни,

- понимать окружающих и анализировать свои отношения с ними,

- принимать рациональные решения,

- анализировать собственные качества.

***приобрести навыки:***

- сопротивления давления и развития личностной и социальной компетентности,

- эффективного общения, взаимодействия с людьми, неагрессивного отстаивания своей позиции и отказа в ситуации давления,

- самоконтроля, самооценки,

- преодоления стресса, тревоги,

- ответственного поведения, снижающего вероятность приобщения к употреблению табака, алкоголя и других психоактивных веществ,

- преодоления жизненных трудностей в целом,

- самовыражения через увлечения, развивающие личность,

- работы в коллективе;

- высказывания своих мыслей;

- изучения научной литературы.

**РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬ РАБОТЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Внутренний мониторинг проводит администрация, диагностику эффективности реализации профилактических программ для учащихся отслеживают педагоги-психологи. Результаты обсуждаются один раз в год. Координация деятельности по Программе осуществляется на педагогическом совете в конце учебного года.

**Результативность реализации профилактических программ**

**2013-2014 учебный год (в %)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Компетентность |  | 5 класс | 6 класс | 7 класс | 8 класс | 9 класс |
| Аналитико – деятельностная компетентность по отношению к здоровью | низкий | 17 | 38 | 21 | 13 | 34 |
| средний | 62 | 48 | 62 | 71 | 14 |
| высокий | 21 | 14 | 17 | 16 | 52 |
| Прогностическая компетентность в отношении здоровья | низкий | 19 | 14 | 34 | 29 | 18 |
| средний | 62 | 72 | 54 | 63 | 71 |
| высокий | 19 | 14 | 12 | 8 | 11 |
| Коммуникативная компетентность | низкий | 31 | 19 | 24 | 11 | 31 |
| средний | 32 | 65 | 59 | 75 | 6 |
| высокий | 37 | 16 | 17 | 14 | 63 |
| Рефлексивная компетентность | низкий | 26 | 41 | 42 | 51 | 37 |
| средний | 57 | 45 | 41 | 36 | 51 |
| высокий | 17 | 14 | 17 | 13 | 12 |

**2014-2015 учебный год в (%)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Компетентность |  | 5 класс | 6 класс | 7 класс | 8 класс | 9 класс |
| Аналитико – деятельностная компетентность по отношению к здоровью | низкий | 14 | 51 | 29 | 51 | 41 |
| средний | 72 | 36 | 63 | 36 | 45 |
| высокий | 14 | 13 | 8 | 13 | 14 |
| Прогностическая компетентность в отношении здоровья | низкий | 19 | 29 | 18 | 26 | 37 |
| средний | 70 | 63 | 71 | 57 | 51 |
| высокий | 11 | 8 | 11 | 17 | 12 |
| Коммуникативная компетентность | низкий | 38 | 26 | 42 | 30 | 41 |
| средний | 50 | 57 | 41 | 50 | 42 |
| высокий | 12 | 17 | 17 | 20 | 17 |
| Рефлексивная компетентность | низкий | 34 | 13 | 17 | 48 | 18 |
| средний | 54 | 71 | 62 | 38 | 75 |
| высокий | 12 | 16 | 21 | 14 | 7 |

**2015-2016 учебный год (в%)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Компетентность |  | 5 класс | 6 класс | 7 класс | 8 класс | 9 класс |
| Аналитико – деятельностная компетентность по отношению к здоровью | низкий | 18 | 26 | 19 | 29 | 13 |
| средний | 71 | 57 | 70 | 63 | 71 |
| высокий | 11 | 17 | 11 | 8 | 16 |
| Прогностическая компетентность в отношении здоровья | низкий | 41 | 13 | 17 | 19 | 41 |
| средний | 42 | 71 | 62 | 70 | 45 |
| высокий | 17 | 16 | 21 | 11 | 14 |
| Коммуникативная компетентность | низкий | 31 | 19 | 24 | 11 | 31 |
| средний | 32 | 65 | 59 | 75 | 6 |
| высокий | 37 | 16 | 17 | 14 | 63 |
| Рефлексивная компетентность | низкий | 29 | 18 | 19 | 29 | 34 |
| средний | 63 | 75 | 70 | 63 | 54 |
| высокий | 8 | 7 | 11 | 8 | 12 |

**Оценка рисков алкоголизации, наркотизации и возможностей их профилактики у несовершеннолетнего – оценка рисков и возможностей (ОРВ)**

Для оценки риска алкоголизации и наркотизации учащихся школы-интерната, педагоги-психологи адаптировали методику ОРВ, значительно сократив её (*см. Приложение 10*). Таким образом, мы получили инструмент, применяемый для первичного выявления подростков, имеющих высокий риск употребления ПАВ, который не позволяет делать каких-либо диагностических заключений, но даёт возможность выявить тех детей из всей большой группы, которым требуется более пристальное внимание специалистов или полноценная профессиональная помощь. Сокращённый, модифицированный вариант методики ОРВ, по сути, представляет собой анкету, которую может заполнить любой школьный педагог (например, классный руководитель, который как никто чувствителен к любым изменениям в поведении своих учеников) на основе краткой доверительной беседы с подростком. Заполнение такой анкеты занимает не более 5-7 минут на одного ребенка. Надо сказать, что скоординированные усилия классного руководителя, воспитателя, социального педагога и психолога в профилактике алкоголизма, табакокурения и наркомании подростка, имеют огромное значение. В данной проблематике, каждый специалист играет свою роль, предоставляя информацию о подростке другому специалисту и выполняя, таким образом, те задачи, которые и обеспечивают необходимый результат.

Технология модификации/разработки скрининговой анкеты «Структурированной оценки рисков алкоголизации, наркотизации и возможностей их профилактики у несовершеннолетнего» состояла в отборе тех блоков и суждений из методики ОРВ, которые имеют отношение к проблеме алкоголизма и наркомании. Поскольку причины риска алкоголизации-наркотизации связаны в первую очередь с социально-организационными факторами и недостатками механизмов социального контроля, кроме блока «Употребление наркотиков, алкоголя и иных ПАВ», в анкету вошли блоки «Образование/трудовая занятость» и «Досуг/свободное время». Названия блоков были несколько изменены, а сами блоки дополнены. Так, блок «Употребление наркотиков, алкоголя и иных ПАВ» был расширен двумя суждениями о табакокурении. Блок «Досуг/свободное время» включил в себя пункт, отражающий проблему зависимости от компьютерных игр.

Анализ скрининговой процедуры, позволяет приступить к следующему этапу – выборочной, индивидуальной профилактике, направленной на конкретного подростка, демонстрирующего какие-либо поведенческие нарушения, склонность к алкоголизации или курению, недостаточное развитие навыков общения, прогулы и прочие признаки, формирующиеся как правило, на фоне психологических, жизненных проблем, с которыми подросток не может справиться самостоятельно. Таким образом, целью выборочной профилактики является раннее выявление подобных проблем до того, как они приведут к приобщению к более тяжёлым формам зависимостей и значительным нарушениям поведения, и дальнейшей реализацией мероприятий по социально-психологической коррекции поведения подростка.

**Сводная таблица оценки рисков алкоголизации, наркотизации и возможностей**

**их профилактики у несовершеннолетнего в школе-интернате с 2013 по 2016 годы**

**5-11 классы**

**БЛОК 1:** **ОБУЧЕНИЕ/ТРУДОВАЯ ЗАНЯТОСТЬ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013/2014 | 2014/2015 | 2015/2016 |
| **Плохое поведение в классе** (на уроке) (создаёт проблемы остальным ученикам) | 34,4% | 42,6% | 38,8% |
| **Плохое поведение в школе** (совершает агрессивные или противоправные поступки) | 12,2% | 14,3% | 19,9% |
| **Низкая успеваемость** (не учится в силу своих возможностей или не имеет достаточных базовых знаний) | 47,6% | 56,9% | 45,4% |
| **Проблемы во взаимоотношениях со сверстниками** (замкнут, конфликтует с остальными ученикам или не принимается коллективом) | 37,4% | 29,1% | 26,1% |
| **Проблемы во взаимоотношениях с учителями** (вражда, регулярные конфликты) | 17,7% | 21,1% | 12,4% |
| **Прогулы** (пропускает уроки и учебные дни без уважительных причин) | 14,6% | 17,5% | 16,8% |
| **Не учится, не занимается трудовой деятельностью на уроках труда** (не планирует дальнейшее обучение и не имеет жизненных планов) | 16,7% | 13,9% | 13,7% |
| **СТЕПЕНЬ РИСКА** |  |  |  |
| Низкий | 56% | 46% | 54% |
| Средний | 26% | 38% | 27% |
| Высокий | 18% | 16% | 19% |

**БЛОК 2:** **ДОСУГ/ТВОРЧЕСКАЯ/СПОРТИВНАЯ ЗАНЯТОСТЬ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013/2014 | 2014/2015 | 2015/2016 |
| **Недостаточно организованный досуг** (не посещает спортивные секции, кружки и т.д.) | 24,1% | 16,5% | 21,6% |
| **Непродуктивное использование времени** (проводит слишком много времени, по сравнению с другими подростками, за бесцельными занятиями) | 31,3% | 42,8% | 36,2% |
| **Отсутствие личных интересов** (спорта, хобби, чтения и т.д.) | 36,4% | 25,6% | 23,1% |
| **Серьёзная зависимость от компьютерных игр** (ничто не может отвлечь компьютерной игры; проявление агрессии по отношению к отвлекающим факторам; пренебрежение всеми важными делами в пользу игр; неспособность как-либо планировать свое время; полный отказ от общения с реальными друзьями; пренебрежение собственным здоровьем, гигиеной и другими личными факторами в пользу компьютерных игр) | 14,2% | 12,9% | 15,2% |
| **СТЕПЕНЬ РИСКА** |  |  |  |
| Низкий | 58% | 49% | 51% |
| Средний | 23% | 34% | 35% |
| Высокий | 19% | 17% | 14% |

**БЛОК 3:** **УПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИКОВ, АЛКОГОЛЯ, ИНЫХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ТАБАКОКУРЕНИЯ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 2013/2014 | 2014/2015 | 2015/2016 |
| **Редкое табакокурение.** *Данный пункт НЕ отмечают, если подросток прекратил курить больше полугода назад* | 13,3% | 17,3% | 19,8% |
| **Систематическое табакокурение** (как минимун два раза в неделю) | 23,4% | 16,5% | 12,3% |
| **Редкое употребление алкоголя.** *Данный пункт НЕ отмечают, если подросток не употреблял алкоголь более полугода назад* | 5,1% | 4,1% | 2,5% |
| **Систематическое употребление алкоголя** (чаще трёх раз в неделю) | 0,8% | 0,6% | - |
| **Редкое употребление наркотиков или ингалянтов.** *Данный пункт НЕ отмечают, если подросток прекратил употреблять ПАВ больше года назад* | - | - | - |
| **Систематическое употребление наркотиков или ингалянтов** (как минимун два раза в неделю) | - | - | - |
| **Употребление наркотиков, ингалянтов или алкоголя препятствует нормальной деятельности** (ограничивает физические или социальные возможности подростка) | - | - | - |
| **СТЕПЕНЬ РИСКА** |  |  |  |
| Низкий | 88% | 89% | 92% |
| Средний | 12% | 11% | 8% |
| Высокий | - | - | - |

**НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ БАЗА ПРОГРАММЫ**

1. Гражданский кодекс Российской Федерации
2. Гражданский процессуальный кодекс Российской Федерации
3. Семейный кодекс Российской Федерации
4. Трудовой кодекс Российской Федерации
5. Уголовный кодекс Российской Федерации
6. Уголовно-процессуальный кодекс Российской Федерации
7. Уголовно-исполнительный кодекс Российской Федерации
8. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях
9. Федеральный закон от 23.11.1995  №172-ФЗ «О присоединении Российской Федерации к Протоколу 1972 года о поправках к Единой конвенции о наркотических средствах 1961 года»
10. Федеральный закон от 08.01.1998 №3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»
11. Федеральный закон от 24.07.1998 №124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации»
12. Федеральный закон от 24.06.1999 №120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»
13. Федеральный закон от 30.03.1995 №38 «О предупреждении распространения в Российской Федерации заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)»
14. Федеральный закон от 30.03.1999 №52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии
15. Федеральный закон от 10.07.2001 №87-ФЗ «Об ограничении курения табака»       Распоряжение Президента РФ от 17.09.1998 №343-рп «О мерах по усилению противодействия незаконному обороту наркотических средств, психотропных веществ и злоупотреблению ими»
16. Постановление Государственной Думы Федерального Собрания РФ от 16.12.1998 №3384-II ГД «О неотложных мерах по предупреждению распространения в России наркомании и токсикомании среди детей и молодежи
17. Постановление Государственной Думы Федерального Собрания РФ  от 20.06.2000 №453-III ГД «О Комиссии Государственной Думы Федерального Собрания Российской Федерации по вопросам профилактики безнадзорности, беспризорности и наркомании среди несовершеннолетних и молодежи»
18. Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации" Федеральный закон о наркотических средствах и психотропных веществах
19. Федеральный закон об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации
20. Указ Президента РФ №690 от 09.06.2010
21. Указ Президента РФ № 1374 от 18.10.2007

**ЛИТЕРАТУРА**

1. «Мой выбор» под ред. П.Г.Половожец
2. «Педагогика здоровья» под ред. В.Н.Касаткиной
3. «Предупреждение употребления алкоголя и наркотиков в школе» под ред. В.Н.Касаткиной
4. «Программа профилактики курения в школе» под ред. В.Н.Касаткиной
5. Безруких М.М., Макеева А.Г.,   Филиппова  Т.А. «Все цвета, кроме черного»  для начальных классов
6. Жиляев А.Г., Палачёва Т.И. «Формирование жизненных ценностей и развитие поведенческих навыков у учащихся» 5-6,7-9 классов
7. Касаткин В.Н., Паршутин И.А. и др. Здоровье: Предупреждение употребления алкоголя и наркотиков в школе. М., 2005.
8. Макеева А.Г. Не допустить беды: Пед. профилактика наркотизма школьников: Пособие для учителя: В помощь образоват. учреждению: «Профилактика злоупотребления психоактивными веществами». – М.: Просвещение, 2003.
9. Макеева А.Г. Не допустить беды: Помогая другим, помогаю себе: Пособие для работы с учащимися 7 -8 кл.: В помощь образоват. учреждению: «Профилактика злоупотребления психоактивными веществами». – М.: Просвещение, 2003.
10. Программа по первичной профилактике ВИЧ-инфекции в образовательной среде, формированию толерантного отношения к ВИЧ-позитивным людям и их ближайшему окружению (И.В.Габер, В.В.Зарецкий, Т.А.Кононова, В.К.Рябцев, В.И.Слободчиков, Н.Е.Солнцева, Г.Н.Тростанецкая, Л.М.Шипицина, Л.С.Шпиленя).
11. Рязанова Д.В. Тренинг с подростками. С чего начать? М.,2003.
12. Сирота Н.А., Ялтонский В.М. «Эффективные программы профилактики зависимости от наркотиков и других форм зависимого поведения» для 9-11 классов
13. Слободяник Н.П. Психологическая помощь школьникам с проблемами в обучении. М., 2006.
14. Соловова  А.Л. «Навыки жизни» (программа ранней профилактики химической зависимости для детей 9-12 лет)
15. Учебно-методическое пособие для учителей «Здоровье» для 1-11 классов под ред. В.Н.Касаткиной
16. Шарапановская Е.В. Социально-психологическая дезадаптация детей и подростков. М., 2005.

**ПРИЛОЖЕНИЯ**

**Приложение 1**

**Система мероприятий по первичной профилактике**

**социально обусловленных заболеваний в начальной школе**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Мероприятия** | **Сроки проведения** | **Ответственный** |
| Диагностика учащихся с целью выделения «группы риска», дальнейшего прогноза | Сентябрь | классный руководитель |
| Ведение курса «Введение в школьную жизнь» с целью предотвращения дезадаптации | Сентябрь | классный руководитель  1 класса |
| Коррекционные занятия для детей, испытывающих трудности при адаптации к школе | Ноябрь-январь | классный руководитель |
| Реализация занятий по теме «Я – школьник», направленной на обучение навыкам общения, оптимизацию самооценки, повышение социальной компетенции | В течение всего обучения | классный руководитель |
| Театрализированные представления на тему здоровья. Каждый класс готовит 3-4 сценки | Март-апрель | классные руководители |
| Диагностика функционального состояния учащихся, наличия у них тревожности, депрессивности; уровня их самооценки, их успешности в учебной деятельности, степени адаптированности, готовности к средней школе с целью выделения учащихся «группы риска» | Март-апрель | психолог |
| Проведение родительских собраний, в т.ч. «нестандартных», для родителей с целью информирования о факторах риска наркозависимости детей; факторах, препятствующих наркозависимости и т.д. | В течение всего обучения в начальной школе | классные руководители |
| Организация совместной деятельности детей и родителей, ориентированной на здоровый образ жизни (выезды на природу, соревнования «Папа, мама, я – здоровая семья» и т.д.) | в течение всего обучения в начальной школе | классные руководители |
| Тренинг для учителей начальных классов «Формирование навыков педагогического общения» | Каникулярный период | психолог |

**Приложение 2**

**Тематический план занятий для младших школьников**

**1 класс[[1]](#footnote-1)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Занятие** | **Цель занятия** |
| 1.Я — уникальный человек | Дать детям представление о значении нормальных условий жизни для роста и развития |
| 2.Культура и Я |
| 3.Чувства | Дать представление о чувствах человека |
| 4.О чем говорят чувства | Дать представление о способах изменения настроения |
| 5.Множество решений | Научить учащихся оценивать свои поступки |
| 6.Решения и здоровье |
| 7.Полезные и вредные лекарства | Дать представление о привычках, их значение в жизни человека |

**2 класс «Учусь понимать себя»[[2]](#footnote-2)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Занятие** | **Цель занятия** |
| 1.Твои новые друзья | Познакомить учащихся с содержанием курса и его героями |
| 2. Как ты растешь | Дать детям представление о значении нормальных условий жизни для роста и развития |
| 3.Что ты знаешь о себе | Дать детям представление об их физическом развитии |
| 4. Твое настроение | Дать представление о том, что такое настроение и от чего оно зависит |
| 5.Как ты познаешь мир | Сформировать представление об основных органах чувств (зрение, слух, обоняние, осязание), об основных особенностях познания окружающего мира с их помощью |
| 6.Твои чувства | Дать представление о чувствах человека |
| 7.Как исправить настроение | Дать представление о способах изменения настроения |
| 8. Твои поступки | Научить учащихся оценивать свои поступки |
| 9. Твои привычки | Сформировать представление о привычках, их значение в жизни человека. |

**3 класс «Учусь понимать других»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Занятие** | **Цель занятия** |
| 1. Как научиться разговаривать с людьми | Научить детей разговаривать с детьми |
| 2. Что такое интонация | Дать представление л роли интонации в общении людей |
| 3. Как научиться преодолевать трудности | Помочь ребенку понять, отчего возникают трудности при общении с людьми, и научиться преодолевать их |
| 4. Как понять друг друга без слов | Сформировать представление о значении мимики и жестов в общении |
| 5. Для чего нужна улыбка | Укрепить представление детей о значении доброжелательных отношений между людьми |
| 6. Умеешь ли ты дружить | Научить детей ценить дружбу |

**4 класс «Учусь общаться»**

|  |  |
| --- | --- |
| **Занятие** | **Цель занятия** |
| 1. Что вы знаете друг о друге | Сформировать адекватную оценку восприятия себя и других |
| 2. Твой класс | Научить ребят анализировать свои симпатии, привязанности; бережно относиться к чувствам других людей |
| 3. Кто твой друг | Расширить представления детей о дружбе, позитивном отношении к людям |
| 4. Как научиться жить дружно | Объяснить, что дружеские отношения могут и должны иметь место в коллективе не только между близкими друзьями, но и со всеми одноклассниками |
| 5. Как помириться после ссоры | Привить умение находить пути выхода из конфликтов, развить представление о необходимости и важности примирения |
| 6. Какой у тебя характер | Дать учащимся представление о характере, многообразии черт характера |
| 7. Как воспитать свой характер | Дать детям представление о возможности воспитывать в себе определенные черты характера |
| 8. Как сказать «нет» и отстоять свое мнение | Научить ребят отстаивать свое мнение и сопротивляться негативному влиянию со стороны взрослых и сверстников |
| 9. Фантастическое путешествие | Обобщение знаний, полученных на занятиях в рамках курса |

**Приложение 3**

**Система мероприятий по первичной профилактике социально обусловленных заболеваний в основной школе**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Мероприятия** | **Сроки**  **проведения** | **Ответственный** |
| Обучающие семинары для педагогов.  Темы: «Возрастные особенности подростков», «Особенности отношения детей к наркотикам», «Факторы риска наркозависимости», «Стиль педагогического общения как стрессовый фактор» | каникулы | Психолог, сотрудники наркодиспансера |
| Тематический всеобуч для родителей. | в течение года | классные руководители |
| Неспецифическая диагностика подростков  -выявление «группы риска» наркозависимости  - выявление индивидуально-личностных особенностей подростков | сентябрь | классные руководители |
| Специфическая диагностика подростков  - выявление отношения подростков к наркотикам и их употреблению  - проведение анонимного добровольного тестиования | в течение года | классные руководители,  соц педагог сотрудники наркодиспансера |
| Постоянный анализ информации, полученной в результате неспецифической и специфической диагностики, с целью определения тематик лекций, бесед, дискуссий с подростками | в течение года | классные руководители,  соц педагог Главный методист |
| Проведение тематических бесед, дискуссий с подростками по различным аспектам проблемы | 1 раз в четверть | классные руководители |
| Тренинги для подростков с целью формирования у них ответственности за свое поведение: «Тренинг уверенного поведения», «Тренинг общения», «Умение сказать «нет» и т.д. | 1 раз в год | Психолог |
| Организация досуговых мероприятий с целью формирования у подростков принятия себя через вовлечение в новые виды деятельности | постоянно  в течение года | классные руководители, учителя доп. образования, учителя физкультуры |
| Организация правовой пропаганды, информационно-просветительской работы с обучающимися, родителями, преподавателями по вопросам предупреждения и пресечения правонарушений связанных с оборотом наркотиков |

**Приложение 4**

**Примерный тематический план занятий для учащихся основной школы**

|  |  |
| --- | --- |
| 5 класс | 1.Знакомство. |
|  | 2.Как подружиться. |
|  | 3.Основные нормы и взаимоотношения в группе. |
|  | 4.Чувства и умения их проявлять. |
|  | 5.Мое тело – моя собственность |
|  | 6.Употребление, злоупотребление, болезнь. |
|  | 7.Употребление табака, табакизм. |
|  | 8.Алкоголь. |
|  | Заключительное занятие “Викторина смышленных и находчивых”. |
| 6 класс | 1.Умение отвечать за себя. |
|  | 2.Я особенный и себя уважаю. |
|  | 3.Умение слушать. |
|  | 4.Виды и формы общения. |
|  | 5.Умение сказать “Нет”. |
|  | 6.Что такое наркотики. |
|  | 7.Правильное и неправильное использование медикаментов. |
|  | 8.Токсические вещества. |
|  | 9.Особенности поведения и черты личности тех, кто употребляет  наркотики. |
| 7 класс | 1.Умение начинать, поддерживать и прекращать разговор. |
|  | 2.Агрессивность, неуверенное поведение и поведение с уверенностью. |
|  | 3.Стресс. Способы борьбы с ним. |
|  | 4.Поведение в конфликтной ситуации. Разрешение конфликта путем совместного принятия решения. |
|  | 5.Формирование уверенного поведения. |
|  | 6.Права человека во всей их совокупности. |
|  | 7.Встреча миров: мальчики и девочки. |
|  | 8.Развитие навыков критического мышления и ответственного поведения. |
|  | 9.Антинаркотический спектакль. |
| 8 класс | 1.Знакомство с телом. Знакомство с миром собственных эмоций. |
|  | 2.Работа с семейными взаимоотношениями. |
|  | 3.Работа с самооценкой. |
|  | 4.Развитие стрессоустойчивости. |
|  | 5.Развитие навыков давлению со стороны. |
|  | 6.Снижение деструктивной конфликтности. |
|  | 7.Тренинг коммуникативной компетентности. |
|  | 8.Развитие навыков критического мышления и ответственного поведения. |
|  | 9.Антинаркотический спектакль |
| 9 класс | 1.Влияние наркотиков на организм (дыхание, кашель, сердечно-сосудистую систему, пищеварения, психические функции).  Плата за обман природы. Миф о слабых и безопасных наркотиках. |
|  | 2.Нормальные способы получения удовольствий. Биологическая и социальная сущность удовольствий. |
|  | 3.Особенности личности потенциальных наркоманов. Смена социального окружения.  Изменение личности наркоманов. Отношение людей к наркоманам. |
|  | 4.Возможно ли излечение от наркомании. Кто виноват? |
|  | 5.Косвенная реклама массовой наркотизации населения. Социальные предпосылки для распространения наркомании. |
|  | 6.Нравственные нормы как гарантии здоровья. Необходимость личной ответственности за наркотизацию. |
|  | 7.Отношение государства к наркомании. Ответ защитникам права на существование наркомании. |
|  | 8.Альтернатива наркотикам. Защищайте сами свое психическое здоровье. |

**Приложение 5**

#### Учебно-методический план программы ДЛЯ ПОДРОСТКОВ

#### «Ответственное поведение – ресурс здоровья»

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Тема занятия** | **Цели** | **Кол-во часов** |
| 1. | Введение в программу | * Актуализировать проблему * Определить основные цели и задачи программы * Создать безопасную и эмоционально комфортную атмосферу в группе * Актуализировать представления о сильных и слабых сторонах личности; * Повысить самооценку; * Показать возможности подростков в преодолении препятствий в достижении жизненных целей | 2 часа |
| 2. | Сила выбора | * Актуализировать необходимость принимать решения, которые помогут жить здоровой и полноценной жизнью. * Продемонстрировать, что принимаемые решения оказывают влияние на всю дальнейшую жизнь. * Продемонстрировать, что неверные решения препятствуют достижению поставленных целей. * Развить умение прогнозировать и актуализировать жизненные цели * Дать представления об алгоритме принятия решения и отработать навыки его использования | 2 часа |
| 3. | «Научись справляться с неприятностями» | * Показать взаимосвязь поступков и эмоционального состояния. * Развить умение управлять своим эмоциональным состоянием. * Закрепить полученные навыки, осознать их ценности * Обучить конструктивному выражению негативных чувств * Обучить навыкам совладания со слабостями и трудными ситуациями | 2 часа |
| 4. | «Незримые угрозы» | * Сформировать способность прогнозировать негативные последствия своих поступков; * Развить умение прислушиваться к мнению людей, которые могут помочь предотвратить возможный вред. * Развить способности к критической оценки информации, пониманию различий между собственными представлениями и объективными фактами, корректировка норм * Сформировать представление, что ВИЧ – это невидимая опасность, требующая соблюдения осторожности в ситуациях риска. * Формирование представлений о факторах , вредящих здоровью (ПАВ, рискованное поведение) * Формирование представления о здоровом образе жизни | 2 часа |
| 5. | «ВИЧ и СПИД» | * Определить уровень информированности учеников о ВИЧ, ВИЧ-инфекции и СПИДе. * Определить области неверного или недостаточного информирования о ВИЧ, ВИЧ-инфекции и СПИДе. * На базе имеющихся знаний предоставить достоверную современную информацию о ВИЧ-инфекции и СПИДе. * Подготовить участников к обсуждению степени риска заражения ВИЧ. | 2 часа |
| 6 | «ВИЧ и СПИД» | * Закрепить пройденный материал по вопросам ВИЧ/СПИДа. * Закрепить материал о путях передачи ВИЧ-инфекции, обсудить те пути, при которых ВИЧ не передается. * Научить распознавать опасные и безопасные с точки зрения ВИЧ-инфицирования ситуации. | 2 часа |
| 7. | «Толерантность» | * Дать участникам возможность сформулировать понятие «толерантность». * Развитие толерантности к окружающим людям и к различным событиям жизни. * Информировать о социально-психологических и экономических последствия ВИЧ – инфекции, связанных с отношением к инфицированным. | 2 часа |
| 8. | «Противостояние и ассертивность» | * Сформировать устойчивость к давлению среды. * Развить навыков противостояния давлению. * Обучить методу ассертивного противостояния негативному влиянию * Обучить моделям ассертивного отказа * Обучение умению сообщать своё мнение | 2 часа |
| 9. | Презентация проектов учеников | * Оценить усвоение профилактической программы * Реализовывать полученные знания, умения и навыки в творческих проектах | 2 часа |

**Приложение 6**

**Программа просвещения родителей**

**«Профилактика социально обусловленных заболеваний»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Название** | **Аудитория** | **Описание занятия** |
| **Тематические всеобучи** | | |
| [«Психологические особенности подросткового возраста»](file:///D:/РАБОТА%20С%20РОДИТЕЛЯМИ/род/Родительское%20собрание%20на%20тему%20_Психологические%20особенности…%20__%20Фестиваль%20) | 5-9 классы | Беседа с презентацией  Основные темы: характеристика возраста: умственное, эмоциональное и социальное развитие, основные проблемы возраста, нарушение отношений с семьей как фактор девиантного поведения. |
| «Идеальные родители, идеальные дети» | 1-9 классы | Беседа с презентацией  Обсуждение качеств «идеальных» детей и родителей; научить родителей открыто выражать свои чувства по отношению к поступкам ребенка. Изучение рекомендаций психологов: как стать идеальным родителем. |
| «Компьютерная зависимость» | 5-9 классы | Беседа с презентацией  Основные темы: плюсы и минусы Интернета, уход от реальности как тревожный признак, симптомы психологической зависимости от компьютера, рекомендации по организации времени пребывания за компьютером. |
| «Факторы риска и факторы защиты подростковой зависимости» | 5-9 классы | Причины, условия формирования, генетическая предрасположенность к употреблению ПАВ, личностные, семейные, макросоциальные факторы риска и защиты от употребления ПАВ. |
| «Детская агрессия» | 1-5 классы | Лекция с презентацией  Причины, виды, влияние семейного воспитания, способы работы с агрессией ребенка. |
| «Родители, ваш ребенок и закон» | 7 -9 класс | Что такое наркотики, ответственность детей, родителей, как вести себя с ребенком, если узнали, что он употребляет ПАВ, куда обратиться за помощью. |
| «Защита детей от жестокого обращения» | 1-9 классы | Беседа с презентацией.  Знакомство родителей с законодательными актами, защищающими детей от жестокого обращения. Ответственность за жестокое обращение с детьми. |
| «Подростковый суицид» | 6-9 классы | Беседа с презентацией  Основные темы: признаки и характер подросткового суицида, взаимоотношения со своим ребёнком, личность подростка и понимание его проблем. |
| «Вопросы родителей о наркомании» | 8-11классы | Беседа с презентацией  Основные темы: Что рассказать ребенку о ПАВ, как поощрять ребенка к откровенному общению, как влияют семейные ценности на формирование умения отказывать окружающим, как научить ребенка отказывать окружающим, почему важна семейная профилактика употребления ПАВ, что делать, если у ребенка сформировалась зависимость от ПАВ.  Тематика лекций для родителей.   1. “Наркотики и подросток, или Педагогические проблемы становления личности подростка”. 2. “Формирование пристрастия к наркотикам, или Почему подростки принимают наркотики”. 3. Этапы приобщения к наркотикам, или Как становятся наркоманами”. 4. “Семья и наркотики, или Влияние дисгармоничных семейных отношений на подростковую наркоманию”. 5. Наркотики и их жертвы, или Что нужно знать о наркотиках”. 6. В преддверии опасности, или Как распознать наркоманию”. 7. “Целевая программа “Школа без наркотиков”, или Что может современная школа”. 8. Профилактика наркомании, или всем миром на борьбу с дурманом”. |
| «Какой стиль воспитания выбрать?» | 1-4 классы  5-8 классы | Анкетирование, авторитарный, попустительский, демократический, хаотичный и стили семейного воспитания и их влияние на развитие личности ребенка. |
| «Хотите видеть ребенка успешным – помогите ему» | 1-4 классы | Причины, по которым уроки нравятся и не нравятся. Об успехах в школе, об интересе к школе, об отношениях в школе. |
| «Поведение детей – это зеркало семейных отношений» | 5-8 классы | Конфликт и конфликтная ситуация, причины, неконструктивные и конструктивные пути выхода из конфликта. |
| «Сквернословие» | 3-9 классы | Причины, разбор конкретных случаев, пути противостояния сквернословию. |
| «Профориентация» | 8-9 классы | Основные темы: правила выбора профессии. Ошибки выбора профессии. Анализ «Хочу», «Могу», «Надо» ребенка при определении его на профессиональный путь. |
| Родительский всеобуч «Как общаться с ребенком?» |  | **Тематика:**   1. Как наладить нормальные отношения с ребенком? 2. Безусловная любовь (что такое воспитание, результаты неприятия ребенка). 3. Помощь родителей: как ее вводить и как давать ребенку больше самостоятельности. 4. Если ребенок не слушается (тон и руководящие указания, как избегать конфликтов, как воспитываться в детях ответственность). 5. Как научиться слушать ребенка (правила активного слушания, три результата активного слушания). 6. Чувства родителей (как сказать о своем переживании, Я-высказывание). 7. Как разрешать конфликты (причины конфликтов, конструктивные и неконструктивные способы разрешения конфликтов). 8. А как насчет дисциплины (правила о правилах, вопрос о наказаниях, трудные дети и четыре причины стойкого непослушания). 9. «Кувшин» наших эмоций (разрушительные и страдательные эмоции, потребности, самооценка и ее зависимость от воспитания). 10. Ответы на вопросы родителей. |

**Приложение 7**

**Профилактическая программа работы с родителями**

**«Воспитание ответственностью»**

Проблема семьи и семейного воспитания в последние годы стоит как никогда остро. Одной из причин кризиса семьи и воспитания является утрата преемственности с прошлым, нарушение связей между поколениями. Именно по причине утраты исторической преемственности современная семья не выполняет исконной своей функции: передачи подрастающим поколениям духовно-нравственных и культурных традиций, утратив понимание самого процесса воспитания как питания ребенка не только телесной, но и духовной пищей. Кризисное состояние современной семьи – и социальная проблема, требующая решения, и социальная реальность, которая ждет помощи. Основную задачу, которую ставит современная жизнь – это **развитие воспитательного потенциала семьи.** Каждая семья обладает большими или меньшими воспитательными возможностями, или воспитательным потенциалом. Под воспитательным потенциалом семьи современные ученые понимают характеристики, отражающие разные условия и факторы жизнедеятельности семьи, определяющие ее воспитательные предпосылки: ее тип, структуру, материальную обеспеченность, место проживания, психологический микроклимат, традиции и обычаи, уровень культуры и образования родителей и др. При этом все факторы необходимо рассматривать в совокупности, а не изолированно друг от друга.

Сегодня родители уже осознают необходимость тесного взаимодействия с институтами воспитания, которое может выразиться в педагогическом сопровождении семьи в вопросах воспитания и развития детей. Такое взаимодействие необходимо как семье, так и социально-образовательному учреждению, которое не может в полной мере решать вопросы воспитания и развития, не имея контакта и взаимопонимания с семьями своих воспитанников.

Семья имеет наибольшее, а порой и решающее влияние на ребенка, подростка и молодого человека. Поскольку многие темы, затрагиваемые в рамках профилактики ВИЧ-инфекции, имеют непосредственное отношение к этическим (нравственным) нормам, необходимо, чтобы при организации профилактической работы в образовательном учреждении поддерживались духовные ценности, культивируемые в каждой конкретной семье. Родители, а также другие члены семьи напрямую формируют взгляды, отношения и ценнос­ти детей и подростков. Подрастающее поколение перенимает у взрослых поведение, половые роли.

Наилучшим способом решения проблем этического характера является привлечение к профилактическому воспитанию детей и их родителей.

Традиционно причиной отказа от участия родителей в воспитательном процессе, организуемым образовательным учреждением, является их занятость. Кроме того, нередко возникает ситуация, когда родители не могут вести профилактическую работу потому, что сами не имеют достаточных знаний или не в состоянии преодолеть психологические сложности в изложении материала. Так согласно данным опросов, осведомленность родителей подростков о наркотических веществах, вопросах, связанных с проблемой распространения ВИЧ-инфекции гораздо ниже, чем у их детей.

Работа с целевой группой «родители» несовершеннолетних учащихся состоит из следующего комплекса задач:

• формирование знаний, отношений и установок через предоставление неспецифической информации о семье, семейных взаимоотношениях и семейной патологии;

• формирование знаний, отношений и установок через предоставление специфической информации о ПАВ, ВИЧ-инфекции;

• тренинг родительских навыков;

• помощь проблемным семьям;

• формирование актива и вовлечение его в профилактическую деятельность.

По каждому направлению деятельности определены основные цели, способы реализации, предполагаемые результаты профилактического воздействия, критерии и инструменты оценки достигнутых результатов.

Формы организации:

• проведение бесед, чтение лекций специалистами в родительской аудитории (лекционно-информационная форма);

• семейное консультирование по воспитательным, психологическим проблемам развития и поведения ребенка (проблемно-ориентированная индивидуальная форма первичной профилактической помощи);

• организация родительских семинаров по проблемам семьи и направлениям профилактической работы;

• организация родителей, готовых участвовать в оказании социальной поддержки другим семьям

Основными организационными формами данного направления профилактической деятельности в образовательном учреждении могут быть:

- школы для родителей или родительские университеты — обучающие  
группы для заинтересованных родителей;

- индивидуальные консультации по запросу;

- распространение информационной литературы (брошюр, буклетов, книг);

- совместные родительско-детские группы;

- группы поддержки, организуемые родительским активом.

Итак, семья играет очень важную роль в защите ребенка от опасного заболевания. Откровенное обсуждение вопросов, связанных с профилактикой ВИЧ/ СПИДа, между родителями и детьми позволит им усвоить безопасные пути пове­дения лучше чем что бы то ни было.

Важно понимать, что основными факторами риска заражения ВИЧ-инфекцией для детей и подростков могут явиться приобщение к употреблению наркотических веществ и раннее начало половой жизни. Значит, родители должны постараться уберечь своего ребенка от подобных нарушений в их поведении.

Поэтому им не следует закрывать глаза на существование проблемы наркомании и раннего начала половой жизни современными детьми и подростками. Они должны быть хорошо осведомлены в ряде вопросов: что такое наркотики; какие виды наркотических веществ существуют и какие из них преобладают в том регионе, где проживает семья; как развивается наркотическая зависимость; как выглядят наркотизирующиеся.

Таким образом, профилактическая работа в образовательном учреждении, направленная на предотвращение заражения ВИЧ-инфекцией несовершеннолетних и молодежи, ориентирована на работу со здоровыми и условно благополучными учащимися и учащимися группы риска и с их семьями и предполагает информирование по всему спектру проблем, связанных с ВИЧ-инфицированием, а также формирование и поддержание безопасного поведения (включая изменение рискованного поведения на более безопасное).

**Содержание программы для родителей/законных представителей обучающихся.**

Представление целей и задач профилактической программы с родителями. Обсуждение тематики, структуры занятий, форм и методов проведения занятий. Анализ учебно-методического обеспечения программы.

Определение показателей и критериев оценки эффективности каждого занятия программы.

**Структура занятий программы**

**Введение.** Представление программы. Знакомство.

**Показатели эффективности**: Профилактический потенциал семьи (готовность к профилактическому воспитанию в семье).

**Критерии оценки**: Динамика профилактического потенциала семьи (динамика уровня готовности к профилактическому воспитанию в семье).

**Занятие № 1. «Семья как профилактический потенциал»**

*Темы занятия:*

***Тема 1. «Современная действительность и нравственно-духовное воспитание в семье»***

***Тема 2. «Психологическое здоровье в условиях семьи»***

*Форма занятия:* семинар

*Методы работы:*проблемная дискуссия, мозговой штурм, мини-лекция

**Занятие № 2. «Взаимоотношения в семье как основа взаимопонимания»**

*Темы занятия:*

***Тема 3. «Ответственность в детско–родительских взаимоотношениях»***

***Тема 4. «Детско – родительские конфликты в семье».***

*Форма занятия:* семинар- тренинг

*Методы работы:* ролевая игра, мозговой штурм, работа в малых группах

**Занятие № 3. «Личность подростка*»***

*Темы занятия:*

***Тема 5. «Психологические особенности старшеклассников».***

***Тема 6. «Потребности и внутренний мир подростка»***

*Форма занятия:* семинар-практикум

*Методы работы :*мозговой штурм, деловая игра, групповая дискуссия

**Занятия № 4. «Трудный подросток»**

*Темы занятия:*

***Тема 7 . «Девиантное и делинквентное поведение»***

***Тема 8. «Профилактика девиантного и аддиктивного поведения»***

*Форма занятия:* семинар-тренинг

*Методы работы:*мозговой штурм, работа в малых группах, дискуссия

**Занятие № 5. «ВИЧ/СПИД – мифы и реальность»**

*Темы занятия:*

***Тема 9. «Информирование по вопросам ВИЧ-инфекции».***

***Тема 10. «Ответственное и безопасное поведение – осознанный выбор молодо человека»***

*Форма занятия:* круглый стол

*Методы работы :*мини-лекция, просмотр видео-материалов, проблемная дискуссия, мозговой штурм.

**Занятие № 6. « Ресурсы и возможности»**

Темы занятия:

***Тема 11. «Критическое мышление в разных социальных ситуациях».***

***Тема 12. «Развитие и совершенствование использования личностно – средовых копинг–ресурсов.Итоги и перспективы»***

*Форма занятия:* семинар-тренинг; круглый стол

*Методы работы:* мозговой штурм, работа в малых группах, дискуссия.

**Приложение 8**

**Тематика занятий для педагогов по программе первичной профилактики социально обусловленных заболеваний в образовательной среде с учетом требований ФГОС**

**Тема 1. Общие представления о социально значимых и социально опасных заболеваниях**

Эпидемиологическая ситуация. Краткая характеристика особенностей возникновения, течения и медико-социальных последствий ВИЧ-инфекции. Общие представления об иммунологии ВИЧ-инфекции. Противоэпидемические мероприятия при ВИЧ-инфекции. Профилактика социально-значимых заболеваний среди подростков и молодежи Тестирование на ВИЧ-инфицирование. Основные меры, предпринимаемые в мире и Российской Федерации по предотвращению распространения эпидемии ВИЧ/СПИДа. Основные тенденции развития эпидемии ВИЧ/СПИДа в России и других странах мира. Возможные последствия эпидемии.

**Тема 2. Психофизиологические особенности подросткового возраста, учитываемые в профилактической работе**

Понятия «норма развития» и «возрастно-нормативная модель развития». Структура возрастно-нормативной модели развития. Базовые компоненты модели (главные линии развития, ситуации развития, новообразования развития). Нормативные личностные статусы (ЛС) - устойчивые состояния человека, социокультуральное наполнение содержанием психобиологической основы человека. ЛС – это не внешние приобретения, а развитие внутренних психобиологических образований человека. Основные нормативные личностные статусы: «Я»-телесное, «Я»-ребёнок, «Я»-мужчина/женщина, «Я»-партнёр, «Я»-родитель, «Я»-профессионал, «Я» – Член групп. Я-концепция как фактор личностного самоопределения. Ведущие потребности в зоне ближайшего развития. Психологическая компетентность в вопросах возрастной психологии подросткового и юношеского возраста. Акцентуации характера как фактор риска нарушения поведения. Девиантное, делинквентное и аддиктивное поведение. Молодежные субкультуры как фактор наркотизации.

**Тема 3. Методология профилактической работы среди детей и подростков**

Особенности профилактики наркомании в подростковой среде: виды, стратегии и направления. Факторы риска и факторы защиты от формирования аддиктивных форм поведения. Современные подходы в профилактике социально значимых заболеваний. Модели профилактики. Сферы профилактической деятельности. Современные образовательные программы профилактики социально значимых заболеваний. Обзор программ профилактики в среднем школьном и старшем подростковом возрасте. Программы развития подросткового волонтерского движения по первичной профилактике.Организация профилактической помощи при работе в образовательных учреждениях.

**Тема 4. Формирование культуры здорового и безопасного образа жизни в образовательной среде в условиях введения ФГОС**

Основные положения Федерального государственного образовательного стандарта в части формирования культуры здорового и безопасного образа жизни в образовательной среде. Структура здоровьесберегающей деятельности образовательного учреждения как система формирования устойчивой положительной мотивации к здоровому образу жизни. Этапы о**рганизации работы образовательного учреждения по формированию у обучающихся культуры здорового и безопасного образа жизни.** Здоровьесберегающая инфраструктура образовательного учреждения. Рациональная организация учебной и внеучебной деятельности обучающихся. Организация физкультурно-оздоровительной работы. Реализация дополнительных образовательных программ. Просветительская работа с родителями (законными представителями) по формированию культуры здорового и безопасного образа жизни.

**Тема 5. Информационная безопасность в профилактической работе**

Основные положения и статьи Федерального закона от 29 декабря 2010 года N 436-ФЗ «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию». Защита детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию. Современные подходы к использованию информационных печатных, видео- и аудиоматериалов в профилактике социально значимых заболеваний (употребления ПАВ детьми и молодежью, ВИЧ-инфекции и др.)**.** Осуществление классификации информационной продукции. Информационная продукция для детей, достигших возраста двенадцати лет. Информационная продукция для детей, достигших возраста шестнадцати лет. Знак информационной продукции. Практика экспертизы профилактических материалов с позиций информационной безопасности. Формирование правил профилактической работы. Как разработать информационные материалы, привлекательные для молодёжи. Разработка миниформ информационных материалов профилактической направленности.

**Тема 6. Интерактивные технологии организации профилактической работы с учащимися и родителями по профилактике распространения наркомании и ВИЧ-инфекции**

Интерактивные технологии ведения профилактической работы в подростковой и молодежной среде. Тренинг как наиболее эффективная форма ведения профилактической работы среди подростков и молодежи. Основные методы и приемы интерактивного взаимодействия («ледоколы», разминки, метод групповой дискуссии, мозговой штурм, ролевые игры). Обучение подростков и молодежи навыкам конструктивного общения и ведения дискуссии. Ролевые игры и особенности их проведения.

Как провести занятие с использованием интерактивных технологий? Схема плана тренингового занятия. Особенности группового взаимодействия.

Наркомания — фактор риска и причина распространения ВИЧ-инфекции в детско-молодежной среде. Основные условия эффективной профилактики потребления ПАВ и возникновения ВИЧ-инфекции в образовательной среде. Основные пути передачи ВИЧ-инфекции. Последствия употребления наркотиков. Риски ВИЧ-инфицирования (физические, социальные), связанные с употреблением наркотиков. Основы безопасного поведения (выработка инструкции по безопасному поведению). Ответственное поведение – профилактика ВИЧ-инфекции. Модель изменения зависимого поведения. Формирование ответственного поведения на основе формирования жизненных навыков. Сопротивление групповому давлению. Эффективные стратегии отказа.

**Приложение 9**

**Программа профилактического лектория для педагогов**

|  |  |
| --- | --- |
| **Название** | **Описание занятия** |
| «Организация работы с девиантными детьми» | Лекция с презентацией «система работы с трудными детьми», изучение особенностей девиантных детей, анализ себя как профессионала. |
| «Тренинг педагогической осознанности» | Занятие направлено на формирования у педагогов личностно-ориентированной позиции по отношению к детям, поиск резервов для более эффективной работы, выделение причин возможных или истинных профессиональных проблем. |
| «Система работы с трудными детьми» | В лекции описываются принципы, следование которым способствует налаживанию контакта с трудным ребенком и достижению положительных изменений. |
| «Подходы к профилактике употребления ПАВ» | Подходов к профилактике ПАВ среди несовершеннолетних, условия, при которых профилактика оказывается более эффективной. |
| «Факторы риска, факторы защиты употребления ПАВ» | Факторы риска приобщения к ПАВ и факторы защиты от ПАВ, которые можно применить к школе и семье, способы реализации факторов защиты. |
| «Особенности отвергаемых в коллективе детей» | В лекции приведены особенности отвергаемых детей, роли, которые они выполняют в коллективе, последствия отвержения, психологическая работа, рекомендации учителю и родителю. |
| «Вопросы здорового образа жизни» | Знакомство с тренингом как активной формой работы в процессе обсуждения вопросов здорового образа жизни. |
| «Психологическое здоровье» | Определение психологического здоровья, значимость для физического здоровья, способы поддержания, техники поддержания психического здоровья. |
| «Тренинг по саморегуляции как форма работы с детьми с девиантным поведением» | Агрессия и эмоциональное напряжение, их влияние на здоровье человека, способы работы со своим состоянием: релаксация, дыхательные техники, изо-техники, визуализация, телесно-ориентирванная терапия. |
| «Взгляд на проблемного ребенка» | Арт-терапевтический тренинг, направлен на осознание своего отношения к проблемному ребенку, раскрытие собственных ресурсов в работе с проблемным ребенком, рекомендации по построению работы. |
| «Техники установления позитивных отношений с родителями и детьми. Развитие коммуникативных навыков» | Тренинг направлен на развитие умений проявлять педагогический такт в различных условиях воспитательно-образовательной работы в дошкольных учреждений. |
| «Профилактика и преодоление стрессов» | Раскрывает теоретические основы по теме «Стресс», предлагаются релаксационные упражнения, упр-ия на снятие стресса. |
| «Секреты эффективной педагогики» | Понимание своих психологических установок и их связи с профессиональной деятельностью. |
| «Роль психологической установки в жизни человека» | Сказкотерапия. Цель занятия: дать установку на успешное взаимодействие с учащимися. |
| «Конфликт и ученик» | Основные темы: что такое конфликт, причины конфликтов между учителями и учениками, рекомендации учителю по профилактике конфликтов. |

**Приложение 10**

**ОЦЕНКА РИСКОВ АЛКОГОЛИЗАЦИИ, НАРКОТИЗАЦИИ**

**И ВОЗМОЖНОСТЕЙ ИХ ПРОФИЛАКТИКИ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО.**

**ОЦЕНКА РИСКОВ И ВОЗМОЖНОСТЕЙ (ОРВ)**

**Класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**БЛОК 1: ОБУЧЕНИЕ/ТРУДОВАЯ ЗАНЯТОСТЬ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** | **Фамилия, Имя** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Плохое поведение в классе (на уроке) (создаёт проблемы остальным ученикам) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Плохое поведение в школе** (совершает агрессивные или противоправные поступки) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Низкая успеваемость** (не учится в силу своих возможностей или не имеет достаточных базовых знаний) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Проблемы во взаимоотношениях со сверстниками** (замкнут, конфликтует с остальными ученикам или не принимается коллективом) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Проблемы во взаимоотношениях с учителями** (вражда, регулярные конфликты) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Прогулы** (пропускает уроки и учебные дни без уважительных причин) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Не учится, не занимается трудовой деятельностью на уроках труда** (не планирует дальнейшее обучение и не имеет жизненных планов) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **СТЕПЕНЬ РИСКА** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Низкий (0-2) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Средний (3-4) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Высокий (5-6) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**БЛОК 2: ДОСУГ/ТВОРЧЕСКАЯ/СПОРТИВНАЯ ЗАНЯТОСТЬ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Недостаточно организованный досуг (не посещает спортивные секции, кружки и т.д.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Непродуктивное использование времени** (проводит слишком много времени, по сравнению с другими подростками, за бесцельными занятиями) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Отсутствие личных интересов** (спорта, хобби, чтения и т.д.) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Серьёзная зависимость от компьютерных игр** (ничто не может отвлечь компьютерной игры; проявление агрессии по отношению к отвлекающим факторам; пренебрежение всеми важными делами в пользу игр; неспособность как-либо планировать свое время; полный отказ от общения с реальными друзьями; пренебрежение собственным здоровьем, гигиеной и другими личными факторами в пользу компьютерных игр) ***Внимание!*** *Особенно серьезными симптомами являются два последних признака.* ***Подчеркните наблюдаемые признаки*** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **СТЕПЕНЬ РИСКА** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Низкий (0) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Средний (1) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Высокий (2-3) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**БЛОК 3: УПОТРЕБЛЕНИЕ НАРКОТИКОВ, АЛКОГОЛЯ, ИНЫХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ, ТАБАКОКУРЕНИЯ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Показатели** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Редкое табакокурение. *Внимание! Данный пункт НЕ отмечают, если подросток прекратил курить больше полугода назад* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Систематическое табакокурение** (как минимун два раза в неделю) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Редкое употребление алкоголя. *Внимание!*** *Данный пункт НЕ отмечают, если подросток не употреблял алкоголь более полугода назад* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Систематическое употребление алкоголя** (чаще трёх раз в неделю) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Редкое употребление наркотиков или ингалянтов. *Внимание!*** *Данный пункт НЕ отмечают, если подросток прекратил употреблять ПАВ больше года назад* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Систематическое употребление наркотиков или ингалянтов** (как минимун два раза в неделю) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Употребление наркотиков, ингалянтов или алкоголя препятствует нормальной деятельности** (ограничивает физические или социальные возможности подростка) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **СТЕПЕНЬ РИСКА** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Низкий (0-2) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Средний (3-4) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Высокий (5-7) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Зверева А. Н.**, педагог-психолог

МБУ ЦППМСП «Доверие» г. Мончегорск

**Профилактическая программа «Диалоги»**

**Пояснительная записка**

**Актуальность**

Основная задача профилактической работы заключается не столько в предотвращении реального знакомства с психоактивными веществами, сколько в том, чтобы помочь овладеть учащимся определенными навыками поведения, которые помогут следовать ЗОЖ (здоровому образу жизни).

Молодые люди должны успешно строить отношения с окружающим миром — решать проблемы, реализовывать возникающие потребности за счет собственных знаний и умений. И тут задачи профилактики полностью совпадают с собственно задачами воспитания. Помогая юному человеку осознавать ответственность за выбор здорового образа жизни, приобретать умение решать личные и социальные проблемы, педагог защищает его от власти дурманящих веществ.

Подросток переживает множество физических и эмоциональных изменений. Возраст с 12 до 18 лет называют «переходным» от детства к взрослому состоянию, и этот переход не бывает гладким. Это время постоянного поиска и экспериментов. Эти эксперименты зачастую включают в себя вступление в ранние половые отношения и употребление наркотических веществ.

Уменьшение количества факторов риска и воспитание личностной гибкости (усиление защитных факторов) - наиболее современный подход к профилактике.

С 2008 г. в рамках совместного проекта РПО «Спасем детей» (Норвегия), управления образования администрации г. Мончегорска и МБУ ЦППМСП «Доверие» начала свою работу «Служба по работе с несовершеннолетними, вступившими в конфликт с законом», деятельность, которой направлена на создание условий для успешной социализации несовершеннолетних, вступивших в конфликт с законом. С 2015 г. в связи с изменениями структуры Центра на базе Службы действует Отдел профилактической работы. Отдел продолжает работу по профилактике негативных явлений в подростковой среде.

Данная рабочая программа разработана в 2013 году на основе национального проекта «Здоровье», утверждена Методическим советом МБУ ЦППМСП «Доверие» и рекомендована для лицензирования и реализации в образовательных учреждениях. Программа успешна апробирована в ОУ города и реализуется в течение трех лет.

Программа основана на концепции, которую можно без труда объяснить детям, учитывая их возрастные особенности.

Стержневым понятием является понятие “единого целого”, т.е. здоровье следует понимать как нечто целое, состоящее из взаимозависимых частей. Все, что происходит с одной из частей, обязательно влияет на все остальные части целого.

**Основная идея программы** - формирование гармонично развитой, здоровой личности, стойкой к жизненным трудностям и проблемам.

**Цель:** Формирование ценностного отношения к собственному телу и здоровью у старших школьников.

**Задачи обучения:**

**1.** актуализировать необходимость принимать решения, которые помогут жить здоровой и полноценной жизнью;

2. обучить **навыкам противодействия рискованному поведению (включая употребление ПАВ), способствующему заражению ВИЧ-инфекцией;**

3. формировать социально-ценностное отношение к нормам поведения, явлениям жизни;

1. повышать информированность по проблеме употребления ПАВ, ВИЧ, ВИЧ-инфекции и СПИДа в подростковой среде;

**Задачи развития:**

- развивать коммуникативные способности;

- развивать навыки эмоциональной регуляции;

- вырабатывать стратегии и навыки поведения, способствующие формированию установок здорового образа жизни;

**Задачи воспитания:**

- формировать осознание и принятие ответственности за свою жизнь, своё поведение и его последствия;

- осуществлять нравственно-половое воспитание.

**Сроки реализации:**

* Недельный цикл занятий предусматривает нагрузку 1 раз в неделю по 1 академическому часу (45 мин);
* Форма занятий в объединении – групповая, подгрупповая, индивидуальная работа;
* Количество часов по программе - 13 часа;
* Образовательная программа рассчитана на подростков 15 - 17 лет;
* Процесс обучения состоит из практической и теоретической части.

При организации учебно-познавательной деятельности используется совокупность приемов обучения: мини-тренинг, игры, упражнения, ролевое моделирование, решение проблемных ситуаций, дискуссии, мозговые штурмы, беседы, лекции, практические задания, творческие задания, оформление памяток.

**Диагностика эффективности программы:**

В ходе реализации программы используются следующие виды диагностики – входящая и итоговая.

Входящая диагностика проводится при комплектовании группы в виде анкетирования (см.ниже). Итоговая диагностика проводится по результатам освоения программы с использованием анкетирования.

|  |
| --- |
| **Вопрос/ Варианты ответов** |
| Какие три параметра являются для вас наиболее важными при выборе девушки/молодого человека:   * внешняя привлекательность * надежность * легкость в общении |
| Что, по-вашему мнению, является основной причиной создания семьи:   * любовь * рождение и воспитание ребенка |
| Я хочу, чтобы отношения в моей будущей семье были:   * такие же как в родительской * лучше, чем в родительской |
| Какие традиции поддерживаются в вашей семье:   * встреча Нового года всей семьей * организация праздника на день рождения * празднование знаменательных дат для вашей семьи |
| Как вы относитесь к незарегистрированному браку:   * положительно * отрицательно |
| Я считаю, что первый опыт интимных отношений должен быть в:   * 14-15 лет * 16-17 лет * после 18 лет |
| При вступлении в половые отношения ответственность лежит на:   * юноше * девушке * ответственность равная |
| Откуда вы получаете знания о взаимоотношениях между юношами и девушками:   * от друзей * от родителей |
| СПИД/ВИЧ передается:   * половым путем * при переливании крови * с молоком матери |
| Знаешь ли ты, что обозначает аббревиатура ПАВ:   * не знаю * знаю |
| Как ты считаешь кто должен заботиться о твоем здоровье:   * родители * педагоги * ты сам |
| Оцени насколько твой образ жизни соответствует здоровому по десятибалльной шкале:   * 10 самый высокий * 1 самый низкий |
| Согласен ли ты с тем, что твои поступки влекут за собой ответственность:   * Да * нет |
| Часто ли ты конфликтуешь с окружающими:   * да * нет |
| Как ты проводишь свое свободное время:   * в компании друзей * у компьютера * посещаю кружки, секции * увлекаюсь хобби |

**Показателями эффективности являются:**

* положительная динамика по результатам диагностики;
* увеличение запросов на реализацию программы в ОУ ;
* обратная связь участников;
* высокая активность участников.

**Сводная таблица полученных данных по наиболее значимым показателям**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **2013 – 2014 учебный год** | | **2014 – 2015 учебный год** | | **2015 – 2016 учебный год** | |
| **Вопрос/ Варианты ответов** | **Начало реализации программы**  **(44 чел.)** | **Завершение программы**  **(52 чел.)** | **Начало реализации программы**  **(51 чел.)** | **Завершение программы**  **(41 чел.)** | **Начало реализации программы**  **(42 чел.)** | **Завершение программы**  **(44 чел.)** |
| **Что, по-вашему мнению, является**  **основной причиной создания семьи:**  - любовь  - рождение и воспитание детей | 27%  73% | 40%  60% | 60,8%  39,2% | 73,2%  26,8% | 71,4%  28,6% | 75%  25% |
| **Я считаю, что первый опыт интимных отношений должен быть в:**  - 14-15 лет  - 16-17 лет  - после 18 лет | 7%  50%  43% | 6%  38%  56% | 9,8%  45,1%  45,1% | 7,3%  36,6%  56,1% | 4,8%  57,1%  38,1% | 2,3%  29,6%  68,1% |
| **Откуда вы получаете знания о**  **взаимоотношениях между юношами и девушками:**  - от друзей  - от родителей | 79,5%  20,5% | 77%  23% | 88,2%  11,8% | 95,1%  4,9% | 90,5%  9,5% | 81,9%  18,1% |
| **СПИД/ВИЧ передается:**  - половым путем  - при переливании  крови  - с молоком матери | 68%  20%  12% | 79%  19%  2% | 86,3%  9,8%  3,9% | 95,1%  4,9%  - | 92,8%  7,2%  - | 84,1%  13,6%  2,3% |
| **Знаешь ли ты, что обозначает**  **аббревиатура ПАВ:**  - нет  - да | 95%  5% | 12%  88% | 90,2%  9,8% | 7,3%  92,7% | 97,6%  2,4% | 50%  50 % |
| **Как ты считаешь кто должен**  **заботиться о твоем здоровье:**  - родители  - ты сам | 39%  61% | 38%  62% | 25,5%  74,5% | -  100% | 9,5%  90,5% | 4,5%  95,5% |
| **Оцени, насколько твой образ жизни**  **соответствует здоровому по 10-ти балльной шкале:**  1 | - | - | 15,7% | 12,3% | 16,7% | 29,5% |
| 2 | 5% | - | 7,8% | 2,4% | - | 15,9% |
| 3 | - | 13% | 3,9% | - | - | - |
| 4 | - | 23% | - | - | - | 6,8% |
| 5 | 41% | 48% | 35,3% | 61% | 42,9% | 31,8% |
| 6 | 20% | 10% | 17,7% | 14,6% | - | - |
| 7 | 9% | - | 9,8% | - | - | 4,5% |
| 8 | 23% | 6% | 9,8% | 7,3% | 21,4% | 9,2% |
| 9 | 2% | - | - | 2,4% | 7,1% | - |
| 10 | - | - | - | - | 11,9% | 2,3% |

Сравнительный анализ данных, полученных в ходе проведения диагностики на начало и в заключении реализации программы показывает, что у учащихся расширились представления об основных понятиях: ВИЧ, СПИД, ПАВ, ИППП., о профилактике ранней беременности, о факторах, вредящих здоровью, о способах саморегуляции.

**Учебно-тематическое планирование**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№** | **Тема** | **Количество часов** |
| 1. | Введение в программу | 1 |
| 2. | Выбор за нами | 1 |
| 3. | Владей собой | 1 |
| 4. | Ценность здоровья | 1 |
| 5. | Враг по имени ПАВ | 1 |
| 6. | Тайная угроза СПИД/ВИЧ | 1 |
| 7. | Ощущение любви | 1 |
| 8. | Я в этом мире | 1 |
| 9. | Противостояние | 1 |
| 10. | Во власти закона | 1 |
| 11. | Радуга ощущений | 1 |
| 12. | Мои ценности | 1 |
| 13. | Подведение итогов | 1 |

**Содержание программы**

1. **Тема: «Введение в программу»**

Цель: актуализировать проблему, мотивация на участие в программе.

Содержание:

Информационный блок. Мозговой штурм «Твое поведение – твое здоровье»

Упражнения: «Какие мы?», «Интервью», «Хвалю себя», «Мечты», «Я могу»

Рефлексия.

2. **Тема: «Выбор за вами»**

Цель: алгоритм принятия решения и навыки его использования.

Содержание:

Приветствие. Беседа «Цели жизни»

Упражнения: «Я в будущем», «Цели и дела»,«Преграды», «5 шагов»

Рефлексия.

3. **Тема: «Владей собой»**

Цель: формирование понимания о взаимосвязи поступков и эмоционального состояния, ознакомить о способах саморегуляции.

Содержание:

Упражнения: «Сначала подумай», «Замороженный», «Защита»

Игра «Лилипут». Мозговой штурм

Рефлексия.

4. **Тема: «Ценность здоровья»**

Цель: формирование представлений о здоровом образе жизни.

Содержание:

Приветствие. Рассказ «Хан». Дискуссия «Опасность»

Групповая работа. Подведение итогов

Рефлексия.

5. **Тема: «Враг по имени ПАВ»**

Цель: информировать о негативных последствиях употребления ПАВ.

Содержание:

Приветствие. Информационный блок.

Упражнения: «Мое отношение к ПАВ», «Пристрастья», «Я рисую жизнь»

Рефлексия.

**6. Тема: «Тайная угроза СПИД/ВИЧ»\***

Цель: способствовать пониманию учащимися о последствиях СПИД, ВИЧ.

Содержание:

Приветствие. Беседа «Тайные враги».Упражнение «Вирусы и бактерии»

Беседа «Мифы и реальность». Упражнение «Мои правила».

Рефлексия.

**7. Тема: «Ощущение любви»**

Цель: профилактика нежелательных беременностей и абортов.

Содержание:

Приветствие. Введение в тему занятия.Беседа «ИППП», ««Просто» аборт»

Упражнения: «Любовь это прекрасно!», «Самоценность».

Рефлексия.

**8. Тема: «Я в этом мире»**

Цель: осознание ценности собственного существования, профилактика деструктивного поведения.

Содержание:

Приветствие. Введение в тему занятия.

Упражнения: « Мои качества», «Футболка»

Рефлексия.

**9. Тема: «Противостояние»**

Цель: способствовать развитию умений противостоять давлению среды.

Содержание:

Приветствие.

Упражнения: «Уверенное поведение», «Противостояние», «Скажи нет», «Пинг-понг»

Рефлексия.

**10. Тема: «Во власти закона»**

Цель: расширение знаний об административной и уголовной ответственности.

Содержание:

Приветствие.Введение в тему занятия.

Упражнения: «Виды ответственности», «Закон и мы».

Групповая работа изготовление плакатов «Реклама обязанностей», «Имею право знать».

Рефлексия.

**11. Тема: «Радуга ощущений»**

Цель: расширение представлений об альтернативах пагубным привычкам, научить организовывать свой досуг.

Содержание:

Приветствие. Введение в тему занятия.

Упражнения «Мотивы», «Альтернатива».

Рефлексия.

**12.Тема: «Мои ценности»**

Цель: ценностное самоопределение.

Содержание:

Приветствие. Введение в тему занятия. Упражнение «Душевные богатства».

Мини-тренинг «Выбор жизненных целей».Упражнение «Я формирую у себя»

Рефлексия.

**13. Тема: «Подведение итогов»**

Цель: обобщение знаний учащихся.

Содержание:

Приветствие.

Упражнения: «Плюсы – минусы», «Знать и владеть».

Дискуссия Мнения. Упражнение «Советы».

**Рефлексия.**

# Пример структуры занятия

# Занятие 6. Тайная угроза СПИД/ВИЧ\*

**Цель:** способствовать пониманию учащимися о последствиях СПИД, ВИЧ

**Ход занятия.**

Приветствие. Беседа «Тайные враги».

ВИЧ – это сокращенное название вируса, который приводит к заболеванию СПИД.

|  |  |
| --- | --- |
| **В** | Вирус, живой мельчайший микроорганизм. Он содержит его собственную генетическую информацию, которую встраивает в клетки организма, поглощая их. Это дает ему возможность самостоятельно размножаться. |
| **И** | Иммунодефицита, что означает ослабление иммунной системы организма. Потеря организмом способности сопротивляться любым инфекциям и восстанавливать нарушения органов. Останавливается процесс обновления организма. Иммунная система – это система защиты организма, имеющая способность сопротивляться любым инфекциям и восстанавливать нарушения своих органов. |
| **Ч** | Человека. ВИЧ относится к инфекциям, которые живут только в организме человека. |

Вирус Иммунодефицита Человека поражает иммунную систему, которая защищает организм от болезней. Это незаметный процесс. Человек, инфицированный ВИЧ, на протяжении многих лет может хорошо выглядеть, прекрасно себя чувствовать и даже не знать о наличии инфекции. Если он не лечится, ВИЧ- инфекция может привести к СПИДу.

СПИД – это болезнь, к которой приводит ВИЧ, возникающей когда защитные силы организма почти полностью разрушены и человек не может защитить себя от инфекций.

**Упражнение «Вирусы и бактерии»**

Педагог просит несколько добровольцев (4 человека) выйти за дверь аудитории.

Остальные участники делятся на пары или тройки, образуя круг, и свободно перемещаются по комнате. Педагог объясняет, что участники изображают клетки здорового организма человека. «Сейчас в наш организм проникнут бактерии!»

В комнату заходят 3 добровольца, изображающих 3 бактерии. Их задача – причинять вред клеткам. Они могут громко кричать в ухо, щипать, щекотать, свистеть и т. д.

Ведущий говорит: «А сейчас в наш организм приходит… антибиотик!». Педагог, в роли антибиотика, подходит к бактериям и за руку выводит из аудитории. Педагог: «А сейчас к нам в организм попал ВИЧ!» Заходит доброволец, изображающий ВИЧ. «ВИЧ» подходит к «клетке» и встает внутрь круга. Через несколько секунд «клетка» умирает – садится. «Вирус» подходит к другой «клетке» и происходит то же самое.

После завершения упражнения проводится обсуждение: В чем разница между вирусами и бактериями? В чем сложность лечения вирусных заболеваний? И т. д.

**Беседа «Мифы и реальность».**

**Наиболее распространенные мифы о ВИЧ-инфекции следующие:**

**Миф 1.** **ВИЧи СПИД – одно и то же. Если у человека ВИЧ, то он болен СПИДом.**

ВИЧ – это вирус иммунодефицита человека. А СПИД – это комплекс заболеваний, которые развиваются на последней стадии болезни из-за снижения иммунитета. Именно СПИД влечет за собой смерть, а не вирус сам по себе. Человек может быть инфицированным ВИЧ, но не иметь СПИДа. Медицинская помощь ВИЧ-инфицированным направлена на то, чтобы не допустить развитие болезни до стадии СПИД.

**Миф 2. С ВИЧ инфицированным человеком опасно общаться.**

Общение с ВИЧ-инфицированным человеком абсолютно безопасно. Вирус не передается через прикосновение, при бытовых контактах. Рукопожатия, объятия, использование общей посуды, поцелуи не являются ситуациями риска заражения ВИЧ-инфекцией.

Заражение может произойти лишь в результате незащищенных половых контактов с инфицированным, а также в случае совместного использования шприцев и игл.

**Миф 3**. **О ВИЧ – инфекции легко догадаться по внешнему виду.**

Внешне человек, инфицированный ВИЧ, ничем не отличается от здорового. На начальных стадиях заболевания он может обладать хорошим здоровьем и не догадываться о том, что он – носитель вируса. Это может продолжаться несколько лет. И даже на стадии СПИДа внешние проявления заболевания не отличаются от других болезней.

**Миф 4. ВИЧ – инфекцией можно заразиться только при половом контакте с ВИЧ – инфицированным.**

Заражение происходит не только при половом контакте. Еще один частый путь заражения – через кровь. Распространение вируса происходит при использовании общих шприцов наркоманами, при «братании» и других ритуалах, связанных со свежей кровью (например, у готов). Опасаться риска заражения необходимо и при нанесении татуировок нестерильным непрофессиональным инструментарием.

**Миф 5. Презерватив не защищает от ВИЧ – инфекции.**

**При правильном использовании презерватив обеспечивает высокую степень защиты от ВИЧ-инфекции. Мифы о том, что в презервативе есть поры, способные пропустить ВИЧ, опровергнуты многочисленными научными исследованиями. Презерватив – это единственное средство, гарантирующее высокую степень защиты от ВИЧ при половых контактах.**

**Миф 6. Женщина с ВИЧ – инфекцией не может родить здорового ребенка.**

Риск заражения младенца от инфицированной матери действительно существует. ВИЧ-инфекция может передаваться от матери ребенку во время беременности, при родах или грудном вскармливании. Однако, при правильном использовании современных методов терапии, можно значительно снизить риск заражения младенца. В настоящее время большинство матерей, принимающих в течение беременности препараты против ВИЧ, рожают здоровых детей.

**Миф 7. ВИЧ можно вылечить**.

В настоящее время лекарство, способное победить ВИЧ-инфекцию, не найдено. Лечение больных направлено на то, чтобы снизить скорость распространения вируса в организме человека и не допустить развития стадии СПИДа. Важно понимать, что чем раньше выявлена ВИЧ-инфекция, тем больше вероятность затормозить развитие болезни.

**Миф 8. Определить наличие вируса в крови можно сразу после заражения**.

В первое время после заражения, обычно от 2-4 недель до 3-6 месяцев, вирус в крови невозможно выявить. Это связано с тем, что в лаборатории определяют не сам вирус, а антитела к нему, которые вырабатываются в организме человека не сразу после заражения, а через некоторое время.

Если был риск заражения, тестирование на ВИЧ необходимо повторить через 6 месяцев!

**Миф 9. Комары могут при укусе заразить ВИЧ**

ВИЧ не способен размножаться в организме комара или любого другого кровососущего насекомого, поэтому, даже попадая в организм насекомого, он не выживает и не может никому передаться.

**Миф 10. ВИЧ можно заразиться в салонах красоты при педикюре, маникюре, стрижке.**

**Ни одного случая заражения в салонах красоты зарегистрировано не было.** Все инструменты в маникюрных кабинетах и парикмахерских дезинфицируются и стерилизуются, они абсолютно безопасны.

**ЗАПОМНИ**

Общение с ВИЧ-инфицированным человеком абсолютно безопасно. Вирус не передается через прикосновение, при бытовых контактах. Рукопожатия, объятия, использование общей посуды, поцелуи не являются ситуациями риска заражения ВИЧ-инфекцией.

Заражение может произойти лишь в результате незащищенных половых контактов с инфицированным, а также в случае совместного использования шприцев и игл.

**Упражнение «Мои правила».** Педагог предлагает учащимся вывести правила, которые помогут им быть ответственными к своему здоровью.

Свод правил человека, ответственного за свое здоровье

* Твое тело принадлежит только тебе и достойно уважения и защиты.
* Ты можешь предупредить заражение ВИЧ и другими ЗППП.
* Ты имеешь право оберегать себя от болезней и оставаться здоровым.
* Ты имеешь право сказать «нет» тому, что может нанести тебе вред.
* Также у тебя есть ответственность и обязанность защищать других людей. Это значит, что это не нормально оставлять другого человека в опасности.
* Если ты решился на рискованные действия, постарайся вести себя максимально безопасно для твоего эмоционального и физического состояния.
* Употребление алкоголя или других ПАВ могут серьезно повлиять на твою способность сохранять и защищать свою эмоциональную и физическую безопасность.
* Физическая сохранность может также подвергаться опасности в других рискованных ситуациях, такие как использование одной иглы для введения инъекционных наркотиков, пирсинг, татуировки.
* Иногда люди делают те, вещи, которые на самом деле не хотят делать и которые являются опасными. Если кто-то заставляет тебя делать нечто, что не является безопасным для тебя, это не твоя ошибка. Если что-то случилось, ты всегда имеешь право говорить об этом. Имеешь право на уважительное отношение к своей проблеме и получить помощь. Найди взрослого человека, которому ты доверяешь и расскажи ему о том, что случилось.
* Ты являешься полноценной личностью и важной частью общества.
* Ты имеешь право быть выслушанным с уважением.
* Ты имеешь право защищать себя от рисков и несешь ответственность за других людей.

**Рефлексия**.

**Зверева А. Н.**, педагог-психолог

**Гарипова И. В.**, социальный педагог

**Боброва Е. В.**, социальный педагог

**Лазаревич С. В.**, социальный педагог

МБУ ЦППМСП «Доверие» г. Мончегорск

**Станционные игры – как средство профилактики**

**негативных явлений в подростковой среде**

С каждым годом вредные привычки все глубже внедряются в подростковую среду. Алкоголизм, табакокурение, наркомания — это те пагубные пристрастия, с которыми активно ведет борьбу Всемирная организация здравоохранения. По данным ВОЗ в России дети начинают курить уже с 8-10 лет. Алкоголь, как и сигареты, прочно вошел в жизнь современных подростков. К 13 годам многие школьники уже успели попробовать алкогольные напитки. И у большинства из них с этого же возраста начинает формироваться настоящая алкогольная зависимость. Среди современной молодежи 70% подростков хотя бы однажды пробовали наркотики. Вредные пристрастия молодого поколения с социальной точки зрения приводят к распространению заболеваний, асоциальному образу жизни, деградации и многому другому.

 Установка на здоровый образ жизни, как известно, не появляется у человека сама собой, а формируется в результате определенного педагогического воздействия.

У подростков и молодежи важно выработать и сформировать культуру здорового образа жизни. ЗОЖ – это такой образ жизни, при котором поддерживаются в здоровом состоянии все органы и системы организма.

Необходимо учитывать, что в молодёжной среде проявляются случаи употребления табака, алкогольных напитков, малоподвижный образ жизни, и как следствие, ухудшение здоровья. Необходимо искать пути и возможности воздействия на личность с целью формирования здорового образа жизни.

     Детей нельзя оградить от пагубного воздействия общества. Важно развить стратегии и навыки поведения, способствующие формированию установок здорового образа жизни.

С 2008 г. в рамках совместного проекта РПО «Спасем детей» (Норвегия), управления образования администрации г. Мончегорска и МБУ ЦППМСП «Доверие» начала свою работу «Служба по работе с несовершеннолетними, вступившими в конфликт с законом», деятельность, которой направлена на создание условий для успешной социализации несовершеннолетних, вступивших в конфликт с законом. С 2015 г. в связи с изменениями структуры Центра на базе Службы действует Отдел профилактической работы. Отдел продолжает работу по профилактике негативных явлений в подростковой среде.

В рамках  профилактической работы специалистами Отдела разработаны и реализуются в ОУ профилактические программы, а также дополнительный комплекс мероприятий по формированию здорового образа жизни: тренинги, тематические классные часы, диспуты, беседы, а также издаются методические материала (сборники, информационные буклеты, флаеры).

Одной из наиболее эффективных форм работы являются станционные игры, которые направлены на активизацию познавательной деятельности; стимулируют к размышлению о значимости ЗОЖ; игровая форма наполняет положительными эмоциями без обращения к негативным формам проведения досуга.

Примером такой игры является станционная игра «Радуга жизни». Игра разработана в 2009 г. Успешно реализовывалась в образовательных учреждениях города, выпущено методическое пособие с подробным описанием игры и методическими рекомендациями для педагогов. Педагоги используют элементы игры в своих занятиях. В 2014 г. Игра модифицирована в соответствии с ключевыми компетенциями ФГОС, утверждена на Методическом совете Центра, рекомендована к использованию в образовательных учреждениях. Данная игра проводится по запросу образовательных учреждений в рамках профилактических мероприятий, городских акций и операций, направленных на формирование ценностного отношения к здоровью и ведению ЗОЖ.

**Станционная игра «Радуга жизни»**

**Цель игры:** способствовать формированию у учащихся социальных и жизненных навыков, обеспечивающих физическое и психическое здоровье, активную жизнедеятельность.

**Задачи:**

1. Развивать отношение к своему здоровью и здоровью окружающих как к важнейшей социальной ценности.

2. Вырабатывать умения и навыки сохранения и укрепления здоровья, безопасного и ответственного поведения.

3. Познакомить с альтернативными способами проведения досуга.

**Показателем эффективности игры являются:**

- увеличение запроса на проведение от ОУ города

- обратная связь участников

- высокая активность участников.

Анализ обратной связи от участников игры позволяет сделать вывод о том, что у учащихся повысилась ответственность за собственное здоровье, осознают пагубное влияние ПАВ.

**Структура игры:**

1. Приветственное слово ведущих
2. Знакомство с участниками
3. Станция «Красная» - Старт
4. Станция «Оранжевая» - игра «Точно в цель!»
5. Станция «Желтая» - игра «Спорные утверждения»
6. Станция «Зеленая» - игра «Ползалка»
7. Станция «Голубая» - игра «Ориентирование на местности»
8. Станция «Синяя» - игра «Гусеница»
9. Станция «Фиолетовая» - «Подведем итоги!»

**Целевая аудитория**: учащиеся 9-11 классов (15-16 человек)

**Время игры**: 1,5 часа

**Количественные показатели проведения игры с 2010 г.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Учебный год | Количество проведенных игр | Количество человек |
| 2010-2011 | 5 | 115 |
| 2011-2012 | 7 | 159 |
| 2012-2013 | 8 | 184 |
| 2013-2014 | 7 | 161 |
| 2014-2015 | 9 | 207 |
| 2015-2016 | 11 | 253 |
| Итого: | **47** | **1079** |

**Условия проведения игры:**

Игра организуется следующим образом: станции располагаются в просторном помещении (рекреация, актовый зал, спортивный зал). Для проведения игры необходимы два ведущих. Формируются две команды. У каждой команды – свой маршрут, своя последовательность следования (для того, чтобы очередь не скапливалась). После представления каждая команда получает свой маршрутный лист и начинает свое путешествие по станциям в сопровождении ведущего.

**Оборудование:**

- две открытки с позитивным содержанием, разрезанные на 8 частей каждая;

- маршрутные листы для команд;

- дартс с «липкими» мячиками;

- ламинированный стенд, разделенный горизонтально на три части, каждая часть (сверху-

вниз) соответствует надписям «ДА», «НЕТ» и «и ДА и НЕТ»;

- карточки в виде желтых «облачков» со спорными утверждениями (8 штук);

- двухсторонний скотч, нарезанный на небольшие куски для крепления карточек;

- клетчатое поле 5\*6 с геометрическими разноцветными фигурами, «Стартом» и

«Финишем». Каждая клетка размером 30\*30 см.;

- порядковые номера на липучках для каждого участника;

- инструкции для участников;

- карта города Мончегорска;

- карточки с загаданными учреждениями и организациями детского и юношеского досуга,

фломастеры;

- стенд для подсчета баллов и подведения итогов игры;

- фиолетовый «позитивчики» для рефлексии и отзывов;

- сертификаты за участие I и II степеней.

**Содержательная часть.**

**Станция «Красная»**

**«Старт»**

**Оборудование:** Две открытки с позитивным содержанием, разрезанные на 8 частей каждая. Красные маршрутные листы для команд.

**Задание:** сейчас вы получите картинки (разрезанные). Ваша задача собрать из кусочков две открытки.

Готовы? Начали! Итак, вы собрали – таким образом у нас получилось две команды. Мы даем 2 минуты для того, чтобы вы придумали название и девиз, связанные со здоровым образом жизни. Кроме того, каждая команда за каждое представление получит 30 бонусных баллов.

После представления каждая команда получает свой маршрутный лист и начинает свое путешествие по станциям в сопровождении ведущего.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Маршрутный лист команды «…..»** | | |
| **№ п\п** | **Станция** | **Баллы** |
| 1 | Красная |  |
| 2 | Желтая |  |
| 3 | Зеленая |  |
| 4 | Голубая |  |
| 5 | Оранжевая |  |
| 6 | Синяя |  |
| 7 | Фиолетовая |  |

**Станция «Оранжевая»**

**Игра «Точно в цель!»**

В основе станции – игра «Дартс».

**Оборудование:** Дартс с липкими мячиками.

**Задание:** Каждый из вас по очереди кидает мячик в мишень, стараясь попасть в поле с наибольшим количеством баллов, и отвечает на вопрос ведущего. При правильном ответе, выпавшее количество баллов записывается на счет команды. Отвечает тот, кто кидает мяч.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п\п** | **Вопрос** | **Правильный ответ** |
| 1 | Согласны ли вы, что зарядка - это источник бодрости и здоровья? | Да |
| 2 | Верно ли, что кактусы снимают излучение от компьютера? | Нет |
| 3 | В каком возрасте можно начинать закаливание? | С рождения |
| 4 | Что в течение жизни человек постоянно расходует? | Энергию |
| 5 | Как называется одним словом рациональное распределение времени? | Режим |
| 6 | Какой фрукт содержит гормон «радости»? | Банан |
| 7 | Этот русский полководец в детстве был очень слабым ребёнком, но он прекрасно закалил себя при помощи русской бани. | Суворов |
| 8 | Назовите витамин, который вырабатывается в организме человека только под воздействием солнечных лучей. | Витамин Д |
| 9 | В этом состоянии люди проводят треть своей жизни. Оно полезно и необходимо. Что это? | Сон |
| 10 | Что поднимает настроение, но в умеренном количестве вредит зубам и талии? | Сладости |
| 11 | Для нормального функционирования человеку необходимо в день 2,5 литров этого вещества. Что это? | Вода |
| 12 | Что такое невольное гласное проявление в человеке чувства веселости, потехи, взрыв веселого расположения духа? | Смех |
| 13 | Плещет теплая волна в берега из чугуна. Отгадайте, вспомните: что за море в комнате? | Ванна |
| 14 | Что мы понимаем под выражением «здоровый образ жизни». | Активную деятельность, направленную на улучшение и сохранение здоровья |
| 15 | Какое природное явление мы можем наблюдать в солнечную погоду после дождичка в четверг? | Радуга |
| 16 | От чего всем становится светлей? – бонусное задание + 10 баллов, если дружно и громко споете куплет из этой песни. | От улыбки |

**Станция «Желтая» Игра**

**«Спорные утверждения»**

**Оборудование:**

- ламинированный стенд, разделенный горизонтально на три части. Каждая часть (сверху вниз) соответствует надписям «ДА», «НЕТ», «и ДА, и НЕТ».

|  |
| --- |
| **«ДА»** |
| **«НЕТ»** |
| **«и ДА, и НЕТ»** |

- карточки со спорными утверждениями.

- двусторонний скотч.

**Задание:**Вы получаете некоторые утверждения, прочитав которые, вы должны решить – верное оно или нет, и приклеить карточку в поле с соответствующим ответом. Ответ обосновать. За каждый правильный ответ команда получает 10 баллов.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№п\п** | **Утверждение** | **Правильный ответ** |
| 1 | Здоровье – это отсутствие болезни. | Нет |
| 2 | Всегда нужно поступать так, как поступают твои друзья. | Нет |
| 3 | В конфликте прав тот, за кем остается последнее слово. | Нет |
| 4 | Вредные привычки способствуют здоровому образу жизни. | Нет |
| 5 | Соблюдение режима дня улучшает самочувствие и способствует высокой продуктивности деятельности. | Да |
| 6 | Уверенный в себе человек всегда может сказать «нет». | Да |
| 7 | Активный отдых и занятия спортом повышают жизненный тонус. | Да |
| 8 | Составляющей здорового образа жизни, является умение находить общий язык с людьми. | Да |

**Станция «Зеленая»**

**Игра «Ползалка»**

**Оборудование:**

- клетчатое поле 5х6 с геометрическими разноцветными фигурами, «Стартом» и «Финишем». Каждая клетка размером 30х30см.

- порядковый номер на липучках для каждого участника.

- инструкция для участников (зачитывает ведущий)

**Задание:** Перед вами клетчатое поле с геометрическими разноцветными фигурами, «Стартом» и «Финишем». Каждому из вас будет присвоен порядковый номер.

- Затем по очереди каждому будет дана инструкция. В ней указано, каким образом он будет преодолевать данное пространство.

- Получив инструкцию, участник выполняет ее и замирает в том положении, которое ему названо.

- После этого инструкцию получает следующий участник, со следующим порядковым номером.

- Действовать необходимо по очереди, дождавшись, когда ведущий снова обратится к участнику с определенным порядковым номером.

- За каждую, полностью выполненную участниками инструкцию, команда получает 10 баллов.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Финиш** | | | | |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Старт** | | | | |

**Инструкция:**

|  |  |
| --- | --- |
| **№ участника** | **Инструкция** |
| 1 | Правая нога – Зеленый треугольник  Левая нога – Зеленая звездочка  Правая рука – Красная звездочка  Левая рука – Смайлик |
| 2 | Правая нога - Смайлик  Левая нога – Зеленый круг  Правая рука – Синий треугольник  Левая рука – Синий квадрат |
| 3 | Правая нога – Синий круг  Левая нога – Зеленая звездочка  Правая рука – Смайлик  Левая рука – Красный квадрат |
| 4 | Правая нога – Синяя звездочка  Левая нога – Красный квадрат  Правая рука – Красный квадрат  Левая рука - Смайлик |
| 5 | Правая нога - Смайлик  Левая нога – Зеленый квадрат  Правая рука – Синяя звездочка  Левая рука - Синий квадрат |
| 6 | Правая нога - Синий круг  Левая нога – Зеленая звездочка  Правая рука – Смайлик  Левая рука - Красный квадрат |
| 7 | Правая нога – Зеленый круг  Левая нога – Зеленая звездочка  Правая рука – Красная звездочка  Левая рука - Смайлик |
| 8 | Правая нога – Синяя звездочка  Левая нога – Красный квадрат  Правая рука – Красный квадрат  Левая рука - Смайлик |

Вы справились со своим заданием, И, наконец, что бы вам выйти на «Финиш», всем вместе прокричать троекратное «Ура!».

**Станция «Голубая»**

**Игра «Ориентирование на местности»**

Оборудование: карта города Мончегорска; карточки с загаданными учреждениями и организациями детского и юношеского досуга; фломастеры.

**Задание:** Вы получаете карточки, на которых загадано место для отдыха и занятий спортом в нашем городе. Ваша задача отгадать это место и отметить его на карте города. За каждое правильно отгаданное место – 10 баллов.

|  |  |
| --- | --- |
| **Загадка** | **Правильный ответ** |
| Место, где можно почувствовать себя Ассоль или Греем, где порыв души и ветра едины. | Яхтклуб |
| Бездорожье, трамплины, препятствия…Острота чувств, скорость, драйв. | Мотокросс |
| Здесь на зависть Хозяйки Медной горы представлены сокровища Земли Кольской. | Музей цветного камня |
| Место, где мы попадаем в мир грез, фантазии или захватывающих приключений. | Кинотеатр «Синема» |
| Место, где раскрываются таланты и сбываются мечты: хочешь – пой, хочешь – танцуй, а хочешь, можешь и по подиуму пройтись, было бы желание. | ЦРТДЮ «Полярис»  (укажите два здания) |
| Место, где нам помогут обрести красоту нашего тела, ловкость и выносливость. А может и покорить вершины Олимпа. | Спортивный комплекс |
| Здесь снег, скорость, ощущение полета и свободы… | Горнолыжный комплекс |
| Здесь буквы передают волшебство, погружают нас в мир сказок, правдивых и выдуманных историй. | Библиотека (детская, центр семейного чтения) |
| Место для настоящих талантов, культурных мероприятий и встреч со знаменитостями. | Городской центр культуры |

**Станция «Синяя»**

**Игра «Гусеница»**

**Задание:** Вам необходимо встать друг за другом, обхватив руками впереди стоящего участника. Для того, чтобы ваша «гусеница» начала ползти, каждый из вас по очереди (начиная с первого участника) должен дать свой ответ на вопрос ведущего. Ответ дан – участник делает шаг ногой вперед и зарабатывает 10 баллов для команды. Если ответа нет – участник делает шаг ногой вперед, но со счета команды списывается 10 баллов. После ответа всех участников, первый становится позади «Гусеницы». Все понятно? Начинаем!

**Инструкции:**

Назвать, что положительного (хорошего, позитивного, приятного…) дает нам:

1. Школа ? (шаг правой ногой)
2. Семья? (шаг левой ногой)
3. Друзья? (шаг правой ногой и т.д.)
4. Интернет?
5. Спорт?
6. Солнце?
7. Правительство?
8. Природа?
9. Вода?
10. Жизнь?

**Станция «Фиолетовая»**

**«Подведем итоги»**

**Оборудование:** Стенд для подсчета баллов и подведения итогов игры (см. рис.). Маркеры, фломастеры. Фиолетовые «позитивчики» для рефлексии и отзывов. Сертификаты I и II степеней.

**Задание:** Итак, вы прошли все станции. Пока мы (ведущие) готовим стенд с результатами, оставьте на «позитивчиках» ваши впечатления о игре: «Что понравилось, что было сложно или неинтересно, и что запомнилось?»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Станции** | **Команда «…..»** | **Команда «…..»** |
| **Старт** |  |  |
| **Точно в цель** |  |  |
| **Спорные утверждения** |  |  |
| **Ползалка** |  |  |
| **Ориентирование на местности** |  |  |
| **Гусеница** |  |  |
| **Подведем итоги** |  |  |

Итак, перед тем как мы объявим результаты игры, мы хотели бы услышать, что вы нам написали.

Объявление результатов:

В игре «Радуга жизни» со счетом … не одержала победы команда «…»!

И в этой игре со счетом … не проиграла команда «…»!

Команды награждаются бурными аплодисментами и сертификатами I и II степеней.

**Пономарева Н.Н**., педагог-организатор

МОУ СОШ №13 н.п. Высокийг. Оленегорска

**Методическая разработка профилактического мероприятия**

**«Маршрут здоровья»**

Данная методическая разработка представляет собой оригинальную форму проведения открытого профилактического мероприятия, направленного на формирование у подрастающего поколения здорового образа жизни, является апробированной формой позитивной профилактики употребления ПАВ среди школьников. Использование ее возможно в любом общеобразовательном учреждении. Предложенное профилактическое мероприятие не требует длительной подготовки, чрезмерных затрат. Очевидным преимуществом данного мероприятия является то, что рассчитано оно на аудиторию любого возраста – от школьников младшего звена до членов педагогического коллектива.

**Пояснительная записка**

Невозможно обойти вниманием такие важные проблемы, связанные со здоровьем подростков, как курение, злоупотребление алкоголем, употребление наркотических средств. Эти явления, получившие название “вредные привычки”, широко распространены сегодня в молодежной среде и оказывают огромное влияние на жизнь подростков любой возрастной группы.

В настоящее время профилактика употребления ПАВ у детей и подростков выходит на общегосударственный уровень и предполагает консолидацию усилий различных ведомств при ведущей роли системы образования.

Школа обладает рядом возможностей для проведения профилактической работы, в частности имеет огромное влияние на формирование и развитие личности ребенка. Позитивная профилактика – это та форма работы, которая позволяет через развитие личности формировать установки на здоровый образ жизни, не "запугивая" детей. Так как, часто запугивая, мы настраиваем подростков против себя, они перестают нам доверять, считая, что мы "давим" на них и даем недостоверную информацию.

Данная методическая разработка будет интересна педагогическим работникам общеобразовательных учреждений, связанных с организацией профилактических мероприятий по теме «Здоровый образ жизни». Описанная форма работы позволяет активно привлекать школьников-волонтеров на всех этапах подготовки и проведения «Маршрута здоровья». Эта акция является универсальным мероприятием по теме ЗОЖ и рассчитана на аудиторию любого возраста – от школьников младшего звена до членов педагогического коллектива.

Нужно отметить, что такое мероприятие станет результатом плодотворной совместной деятельности учеников школы и педагогического коллектива, основанной на доверии и взаимопонимании. Оно содействует сплочению учащихся между собой, создает благоприятную дружескую обстановку в школе

**Цели:**

* пропаганда здорового образа жизни, основанная на принципах позитивной профилактики.
* повышение эффективности профилактической работы в школе.

**Задачи**:

* привлечение детей и подростков к занятиям физической культурой и спортом, к ведению здорового образа жизни;
* формирование активной жизненной позиции у обучающихся;
* приобщение обучающихся к полезному времяпрепровождению;
* формирование позитивных жизненных установок у подрастающего поколения;
* сплочение учащихся между собой, создание благоприятной, дружеской обстановки в школе.

**Методические рекомендации**

**Форма проведения**–игра по станциям

**Методы и приемы**–обращение к обучающимся директора, гостей; клятва президента; напутственное слово куратора школьного самоуправления; видеопрезентация

**Материалы и оборудование** –  ноутбук, колонки, микрофон (мегафон). Музыкальное сопровождение. Спортивный инвентарь (мат, скакалки, напольные упоры для отжимания). Карточки с вопросами, путевые листы «Маршрут здоровья», маркеры, поощрительные призы участникам.

**Оформление территории игры**– конусы для разметки территории, ширма, подписи для станций, плакаты на тему ЗОЖ, флажки для украшения, стрелки-указатели.

**Целевая аудитория –** школьники любого возраста, члены педагогического коллектива.

**Место проведения** – рекреация школы, подготовленная специально для проведения мероприятия – привлекательно и необычно.

**Особенности проведения.**

Акция действует на протяжении всего рабочего дня школьников – на больших переменах, таким образом, не нарушая обычный распорядок работы общеобразовательного учреждения, но превращая время отдыха учеников в полезную деятельность, заряжая их хорошим настроением и позитивом.

**Информационное сопровождение.**

О проведении мероприятия необходимо сообщить заранее с помощью красочного объявления-рекламы, которое смогут прочитать все школьники и работники учреждения. Мы использовали группу самоуправления в социальной сети «ВКонтакте», кроме того волонтеры оповестили все классы накануне в устной форме. В день проведения по коридорам школы можно расклеить стрелки-указатели в направлении места проведения с названием мероприятия – «Маршрут здоровья». Кроме того, по звонку на перемену включать громкую музыку, что тоже будет привлекать участников. Сама форма проведения мероприятия способствует привлечению большего числа участников – отдельный приз (вкусное яблоко) можно получить за то, что привел на «Маршрут здоровья» еще двух человек. Во время проведения акции обеспечивается работа пресс-центра самоуправления – это повышает статус мероприятия и участия в нем. Кроме того, собранная ребятами информация о проведении акции и впечатлениях участников, поможет оформить отчет о мероприятии, написать статью в школьную газету, создать ролик и т.п.

**Основные этапы** проведения данного мероприятия:

Это мероприятие требует особой подготовки. На **подготовительном этапе** работает команда волонтеров-добровольцев: ребята самостоятельно разрабатывают маршрут здоровья, выбирают самые интересные формы работы станций. После того, как будет четко продуман весь ход игры, волонтеры разделятся на несколько групп, каждая из которых будет отвечать за конкретную работу:

- интересное, креативное оформление каждой станции, всей территории игры;

- подбор музыкального оформления;

- подготовка объявлений и рекламных листовок, оповещение об игре;

- изготовление печатной продукции (маршрутные листы, карточки с вопросами, карточки с номерами беспроигрышной лотереи и др.)

- подготовка призового поощрительного фонда для участников игры.

Второй этап – это непосредственно **проведение мероприятия.** Этот этап так же подразумевает разделение сфер ответственности, теперь каждая группа отвечает за работу конкретной станции, за привлечение наибольшего количества участников, за порядок, за раздачу поощрительных призов, за информационное сопровождение, за уборку территории игры после ее завершения.

Заключительный этап – **подведение итогов** игры, совместное обсуждение, выявление слабых мест. И обязательно – поощрение организаторов мероприятия

**Краткое описание мероприятия.**

«Маршрут здоровья» начинает свою работу сразу по звонку на перемену и заканчивает сразу по звонку на урок – и так на всех больших переменах этого школьного дня. Вся территория рекреации условно делится на четыре станции – «Спорт», «Позитив», «Инфа» и «Награда», каждая из которых соответственно оформляется. Работу каждой станции обеспечивают волонтеры, прошедшие необходимый инструктаж накануне. Человек, решивший пройти «маршрутом здоровья» получает на руки путевой лист с указанием названий станций – для того чтобы получить поощрительный приз на станции «Награда», необходимо предъявить отметки о прохождении остальных трех станций. Каждая станция – это определенный вид испытаний.

**«Спорт»** - на выбор можно проявить свои спортивные успехи: качать пресс на мате, отжиматься от пола на специальных упорах, прыгать на скакалке, просто приседать. Приветствуется полный комплекс упражнений по 10 раз, но это не обязательно, главное все делать с хорошим настроением! После этого волонтер поставит в путевой лист участника галочку о прохождении этой станции.

**«Позитив»** - единственная станция, участники которой скрываются за ширмой от глаз любопытной публики. Основная идея этой станции в том, что здоровый образ жизни подразумевает не только занятия спортом, но еще и позитивный настрой, и хорошее настроение. Поэтому на станции «Позитив» научат бороться со стрессом. В шуточной форме, конечно! Лучшее средство для разрядки в напряженном школьном ритме – громко крикнуть в полную силу своего голоса. Посетители этой станции заходят за ширму с растерянными лицами, не зная чего ожидать от организаторов, а выходят с неизменными улыбками во весь рот, применив полученные знания на практике. Станция «Позитив» работает очень успешно!

**«Инфа»** - очень важный пункт «Маршрута здоровья». Умышленно мы назвали ее так, как это звучит на сленге молодежи, подчеркнув, что информация по-прежнему остается важной составляющей **современного** мира. Не менее важна она в вопросах здорового образа жизни. На данном этапе волонтер предлагает участнику вытянуть из коробки вопрос на тему ЗОЖ и ответить на него. У посетителя станции любое количество попыток, в любом случае он на месте получает необходимую и важную информацию.

**«Награда»** - это место поощрения за участие в акции «Маршрут здоровья». Без приза не должен оставаться никто! Если в маршрутном листе участника стоят три отметки о прохождении станций – он становится участником беспроигрышной лотереи. Вытягивает карточку с номерами «1», «2», «3» - и получал приз из соответствующей коробки: под номером «1» - несколько ломтиков сочной свежей моркови или дольку яблока; под номером «2» - цукат из груши (ведь это гораздо полезнее конфет!); под номером «3» - печатную продукцию на тему ЗОЖ (предлагались памятка «30 вредных привычек, от которых следует отказаться» собственного производства, закладки с лозунгами ЗОЖ, буклеты, календарики и др.).

**Оценка эффективности игры «Маршрут здоровья».**

Организаторам, несомненно, удалось выполнить поставленные задачи. На переменах Маршрут здоровья принял большое количество школьников – заготовлено было 160 путевых листов, которые закончились через 2 перемены, дальше отметки о прохождении станций волонтеры ставили прямо на ладошках участников (всего в акции поучаствовало около 200 человек – половина школы). С удовольствием ребята проходили маршрут, в рекреации царило приподнятое настроение, школьники не торопились расходиться. Активнее всего участвовало среднее звено и старшеклассники. Хотя на «Маршрут здоровья» заглядывали и представители младшей школы, и педагоги. Волонтеры при обсуждении результатов акции сделали вывод, что мероприятие получилось интересное, увлекательное, позитивное. Такая форма работы ЗОЖ и в дальнейшем будет активно использоваться. Все отметили оригинальность решения с призами – морковь волонтеры принесли, чистили, резали и раскладывали по пакетикам самостоятельно – этот приз пользовался особой популярностью. Хорошо было то, что съедобные призы соответствовали принципам здорового и полезного питания, а печатная продукция соответствовала теме акции.

**Приложение 1.**

**Вопросы ЗОЖ на станции «Инфа»**

**1. Как расшифровывается аббревиатура «ЗОЖ»?**

А) Затрудняюсь ответить, но что-то связанное со здоровьем человека.

Б) Здоровый образ жизни?

В) Название какой-то болезни.

**2. Какие вредные привычки, на ваш взгляд, не сочетаются со здоровым образом жизни?**

А) Курение и алкоголь.

Б) Алкоголь, курение, наркотики, переедание.

В) Наркотики.

**3. С какого возраста важно соблюдать личную гигиену?**

А) Со школьного возраста.

Б) Это надо прививать еще маленьким детям.

В) Пожилым людям это особенно необходимо.

**4. Что включает в себя понятие «здоровое питание»?**

А) Без чипсов и визитов в «Макдональдс».

Б) Сбалансированное, из натуральных продуктов, с учетом индивидуальности организма.

В) Любая еда, съеденная с удовольствием, идет на пользу здоровью.

**5. Влияет ли неблагоприятная внешняя среда на здоровый образ жизни?**

А) Частично влияет, например, выхлопные газы от машин.

Б) Конечно, ведь все взаимосвязано: воздух, которым дышим, воду, которую пьем и т.д.

В) При современном уровне развития защитных средств – не влияет.

**6. Какое значение для здорового образа жизни играет физическая активность?**

А) Как минимум, зарядка по утрам для этого нужна.

Б) Это одна из его составляющих, ведь движение – это жизнь.

В) Никакого. Гораздо важнее до старости сохранять умственную активность.

**7. Необходимо ли для здорового образа жизни соблюдение режима труда и отдыха?**

А) В зависимости от того, кто вы по профессии.

Б) Безусловно, нельзя допускать хронического переутомления

В) Необязательно, если уметь отдыхать «на полную катушку»

**8. Что такое вегетарианство?**

А) Тип питания, исключающий сладкое

Б) Тип питания, исключающий продукты животного происхождения

В) Тип питания, исключающий продукты растительного происхождения.

**9. Из каких источников вы предпочитаете черпать информацию о сути здорового образа жизни?**

А) Из СМИ.

Б) Из научных работ в этой области.

В) От «продвинутых» знакомых.

**10. Является ли здоровый образ жизни залогом долголетия и сохранения молодости?**

А) Отчасти, да.

Б) Нет, это только один из способствующих факторов, но все индивидуально.

**Малютина Ю. В.**, педагог-психолог

ГОБООУ «Зеленоборская санаторная

школа-интернат»

**Методическая разработка**

**«СПАЙС. Последствия употребления»**

В нашу санаторную школу приезжают дети со всей Мурманской области. Всего в учебном году 9 заездов. Ребята находятся у нас по 25 дней. Многие ребята выросли на наших глазах. Но очень часто приезжают совершенно незнакомые нам дети, о которых мы мало, что знаем. Многие из них обучаются в 7,8,9 классах. Подростковый возраст, который характеризуется бурными процессами физического развития, полового созревания и формирования личности. Подросток начинает осознавать себя личностью, сравнивая себя с окружающими, сверстниками, что стимулирует его к самовоспитанию. В это время формируется и даже может резко измениться его характер. Подросткам нравятся острые ощущения, они любопытны, не могут прогнозировать, стремятся к независимости, стремятся познать новые чувства, исследовать свой внутренний мир и для этого могут прибегнуть к употреблению психоактивных веществ.

**Просветительское направление** – одно из основных направлений моей работы, так как информирование педагогов о действии ПАВ на сознание, организм человека, о механизмах развития зависимости, последствиях к которым приводят вредные привычки. Оказываю помощь в профилактических мероприятий направленных на предупреждение формирования негативных ценностей и мотивов употребления психоактивных веществ, пропаганду здорового образа жизни.

Проблема противодействия потреблению наркотиков населением по-прежнему находится в центре внимания ученых, медиков, психологов, учителей и других специалистов.

Классные руководители, учителя-предметники должны знать: виды психоактивных веществ, в том числе курительных смесей; причины употребления ПАВ детьми и подростками; последствия употребления ПАВ (биологические, социальные, психологические); факторы риска и факторы защиты; особенности организации профилактики употребления курительных смесей; признаки наркотического опьянения, тактику поведения педагога при подозрении на употребление ПАВ и при явном злоупотреблении ПАВ.

Учителя-предметники могут выявить потенциальные возможности в рамках своего предмета для обращения внимания учащихся на печальные последствия, вызванные присутствием в нашей жизни разного рода зависимостей. Данные факты должны косвенно (вплетаясь как сопутствующие основной теме урока) сообщаться детям. Не следует акцентироваться на них содержательно или в эмоциональной тональности сообщаемых учителем фактов. Особым потенциалом в деле профилактики обладают такие предметы как история, обществознание, биология, химия, литература и ОБЖ.

Необходимо специально фиксировать внимание на проблеме здоровья, потому что мотивация здоровья и здорового образа жизни несомненно является одним из ведущих превентивных факторов защиты от вовлечения в употребление ПАВ. Формирование ценностей и стиля здорового образа жизни должно идти не через нравоучения, а через организацию насыщенной положительными эмоциями двигательной активности, спортивных занятий, через привитие устойчивых гигиенических навыков, через тренинг коммуникативных навыков, чтобы создавать поддержку в среде сверстников.

**Цель :** информирование педагогических работников по вопросам употребления курительных смесей детьми и подростками.

**Задачи**:

- Развитие компетентности педагогов в вопросах профилактической работы с детьми и подростками;

- Знакомство педагогов с физиологическими, психологическими и социальными последствиями употребления психоактивных веществ на организм человека;

- Создать в образовательной организации благоприятные условия и оптимальный психологический микроклимат, способствующий развитию ребенка.

**Что такое курительная смесь – «спайс»?**

«Спайс» в переводе с английского языка означает «приправа, специя». Сегодня спайс представляет собой курительную смесь, состоящую из засушенных растений обладающих дурманящим эффектом. Как правило, для производства курительных смесей используются листья, семена, корни, стебли или цветы различных растений. В дальнейшем для приданий психотропного эффекта натуральное сырье подвергается химической обработке. Основным действующим веществом обычно является соединение JWH-018 и его химические аналоги. Попросту – синтетическая марихуана. Важно заметить, что химический состав и действие марихуаны существенно отличается от синтетических заменителей, включая смесь «Spice». Синтетический каннабиоид «JWH- 018» в 5 раз сильнее натурального аналога и в два раза быстрее вызывает зависимость у человека. Его влияние на организм человека на данный момент изучено недостаточно.

По составу курительные смеси условно делятся на 2 группы:

1. Смеси, состоящие из исключительно натуральных компонентов, смешанных в определённых пропорциях.
2. Смеси, компоненты которых обработаны химическими веществами.

В соответствии с описанием на упаковке, в состав курительной смеси входит композиция из нескольких растений, среди которых есть обладающие психоактивным действием. В частности, это «Шалфей Предсказателей», «Голубой Лотос», «Гавайская Роза» – это и есть натуральные травы. Однако, когда были проведены исследования, в порошке был обнаружен целый ряд каннабиоидов – синтетических аналогов веществ, которые содержатся в конопле. Оказывается, производитель дополнительно наносил на травяную смесь синтетические психоактивные вещества, запрещенные на территории большинства развитых стран мира.

Но почему же они не были выявлены сразу? Почему же наркотик Спайс свободно продавался под видом «безобидного кайфа»?

**Во-первых,** синтетические вещества, которые были введены в состав курительной смеси, имели новую химическую формулу. О них попросту не знали. И для того, чтобы их запретить, нужно было разработать новые документы и обновить официальные списки запрещенных средств.

**Во-вторых**, в качестве «прикрытия» выступали относительно безопасные психоактивные вещества, которые содержались в смеси трав. Никому и в голову не приходило искать в Спайсе что-то еще. Но и «безопасные» растения в составе смесей, как оказалось впоследствии, совсем небезопасны.

**В-третьих**, в составе смеси присутствуют балластные компоненты, которые затрудняют выявление наркотиков. Например, в качестве такого балласта использовался витамин E.

Продавцы курительных смесей позиционировали свой товар, как благовония, абсолютно безвредные для организма. Все курительные смеси имеют растительное происхождение. Специальным образом подготовленное натуральное сырьё: корни, стебли, цветы, семена и листья различных растений, а так же их экстракты расфасованы в небольшие герметичные цветные пакетики. Многие травы, входящие в состав курительных смесей сами по себе являются лекарственными. Релаксация, очищение организма, успокоительный и антидепрессивный эффект, повышение жизненного тонуса: такое влияние оказывают курительные смеси, если верить продавцам этого товара. Выглядит всё вполне безобидно, если оставить без внимания тот факт, что большинство смесей не подвергались экспертизе в органах Роспотребнадзора, безопасность этой продукции не подтверждена никакими документами. Сегодня доказано, что большинство компонентов этих курительных миксов обладает серьёзным психотропным эффектом, токсическим действием; длительное употребление курительных смесей приводит к зависимости, сродни наркотической.

Какой-то научной классификации курительных смесей не существует: систематизировать столь быстро множащийся ассортимент продукта, так стремительно заполонившего рынок, учёные ещё не успели. Сами продавцы и потребители по глубине и длительности эффекта делят смеси на сильные, средние и слабые.

Сегодня ведется огромное число споров о том, что собой представляют разнообразные курительные смеси. Одни утверждают, что это пока легальные наркотики, другие, что психоактивные вещества, третьи склоны думать, что без синтетических добавок здесь не обошлось. На самом деле аромамиксы это специально подобранные смеси ароматических трав. Их главное действие – это способность влиять на эмоциональное состояние человека, улучшать настроение, повышать двигательную активность. Так как действие начинается после вдыхания дыма от сгорающей смеси, то такие травяные сборы называют аромамиксы или курительные смеси.

**Причины приводящие подростков к желанию попробовать спайс**

1. Особенности подросткового возраста (формирование соматотипа, формирование представлений о собственной уникальности, эмансипация от родителей, стремление к автономизации, возникновение потребности в любви, возникновение новой системы отношений с родителями, поиск смысла жизни.

2. Нереализованность себя как личности.

3. Практически каждый потребитель автоматически становится распространителем, «потому что в этой среде очень высок уровень подражательства».

4. Отсутствие цели в жизни.

5. Безволие, необдуманность поступков, подражательство, глупость.

6. Личные проблемы: одиночество, неприятие сверстников, плохие отношения в семье и т.д.

Все эти причины в совокупности или каждая из причин как самостоятельный фактор могут послужить внутренней готовности подростка к провокационному предложению попробовать наркотики. И как следствие, привести к физической и духовной деградации, увеличению факторов возможного заболевания СПИД и ряда других заболеваний, спровоцировать рост преступности, проституции и другим видам асоциального поведения.

Профилактика употребления курительных смесей (спайсов) обучающимися является частью общей профилактики употребления психоактивных веществ (ПАВ). Все профилактические мероприятия, проводимые в рамках первичной профилактики употребления курительных смесей детьми и подростками, можно разделить на специфические и неспецифические.

Под специфическими мероприятиями понимают работу, в контексте которой имеется явное упоминание психоактивных веществ (например, информация о курительных смесях и последствиях их употребления). Под неспецифическими подразумевают мероприятия, которые явно не упоминают курительные смеси или другие психоактивные вещества, а направлены на гармоничное развитие личности, устойчивой к наркотическим соблазнам.

Приоритет должен быть за неспецифическими профилактическимимероприятиями*.*Сущность метода заключается в том, что при взаимодействии педагога с учащимися должны затрагиваться темы, не имеющие отношения к проблеме зависимости.

При косвенном внушении в личности постепенно воспитывается антинаркотическое убеждение, которое препятствует развитию зависимого поведения. Наиболее эффективен такой подход к детям с интактным характером представлений о ПАВ (не вовлеченных в эту проблематику и процесс), к детям, не имеющим опыта контакта с подростками, включенными в среду употребления ПАВ.

В случае необходимостипроведения специфических мероприятий (при работе с группой риска, или с учащимися, замеченными в употреблении), нужно руководствоваться следующими положениями:

- Не следует приводить описание путей получения, изготовления и применения курительных смесей (и других ПАВ), с тем, чтобы беседа не стала справочным материалом.

- При проведении бесед нецелесообразно рассказывать о курительных смесях и других ПАВ, которые практически не встречаются в регионе проживания, т.е. тех, о которых подросток может никогда и не узнать.

- Исключать при необходимости описания клинической картины состояний, переживаемых под влиянием курительных смесей, использование позитивно воспринимаемых эпитетов, таких как «эйфория», «непередаваемые ощущения», «состояние неизъяснимого блаженства», «состояние особенного покоя», «ощущение всемогущества» и т.п.

- Исключить ссылки на примеры исторических личностей, политических деятелей, известных артистов, певцов и пр., употреблявших наркотики, даже если приводятся негативные последствия от их приема.

Многие темы об употреблении ПАВ, кажущиеся убедительными для взрослых, являются малозначимыми для детей, например, угроза возникновения тяжелых соматических заболеваний, рождение неполноценных детей и пр. Малоэффективными также являются аргументы, связанные с тем, что, употребляя токсические вещества, дети и подростки доставляют огорчения родителям или подвергают риску свою будущую жизнь. Такая аргументация упирается в естественный барьер – недоформированность временной составляющей (восприятия перспективы своей жизни) самосознания подростка. Лучше делать акцент на обсуждении того, как отразится возможное приобщение к ПАВ на значимых для подростков факторах: внешности, спортивных достижениях, взаимоотношениях с окружающими и т.д., какие ограничения при выборе профессии это может наложить.

**Выделяют шесть стадий формирования зависимости:**

1. Начало приема спайса.
2. Эксперименты со спайсом в поисках наиболее «подходящей» курительной смеси;
3. Поиск единомышленников по употреблению среди друзей и знакомых;
4. Систематическое употребление, когда возникает привыкание и человек уже не может прожить ни дня без спайса;
5. Употребление спайса в больших дозах, в этот период начинаются проблемы в школе, в семье, наркотик порабощает человека;
6. Патологическое пристрастие к спайсу, когда человек полностью теряет контроль над ситуацией.

**Последствия употребления курительных смесей**

Последствия употребления, которые возникают после их приема, шокируют даже опытных специалистов в области наркологии и лечения наркомании.

Многие пациенты рассказывают, что при закрытых глазах у них бывают различные «видения» - зрительные и слуховые галлюцинации. Многие из этих видений, которые помимо визуальных образов, носят и звуковое сопровождение настолько реальны, что в них начинают верить. Наркоманы употребляющие «спайсы», под их воздействием могут перестать ощущать границы собственного тела, начать действовать под руководством «голосов» и «видений», которые могут приказать им сделать все что угодно, от невинной глупости до убийства или суицида. Один из наших пациентов рассказывал о таких голосах, которые приказывали ему выйти в окно на восьмом этаже, иначе они сожгут его мозг.

В случаях, когда наркоман не теряет сознание, он может совершать даже некоторые мыслительные операции, но такой человек в любом случае теряет связь с реальностью и неадекватен. Очень часто наступает эффект амнезии, то есть потери памяти и человек не помнит ничего, что было с ним под воздействием «курительной смеси». Многие такие наркоманы под воздействием «спайса» совершают хаотические движения телом, они дергаются, почесываются, гримасничают, их передвижения в пространстве не поддаются никакой логике. У таких наркоманов очень часто отсутствует инстинкт самосохранения и завышен болевой порог.

При употреблении «спайсов» у наркомана страдают все психические функции – восприятие, внимание, память, мышление.

При длительном употреблении «курительных смесей» наблюдается огромный процент приобретенного слабоумия, нарушений речи и психозов. По своему разрушительному воздействию на организм этот вид наркотиков можно сравнить только с кустарными наркотиками, такими как крокодил, только спайс разрушает в первую очередь мозг, самое ценное, то что делает нас людьми.

Помимо вреда, который "спайсы" наносят головному мозгу, они сильно разрушают организм наркомана, страдают: сердце, почки, печень, легкие и другие жизненно важные органы.

При длительном употреблении, «спайсы» вызывают постоянное чувство тревоги, наблюдается параноидальное поведение, возникают галлюцинации, эти симптомы иногда не пропадают даже после прекращения употребления наркотика. Все это очень часто приводит к тому, что любители покурить этот наркотик часто попадают в психиатрический стационар с различными формами психиатрических расстройств, которые зачастую не подаются полному излечению. Помимо указанного, также радикально и непоправимо страдает репродуктивная функция, а передозировка может привести к серьезным повреждениям коры головного мозга и человек превращается в «овощ», иногда навсегда, либо к смерти.

**Что делать, если это случилось и как побороть зависимость от спайса?**

Только квалифицированные помощь специалистов позволяет побороть спайсовую зависимость. Самостоятельно бросить курить спайс человек не может, и если вовремя не обратиться к наркологу, у курильщика, на почве спайсовой наркомании, может развиться какая-либо из форм слабоумия.

Чтобы излечиться от спайсовой зависимости, необходимо как применение лекарственных препаратов, так и помощь психологов и психотерапевтов.

Все это входит в комплексную терапию зависимости, при которой курильщик:

- сначала проходит лечение у нарколога,

- затем, в течение нескольких месяцев, восстанавливается в центре реабилитации,

- после реабилитационной программы ему помогают адаптироваться к условиям жизни психологи и социологи.

Поставновлением правительства Российской федерации от 31 декабря 2009 года курительные смеси «Голубой лотос», «Шалфей предсказатель», «Гавайская роза», (Нафталин-1-ил), (1-пентил-1H-индол-3-ил), метанон (JWH-018) и ряд других синтетических каннабиноидов внесен в список наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации запрещен.

**Приложение № 1**

**ПАМЯТКА**

**Тактика поведения педагога при возникновении подозрений в употреблении учащимися курительных смесей**

1.  Беседа с учащимся с целью прояснения причин изменения в его состоянии (забывчивость, сонливость, появившиеся трудности в обучении и т. п.). Требования к построению первой беседы: конфиденциальность, избегание репрессивной и осуждающей тактики, высказывание подозрений в употреблении наркотических веществ только при существовании уверенности в этом.

2. При неподтвержденности подозрений в употреблении в результате беседы родителей можно не информировать, но обязательно извиниться перед подростком.

3. При подтверждении подозрений или выявлении и в дальнейшем изменений в состоянии учащегося (продолжая соблюдать принцип конфиденциальности):

- убедить в целесообразности обращения за помощью к специалистам (психологу,

наркологу);

- проинформировать учащегося об учреждениях, оказывающих помощь, их адресах,

телефонах;

- провести беседу с родителями (цель: корректно сообщить о своих подозрениях, убедить в

необходимости обращения за помощью к специалистам);

- предоставить учащимся и их родителям информацию о возможности анонимного

обследования и лечения, указать адреса и телефоны организаций, работающих в таком

режиме;

- помочь организовать индивидуальную встречу учащегося, его родителей со

специалистом;

- указать на недопустимость появления в школе в состоянии одурманивания, вовлечения

сверстников в употребление психоактивных веществ;

- предупредить, что в противном случае поставите в известность администрацию школы,

которая, в свою очередь, будет действовать в установленном для такой ситуации порядке

(информирование правоохранительных органов).

4. При подозрении на групповое потребление ПАВ провести беседы с родителями всех членов группы. В ряде случаев это целесообразно осуществить в виде собрания с приглашением врача психиатра-нарколога, работника правоохранительных органов.

Необходимо помнить, что необоснованные или нетактичные утверждения педагога о возможном употреблении подростком ПАВ могут стать поводом конфликта между учебным заведением и семьей подростка, вплоть до судебного разбирательства. Кроме того, утверждения, не имеющие достаточных оснований, могут оказаться серьезным психотравмирующим фактором и привести к психотравме у учащегося. Разглашение информации о проблемах несовершеннолетнего, связанных с употреблением ПАВ, приводит к полному прекращению продуктивного контакта с учителем и может подталкивать к дальнейшему употреблению.

**Приложение № 2**

**ПАМЯТКА**

**Тактика поведения педагога при реальном столкновении**

**с** **употреблением учащимися курительных смесей или других ПАВ**

В случае, когда состояние подростка может быть расценено как алкогольное или наркотическое опьянение, необходимо:

1. Удалить обучающегося из класса, отделить его от одноклассников.

2. Немедленно поставить в известность руководителей школы.

3. Срочно вызвать медицинского работника школы.

4. Известить о случившемся родителей (законных представителей).

5. Нецелесообразно немедленно проводить разбирательство о причинах и обстоятельствах употребления алкоголя или наркотиков. Собеседование с подростком по этому случаю следует провести после встречи с родителями и медицинским работником, т.е. после получения объективной информации о возможностях и путях коррекционного вмешательства.

6. При совершении подростком в наркотической интоксикации или алкогольном опьянении хулиганских действий, целесообразно прибегнуть к помощи правоохранительных органов.

**Приложение № 3**

**ПАМЯТКА**

**Симптомы употребления курительных смесей**

Явное наличие признаков употребления курительных смесей зависит от дозы, стадии опьянения, стажа употребления.

1. Расширенный или (реже) суженный зрачок

2. Мутный, либо покрасневший белок глаз (поэтому употребляющие носят с собой «Визин» и другие глазные капли)

3. Повышенная двигательно-эмоциональная активность

4. Повышенный аппетит

5. Сухость во рту

6. Бледность

7. Галлюцинации, кошмарные видения

8. Агрессия

9. Учащенное сердцебиение

10. Неспособность сосредоточиться

11. Нарушение восприятия

12. Бесконтрольный смех

13. Полная потеря контакта с окружающим миром

14. Отсутствие способности ориентироваться в пространстве

15. Потеря самоконтроля

16. Нарушение координации

17. Дефект речи (заторможенность, эффект вытянутой магнитофонной пленки)

18. Заторможенность мышления

19. Неподвижность, застывание в одной позе при полном молчании (если сильно обкурился, минут на 20-30)

**Приложение № 4**

**ПАМЯТКА**

**Сопутствующие признаки употребления курительных смесей**

Возможно, подсказать о приеме курительных миксов смогут следующие находки:

1. Фольгированные пакеты или пакеты из плотного целлофана со следами порошка и травяной пыли.

2. Явные признаки опьянения без запаха алкоголя.

3. Общение на тематических форумах по употреблению спайсов.

4. Наличие дома «ложек» из фольги или нагревательных ламп.

**Приложение № 5**

**ПАМЯТКА**

**Последствия употребления курительных смесей**

Развивается психоорганический синдром — нарушается деятельность мозговых клеток.

Потеря друзей, семьи и работы, утрачиваются привычные интересы.

Проблемы с законом, долги.

Появляются навязчивые суицидальные мысли.

Прогрессирующая деградация личности.

В поведении все чаще проявляются раздражительность и гнев.

Как следствие — госпитализация в психиатрическую больницу.

Возникают развернутые психозы с бредом и галлюцинациями — по типу шизофрении.

**Приложение № 6**

**ПАМЯТКА**

**Этапы оказания первой помощи при передозировке наркотиков**

1. Вызвать «Скорую помощь».

2. Повернуть на бок.

3. Очистить дыхательные пути от слизи и рвотных масс.

4. Следить за характером дыхания до прибытия врачей.

5.При частоте дыхательных движений меньше 8-10 в минуту делать искусственное дыхание.

**Скрыпова Е. Е.**,

учитель истории и обществознания,

школьныйуполномоченный по правам ребенка,

руководитель ШСП «Confliktu.net»

МОУ ВСОШ № 2 г.Мончегорска

.

**Проектная деятельность как способ профилактики**

**правонарушений и преступлений несовершеннолетних**

**и формирования их правовой культуры (из опыта работы)**

Более 10 лет я работаю учителем в вечерней школе г. Мончегорска. Учащиеся вечерней школы это в основном - «трудные подростки», дети «семей риска», подростки, неоднократно совершившие правонарушения. Каждый год к нам приходят новые ученики, и я с тревогой отмечаю тенденцию к увеличению количества школьников, вступивших в конфликт с законом. Поэтому профилактическая работа по предупреждению противоправного поведения подростков и повышению уровня их правовой культуры, является одной из приоритетных задач нашей школы.

Одним из видов профилактики правонарушений является правовое воспитание. Правовые знания нужны всем людям как основа поведения в разных жизненных ситуациях, и для этого необходимо формировать у несовершеннолетних мировоззрение, основанное на уважении к закону, знании прав человека, а также установки на соблюдение и укрепление правопорядка, т. е. правовую культуру личности.

Наша школа столкнулась с необходимостью изменения подходов к организации работы по формированию правовой культуры. Эффективное правовое просвещение требует применения определённых методик, которые помогают приобрести знания, а также развить социальные и интеллектуальные навыки, требуемые от граждан правового общества.

Опираясь на свой опыт, отмечу, что одним из самых эффективных способов профилактики правонарушений и преступлений несовершеннолетних и формирования их правовой культуры является проектная деятельность. Метод проектов позволяет вовлечь учеников в активное, совместное обсуждение правовых вопросов и формировать личностные качества, которые развиваются лишь в деятельности и не могут быть усвоены вербально.

Представленная на Конкурс работа – это практико-ориентированный проект – обучающие фотокомиксы - плакаты по правовой тематике, созданный моими учениками в рамках занятий кружка «Подросток и закон». Отмечу, что над проектом работали ученики, которые состоят на различных профилактических учетах, по разным причинам имели приводы в полицию, совершали правонарушения.

Результат данного проекта - обучающие фотокомиксы – плакаты, можно отнести к одному из видов социальной рекламы, так как он направлен на изменение антисоциального поведения и взглядов подростка, формирование правомерной модели поведения подростка в обществе, повышение правовой культуры и привлечение внимания общественности к проблеме подростковой преступности.

Актуальность проекта заключается в том, что школьники с противоправным поведением имеют довольно низкий уровень нравственно-правовой культуры. У них нет четких представлений о правовых нормах. Как правило, такие подростки рассматривают свой поступок как невинную шалость, а не как правонарушение. Многие подростки очень зависимы от влияния взрослых или мнения группы. Чтобы не быть трусом, повысить свой авторитет в глазах сверстников, подростки совершают противоправные действия или принимают решения об их совершении. А некоторым - жизнь законопослушного гражданина просто кажется скучной и совершенно неприемлемой. Данный проект нацелен на формирование социальных интересов самих участников проекта.

Цель проекта - создание обучающих фотокомиксов - плакатов по вопросам административного и уголовного права несовершеннолетних с целью повышения уровня правовой культуры и снижения количества правонарушений среди несовершеннолетних.

Создать такой проект предложили сами ребята после того, как увидели фотокомиксы «Весело о серьезном» (часть 1) о правах детей, записанных в Конвенции ООН (фотокомиксы были созданы волонтерами МОО «Сталкер» ВСОШ №2 в 2009 г и используются как наглядное пособие на занятиях кружка «Подросток и закон»).

Тема проекта была самой обсуждаемой. Долго ребята не могли определить, что им может быть интересно в сфере права. Но идея пришла сама собой после очередного визита в полицию будущего участника проекта. Подросток в красках рассказал, как совершил правонарушение, что ему по этому поводу сказали в полиции. Другие ребята тоже стали рассказывать реальные жизненные ситуации, в которых оказывались они сами или их друзья, и о тех мерах общественного воздействия, которые за этими правонарушениями последовали. Я предложила ребятам более детально познакомиться именно с теми статьями, по которым они совершили правонарушения и представить возможные виды наказания, которые предусматривают данные статьи. Так родилась идея об административной и уголовной ответственности несовершеннолетних.

На занятиях кружка с участниками проекта мы обсуждали статьи уголовного и административного кодексов РФ, при этом каждый подросток понимал, зачем изучает предложенный материал, оценивал, чем эти знания могут помочь ему, причём не абстрактно, а конкретно, не в отдалённой перспективе, а здесь и сейчас.

Известно, что принцип соучастия в событии, который в полной мере реализуется в практической деятельности (в данном случае – написание сценария статей), формирует личностное, заинтересованное отношение к изучаемому вопросу и его познанию. В ходе работы над проектом ребята сами подбирали статьи законов, кодексов и конкретизирующие их примеры. Они исследовали, анализировали, критически оценивали содержащуюся в них информацию.

Успешное формирование правовой культуры обеспечивается только активной, эмоционально окрашенной деятельностью. Активность в процессе обучения позволяет школьнику быстрее и успешнее осваивать социальный опыт, развивает коммуникативные способности, формирует отношение к окружающей действительности. В связи с этим трудным, но самым интересным моментом при создании фотокомиксов был процесс фотографирования определенного сюжета. На данном этапе работы над проектом проявились все артистические способности наших детей. Диалоги между героями фотокомиксов сочиняли все вместе.

Исходя из отзывов, которые давали дети по завершении создания фотокомиксов, могу сделать вывод, что для ребят работа над данным проектом позволила раскрыть их творческий потенциал, проявить себя индивидуально и в команде, а главное - вооружить правовыми знаниями. Деятельность ребят была направлена на решение интересной проблемы, сформулированной самими учащимися – уголовная и административная ответственность несовершеннолетних. Многие из них не знали, какую ответственность они могут нести за совершенные преступления, это было для них полезным открытием. В следующем учебном году на основе наших фотокомиксов мы планируем создать видеоролик.

Результат деятельности участников проекта носит практический характер, и значим для них самих. Вот некоторые выдержки из отзывов ребят:

*«…Мне очень понравилось создавать фотокомиксы. Никогда не думал, что изучать статьи уголовного кодекса так весело и увлекательно. Их уж точно я никогда не забуду».*

*«….Было очень полезно, я узнал много нового. Я не буду нарушать закон»*

*«….Получил ценную информацию по уголовному и административному праву. Теперь я не буду совершать необдуманные поступки ☺»*

Фотокомиксы содержат методические рекомендации. Их можно использовать не только как плакаты для информационных стендов, но и как методическое пособие при проведении урочных и внеурочных мероприятий по правовой тематике.

**Методические рекомендации**

**по использованию фотокомиксов «Весело о серьезном»**

Фотокомиксы можно использовать как наглядное пособие или раздаточный материал при проведении внеурочных мероприятий по правовой тематике и при изучении уголовного и административного права на уроках обществознания.

**Часть 2. «Административная и уголовная ответственность подростка».**

**Цель:** повышение эффективности работы по профилактике предупреждения преступлений и правонарушений среди несовершеннолетних, формирование их правовой культуры.

**1. Задание**

Учитель, предварительно закрыв статьи, раздает ребятам комиксы. Вместо пустого квадрата напечатаны задания. Задача учеников - ответить на данные вопросы. Ответы можно обсудить всем вместе, либо организовать самопроверку – открыть статьи комиксов (сравнить правильность ответов).

|  |
| --- |
| 1. Определи, к какой отрасли права относится данный сюжет. 2. Какую ответственность несет несовершеннолетний. 3. Назови статью. 4. С какого возраста наступает ответственность за совершение данного правонарушения или преступления. 5. Назови возможные меры наказания за совершенное деяние. 6. Назови смягчающие или отягчающие обстоятельства сюжета. 7. Определи роль участников преступления: исполнитель, организатор, подстрекатель, пособник. Рассмотри одно преступление (например, вымогательство, разбой) и определите роль каждого в преступлении. 8. Как ты поступишь, если тебе предложат совершить данный поступок? |

**2. Задание**

**«Квалифицируйте правонарушение»**

В первом столбце перечислены правонарушения, изображенные на фотокомиксах. Во втором – их юридические названия. Школьникам необходимо привести в соответствие таблицу. Возможен вариант, когда школьники самостоятельно заполняют вторую колонку.

**Варианты правонарушенийи их классификация**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | **Правонарушения** | **Юридическое название** |
|  | Вова нашел сотовый телефон в коридоре и забрал его себе | Заведомо ложное сообщение об акте терроризма |
|  | Саша сел в чужой автомобиль, «чтобы прокатиться» | Грабеж |
|  | Вова сообщил в милицию о том, что в школе, якобы заложена бомба | Угон |
|  | Артем заставил одноклассника дать 10 рублей | Разбой |
|  | Миша, находясь в неприязненных отношениях с Ваней, вызвал его на ссору, сделав ему грубые и обидные высказывания | Оскорбление |
|  | Семен и Павел отобрали у девушки сумку | Кража |
|  | Подростки покурили на территории школы | Запрет на курение табака |
|  | Михаил, наставив пистолет на продавца, «забыл» оплатить покупку в супермаркете | Вымогательство |

**3. Задание**

**Инсценировка статьи фотокомикса.** Класс делится на группы. Одни ребята разыгрывают сценку, другие называют статью.

**4. Задание**

**«Вопрос – ответ*»***

Одна группа учеников составляет вопросы к комиксам. Другая - дает свой ответ.

Возможный перечень вопросов:

1. Что такое уголовная ответственность?
2. Что такое административная ответственность?
3. Что является преступлением?
4. С какого возраста наступает уголовная ответственность?
5. С какого возраста наступает административная ответственность?
6. Кто является несовершеннолетним?
7. Меры наказания несовершеннолетних при уголовной ответственности?
8. Меры административного наказания несовершеннолетним?
9. Кто является организатором?
10. Кто такой подстрекатель?
11. Кто такой пособник?
12. Кто такой исполнитель?

**Приложение 1**

**ПАМЯТКА**

**ОТВЕТСТВЕННОСТЬ… УГОЛОВНАЯ, АДМИНИСТРАТИВНАЯ - ЧТО О НИХ НУЖНО ЗНАТЬ?**

**Уважаемые ребята!**

У вас есть не только права, но и обязанность не нарушать права окружающих. Следуя правилу «предупрежден, значит, вооружен», мы, члены МОО «Сталкер», хотим предостеречь вас от совершения противоправных действий, за которые последует ответственность - уголовная или административная. Зная, за что ты можешь нести ответственность, ты можешь выбирать, быть ли законопослушным гражданином или понести наказание за противозаконные действия.

**«Административная ответственность подростка»**

Ответственность за совершение административных правонарушений устанавливается Кодексом об административных правонарушениях (КоАП РФ). Административная ответственность наступает с 16 лет. За некоторые нарушения, совершенные до 16 лет, ответственность несут родители (появление в состоянии опьянения, распитие спиртных напитков, пива, появление в пьяном виде, нарушение правил безопасности дорожного движения, проживание без паспорта или без регистрации, мелкое хищение, мелкое хулиганство, уничтожение или повреждение чужого имущества, потребление наркотиков, токсических веществ и др.). За совершение административных правонарушений несовершеннолетним может быть назначено наказание в виде предупреждения, штрафа. Если у подростка нет своего заработка, то штраф должны будут платить родители!

**«Уголовная ответственность подростка»**

Ответственность за совершенные преступления устанавливается Уголовным кодексом РФ (УК РФ). Уголовная ответственность наступает с 16 лет, а за совершение тяжких и особо тяжких преступлений – с 14 лет. За совершенные преступления несовершеннолетним может быть назначено наказание в виде штрафа, лишения права заниматься определенной деятельностью, обязательных работ, исправительных работ, ареста, лишения свободы до 10 лет.

**ПОМНИ! «Незнание закона не освобождает от ответственности»**

**Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 30.12.2015)**

**УК РФ, Статья 20. Возраст, с которого наступает уголовная ответственность**

1. Уголовной ответственности подлежит лицо, достигшее ко времени совершения преступления **шестнадцатилетнего возраста.**

2. Лица, достигшие ко времени совершения преступления **четырнадцатилетнего возраста**, подлежат уголовной ответственности за

* убийство **(статья 105)**,
* умышленное причинение тяжкого вреда здоровью **(статья 111),**
* умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью **(статья 112),**
* похищение человека **(статья 126),**
* изнасилование **(статья 131),**
* насильственные действия сексуального характера **(статья 132),**
* кражу **(статья 158),**
* грабеж **(статья 161),**
* разбой **(статья 162),**
* вымогательство **(статья 163),**
* неправомерное завладение автомобилем или иным транспортным средством без цели хищения **(статья 166),**
* умышленные уничтожение или повреждение имущества при отягчающих обстоятельствах **(часть вторая статьи 167),**
* террористический акт **(статья 205),**
* захват заложника **(статья 206),**
* заведомо ложное сообщение об акте терроризма **(статья 207),**
* хулиганство при отягчающих обстоятельствах **(части вторая и третья статьи 213),**
* вандализм **(статья 214),**
* незаконные приобретение, передача, сбыт, хранение, перевозка или ношение взрывчатых веществ или взрывных устройств **(статья 222.1),**
* незаконное изготовление взрывчатых веществ или взрывных устройств **(статья 223.1),**
* хищение либо вымогательство оружия, боеприпасов, взрывчатых веществ и взрывных устройств **(статья 226),**
* хищение либо вымогательство наркотических средств или психотропных веществ **(статья 229),**
* приведение в негодность транспортных средств или путей сообщения **(статья 267).**

**Приложение 2**

**Законы определяют твои права, обязанности и ответственность**

**как гражданина РФ**

**С 14 лет**

|  |  |
| --- | --- |
| **Права**   * Право требовать отмены усыновления   Ст.142 Семейного кодекса РФ   * Право требовать установления отцовства в отношении своего ребенка в суде   Ч.3 ст.62 Семейного кодекса РФ   * Право без согласия родителей распоряжаться заработком, стипендией и иными доходами, вносить вклады, совершать мелкие бытовые сделки   Ст.26 Гражданского кодекса РФ в ред. от 30.01.2014г.   * Право быть членом и участником молодежных общественных объединений   Ст.19 Федерального закона от 19.05.1995г. №82-ФЗ «Об общественных объединениях»   * Право самостоятельно обращаться в суд для защиты своих прав   Ч.2 ст.56 Семейного кодекса РФ   * Право с согласия законных представителей быть принятым на работу для выполнения легкого труда   Ч.3 ст.63 Трудового кодекса РФ   * Право на сокращенную продолжительность рабочего времени   Ч.1 ст.92 Трудового кодекса РФ   * Право на поощрение за труд   Ст.191 Трудового кодекса РФ   * Право на ежегодный оплачиваемый отпуск   Ст.267 Трудового кодекса РФ   * Право на вступление в профсоюзы   Ст.2 Федерального закона от 12.01.1996 №10-ФЗ (ред. от 02.07.2013г.) «О профессиональных союзах, их правах и гарантиях деятельности» | **Обязанности**   * Обязанность иметь паспорт   Постановление Правительства РФ от 08.07.1997 №828 «Об утверждении положения о паспорте гражданина РФ, образца бланка и описания паспорта гражданина РФ» (ред. 18.02.2014г.)   * Обязанность работать добросовестно, соблюдать трудовую дисциплину   Ч.2 ст.21 Трудового кодекса РФ  **Ответственность**   * Самостоятельная гражданская ответственность за причиненный вред   Ст.1074 Гражданского кодекса РФ в ред. от 30.01.2014г.   * Материальная ответственность перед работодателем   Ст.232 Трудового кодекса РФ   * Самостоятельная имущественная ответственность по заключенным сделкам   Ч.3 ст.26 Гражданского кодекса РФ в ред. от 30.01.2014г.   * Уголовная ответственность за наиболее тяжкие виды преступлений   Ч.2,3 ст.20, ст.87 Уголовного кодекса РФ   * Дисциплинарная ответственность за нарушение трудовой дисциплины   Ст.192 Трудового кодекса РФ |

1. Программа «Полезные привычки» (1-4 класс) создана группой российских специалистов по инициативе международной некоммерческой организации – Проект ХОУП (Надежда). Все эти программы прошли апробацию, утверждены Экспертным советом министерства образования Российской Федерации и получили гриф «Допущено Министерством образования РФ». [↑](#footnote-ref-1)
2. По программе «Все цвета, кроме черного» [↑](#footnote-ref-2)