ЗАЯВКА

 НА УЧАСТИЕ

В РАЙОННОМ СМОТРЕ КОНКУРСЕ

НА ЛУЧШУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ РАБОТЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ

НАРКОМАНИИ И ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ СРЕДИ УЧРЕЖДЕНИЙ И ОРГАНИЗАЦИЙ ОРГАНОВ СИСТЕМЫ ПРОФИЛАКТИКИ

Территория: Амурская область, Магдагачинский район, с. Тыгда

|  |  |
| --- | --- |
| Полное название учреждения, организации | Муниципальное общеобразовательное бюджетное учреждение Тыгдинская средняя общеобразовательная школа |
| Фамилия, имя, отчество руководителя учреждения | Мацинович Ирина Михайловна |
| Полный адрес | Амурская область, Магдагачинский район, с. Тыгда, ул. Мухина,2 |
| Контактный телефон | 91-2-9191-2-80 |

Подпись руководителя учреждения ФИО И.М. Мацинович

**1. Паспорт проекта**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Наименование проекта*** | «Здоровым быть здорово» - популяризация спорта среди учащихся школы, пропаганда здорового образа жизни и профилактика вредных привычек. |
| ***Дата утверждения проекта*** | Решение педагогического совета МОБУ Тыгдинской СОШ.Протокол №8 от 30.08.2012г. |
| ***Разработчики проекта*** | Якушева Олеся Григорьевна, заместитель директора по воспитательной работе,Зык Татьяна Вячеславовна, социальный педагог  |
| ***Назначение проекта*** | -способствовать развитию отрицательного отношения обучающихся и молодёжи к наркотическим веществам;  -формировать личную ответственность за своё поведение и антинаркотические установки; - пропагандировать спорт, здоровый образ жизни и профилактическую работу по ЗОЖ |
| ***Основание для разработки проекта*** | Постановление Правительства Российской Федерации, Решение Совета безопасности, Федеральная программа «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 1999 – 2001 годы», на 2002 -2004 годы и в проекте на 2005 – 2009 гг.; Приказ Минобразования России от 23.09.99 г. № 718 «О мерах по предупреждению злоупотребления психоактивными веществами среди несовершеннолетних и молодежи в 1999 - 2000 гг.» Федеральный комплект методических материалов. |
| ***Задачи проекта*** | - создать комплексную систему мер, направленную на ликвидацию вредных привычек, предоставив учащимся объективную информацию о последствиях ПАВ;- предупреждение употребления психоактивных веществ детьми и подростками, сформировав у учащихся негативное отношение к ПАВ;- сформировать у учащихся умения и навыки, позволяющие снизить риск приобщения к спиртным напиткам, наркотикам, курению;- обучение учащихся навыкам ответственного поведения в пользу своего здоровья;- развитие у подростков позитивных отношений с окружающими;- привлечение молодёжи, попавшей в трудную жизненную ситуацию, к занятию общественно значимыми видами деятельности, занятию спортом, в кружки и секции; |
| ***Сроки реализации проекта*** | 2012-2015 учеб. год.  |
| ***Ожидаемые конечные результаты реализации проекта, их социальная эффективность*** | 1. Повышение образовательного уровня родителей и детей по вопросам здорового образа жизни.
2. Формирование негативного отношения к употреблению ПАВ, табака и алкоголя.
3. Получение необходимых знаний по профилактике табакокурения, алкоголизма, наркомании и способов самозащиты.
4. Информационное и методическое взаимодействие всех участников образовательного процесса, направленное на предотвращение распространения наркомании, алкоголизма, токсикомании; пропаганду здорового образа жизни.
5. Формирование банка данных о семьях и детях, находящихся в трудной жизненной ситуации.
6. Повышение уровня информированности школьников о формах рискованного поведения, здоровьесберегающей позиции и поведения.
7. Возрождение традиций семейного воспитания, утверждение здорового образа жизни.
8. Оказание практической помощи родителям при возникновении проблемных ситуаций. Обучение родителей навыкам социально-поддерживающего и развивающего поведения в семье и во взаимоотношении с ребёнком (подростком).
9. Создание условий для развития личности учащегося, формирование позитивных ценностных ориентаций и установок, исключающих употребление наркотиков и минимизирующих прием других ПАВ, усвоении основных жизненных навыков, необходимых для успешной самореализации и противостояния возможному давлению со стороны потребителей ПАВ, а также в реальном оздоровлении социального окружения учащегося.
 |
| ***Участники реализации проекта*** | Учащиеся 1-11 классов, классные руководители, педагог-организатор, социальный педагог, фельдшер, библиотекарь, педагоги дополнительного образования; инспектор ИДН; родители. |
| ***Формы и методы реализации проекта*** | Групповые и индивидуальные занятия, беседы, мозговые штурмы, месячники, классные часы, просмотр видеофильмов.  |

**Содержание.**

1.Паспорт проекта

2. Пояснительная записка

3. Этапы реализации проекта «Здоровым быть здорово»

4. Основные положения проекта «Здоровым быть здорово»

5. Содержание работы.

6. Методы реализации проекта.

7. Циклограмма деятельности педагогического коллектива по реализации проекта «Здоровым быть здорово» - популяризация спорта среди учащихся школы, пропаганда здорового образа жизни и профилактика вредных привычек.

8. Используемая литература

9. Приложение

**2. Пояснительная записка.**

 Наркотики ломают жизнь людей,

 подрывают устойчивое развитие

 человека и порождают преступность…

 злоупотребление наркотиками

 наносит ущерб свободе и развитию

 молодежи – наиболее ценного мирового

 достояния.

 (Политическая декларация специальной сессии

 Генеральной Ассамблеи ООН, 8-10 июня 1998 г.)

Актуальность данного проекта состоит в нарастании остроты данной проблемы среди подрастающего поколения, повышении требований в организации качественной работы по профилактике наркомании и формировании здорового образа жизни.

В настоящее время злоупотребление алкоголем, наркотиками и другими психоактивными веществами приняло характер эпидемии. По данным Всемирной организации здравоохранения, суммарное количество больных с заболеваниями, вызванными приемом различных психоактивных веществ, за исключением курильщиков табака, составляет более 500 млн. человек.

В последнее десятилетие для России употребление несовершеннолетними и молодежью алкоголя, наркотических и других психоактивных веществ превратилось в проблему, представляющую угрозу здоровью населения, экономике страны, социальной сфере и правопорядку. Сегодня проблема наркомании затрагивает около 30 млн. человек, т.е. практически каждого пятого жителя страны. Особенно дети и подростки, находясь под воздействием хронических, непрерывно. возрастающих интенсивных стрессовых ситуаций, не готовы к их преодолению и страдают от возможных негативных последствий. Это способствует поиску средств, помогающих уходить от тягостных переживаний. В данной ситуации на первое место вышла наркотизация подростков, позволяющая им спрятаться от действительности, а также различные виды злоупотреблений психоактивными веществами и алкоголем, повышение количества правонарушений вследствие безнадзорности детей. Постоянное ухудшение здоровья, распространение вредных привычек, таких как курение, потребление алкогольных напитков и наркотиков достигло критического уровня и дальнейшее нарастание существующих тенденций может вызвать необратимые последствия. Известно, что каждый наркоман за год способен вовлечь от 4 до 17 человек. При таких темпах через 5 лет в стране более чем ¼ населения попробует наркотики.

Происходит неуклонное «омоложение» наркомании. Возраст приобщения к наркотикам снижается до 8-10 лет. Отмечены и случаи употребления наркотиков детьми 6-7 лет. Подростки злоупотребляют наркотиками в 7,5 раза, а ненаркотическими психоактивными веществами – в 11,4 раза чаще, чем взрослые.

Кроме роста числа лиц, злоупотребляющих наркотическими веществами и больных наркоманией, отмечается увеличение объема негативных медико-социальных последствий наркомании. Это возросшая в 7-11 раз смертность, увеличение в десятки раз числа суицидальных попыток, а так же сопутствующих наркомании болезней: в первую очередь СПИДа, инфекционных гепатитов, венерических болезней, туберкулеза и других заболеваний. За последние 10 лет число смертей от наркотиков среди детей увеличилось в 42 раза, причем в 65 % случаев причиной смерти является передозировка.

Работа по первичной профилактике и максимально раннему выявлению наркомании среди учащихся школ будет эффективна, если в ней будут принимать посильное участие те, кто непосредственно отвечает за их воспитание и нравственное развитие: родители, педагоги, классные руководители, воспитатели, психологи, врачи, сотрудники органов внутренних дел. Ведь «болезнь легче предупредить, чем лечить». Поэтому необходима широкая пропаганда среди детей здорового образа жизни и ранняя профилактика наркомании и токсикомании.

Конечно, семья остается главным «щитом», преграждающим дорогу этому злу, но, к сожалению, не всегда может с успехом решить эту проблему. Поэтому нередко единственной и реальной преградой на пути молодого человека к зависимости от психоактивных веществ остается учитель. Именно он знает о насущных проблемах ребенка, именно в школе существует реальная возможность осуществления целенаправленного и систематического привития навыков здорового образа жизни в процессе обучения и контроля за их усвоением; влияние на уровень притязаний и самооценку учащихся; свободный доступ к семье подростка для анализа и контроля ситуации; возможность привлечения специалистов по профилактике.

Основной возраст алкогольной или наркотической зависимости – это возраст подростковый, являющийся критическим периодом в развитии человека. Когда мы говорим о профилактике злоупотребления теми или иными веществами, естественно мы обращаемся в первую очередь к учащимся, поскольку именно в этом возрасте и этой среде происходит массовое приобщение к наркотикам. Однако в профилактике необходимо обращение и к окружающему взрослому населению, которое несет ответственность за подрастающее поколение. Проблема профилактики должна рассматриваться во всей ее целостности.

 Разработка данного проекта продиктована необходимостью создания в школе системы работы по популяризации спорта среди учащихся школы, пропаганды здорового образа жизни и профилактике вредных привычек.

Мы рождены, “чтоб сказку сделать былью”

Нам, на Планете, всё для этого дано.

Должны творить, дерзать,

И мы должны быть сильными,

Не падать вниз, не оседать на “дно”.

Есть в жизни много разного соблазна.

Наркотик – вот тот самый страшный грех.

Ты должен прокричать, что это грязно,

Да так, чтобы твой крик дошёл до всех.

А если кто-то, крик твой не услышит,

То не поможет никакой запрет.

Пусть закричит Вселенная как может:

“Война наркотикам, и на Земле им места нет!”. Лель

Данный проект основана на концепции, которую без труда можно 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, каждую составную часть необходимо рассматривать в контексте понятия «здоровья в целом».

 В целом важен каждый из аспектов здоровья, каждый влияет на все остальные. Каждый аспект освещается в данном проекте с целью довести до детей и подростков принципы здорового образа жизни.

Здоровье – это состояние полного физического, умственного, социального, личностного, духовного, эмоционального и интеллектуального благополучия человека.

**Социальный паспорт МОБУ Тыгдинской СОШ**

Всего учащихся школы – 446 чел.

- 1 ступени – 195 чел.

- 2 ступени – 201 чел.

- 3 ступени – 50 чел.

\* Неблагополучных семей\в них детей – 17\30

- обучаются в школе - 23

\* Многодетных семей\ в них детей – 34\112

- обучаются в школе - 85

\* Малообеспеченных семей\ в них детей – 40\72

- обучаются в школе - 61

\* Неполных семей (без отца)\ в них детей – 57\69

- обучаются в школе - 62

\* Неполных семей (без матери)\ в них детей – 6\10

- обучаются в школе - 10

\* Количество опекаемых детей - 12

- обучаются в школе - 12

- обучаются в УКП - 0

\* Количество детей – инвалидов - 2

- обучаются в школе - 2

-обучаются на дому - 0

\* Количество детей, состоящих на ВШК - 12

\* Количество детей, состоящих на учете в подразделении ПДН - 5

- обучаются в школе- 5

-обучаются в УКП - 0

**3. Этапы реализации проекта: «Здоровым быть здорово»**

I. Подготовительный этап.

1. Анализ литературы по данному направлению.

2.Составление программы социальных действий с участниками образовательного процесса.

II. Основной этап.

1.Реализация мероприятий проекта.

2.Внедрение проекта через проведение традиционных мероприятий, направленных на решение задач:

3.Участие в акциях

4.Месячники здоровья (комплекс мероприятий).

5.Анкеты, тесты, тренинги, социальные плакаты, буклеты, рисунки, презентации направленные на здоровый образ жизни.

4.Спортивные мероприятия.

5.Приглашение специалистов: Врач-нарколог, инспектор по ОДН

6.Классные часы, беседы по данной проблеме.

III. Аналитический этап**.**

1.Социальный прогноз.

2.Анализ реализации проекта.

3.Оформление отчётов.

4.Оценка результатов.

Механизм реализации проекта осуществляется через:

• мониторинговые исследования и определение перспектив.

• взаимодействие педагогов, классных руководителей, родителей, детей; сотрудничество с КДН, ОДН.

• психолого-педагогическое сопровождение работы по профилактике наркомании.

• внедрение здоровьесберегающих технологий, формирующих позитивные установки на ЗОЖ.

• привлечение родителей для успешного функционирования программы по профилактике наркомании.

• повышение роли дополнительного образования детей, кружки, секции;

**4. Основные положения проекта «Здоровым быть здорово»:**

Начальная школа

Пропаганда спорта и здорового образа жизни.

Необходимость ранней профилактики употребления психоактивных веществ в начальных классах обусловлена следующими обстоятельствами. Уже у 5-6-летнего ребенка есть первые представления об алкоголе, никотине, наркотиках. Они видят, как курят и выпивают родители, наблюдают подобные сцены на экране телевизора. Сделать выбор сложно даже для взрослых людей, а для ребенка еще труднее. Поэтому очень важно задолго до того, как возникнет опасность первого опыта, сформировать у ребенка устойчивое негативное отношение к употреблению одурманивающих веществ.

 Профилактика наркотизации в младшем школьном возрасте должна быть направлена в первую очередь на формирование у детей ценностного отношения к здоровью, воспитание культуры здоровья. Только осознание значимости здоровья и здорового образа жизни позволяет ребенку понять, почему для него опасно знакомство с наркотическими веществами. Информирование об опасности наркотизации без осознания человеком личностной ценности здоровья оказывается бесполезным.

 Важное значение в профилактической работе имеет содействие школьнику в его социальной адаптации. Это направление реализуется в усвоении ребенком социально-ценных поведенческих норм; развитии навыков общения, самопознания, умения регулировать свое поведение, прогнозировать последствия своих действий. В числе общих навыков необходимо обучение детей способам сопротивления негативному давлению со стороны окружающих, умению сказать «нет», умению выявлять и избегать опасных ситуаций.

Цель первичной профилактики наркозависимости в начальной школе:

-адаптация учащихся к школе.

Задачи:

- налаживание взаимодействия школы и семьи;

- оптимизация педагогических стилей учителей, работающих в начальной школе;

- формирование традиций в каждом конкретном классе: празднование дней рождения детей, общепринятых праздников (Новый год, День Учителя и т.д.), специфических праздников для данного класса, совместные походы и т.д.;

- Формирование у детей здорового образа жизни.

Средняя школа.

Пропаганда спорта и здорового образа жизни.

Цели первичной профилактики наркозависимости в средней школе:

- предотвращение употребления подростками ПАВ;

- формирование у подростков здорового образа жизни.

Задачи:

- формирование ответственности за свое поведение;

- представление информации о влиянии вредных привычек на человека;

- формирование умения четко формулировать аргумент против вредных привычек;

- формирование умения противостоять давлению сверстников;

- обсуждение влияния СМИ на приобщение к вредным привычкам;

- формирование у подростков негативного отношения к наркотикам и их употреблению.

Профилактические занятия проводятся в виде социально- психологического тренинга, посвящены в основном причинам приобщения к вредным привычкам и формированию навыков социальной и личностной компетентности в контексте проблемы ПАВ. Тренинги направлены на формирование навыков, которые определяют поведение в пользу здорового образа жизни:

- умение принимать решение;

- критически оценивать информацию;

- сопротивляться групповому давлению;

- конструктивно решать конфликтные ситуации;

- регулировать свое эмоциональное состояние в стрессовых ситуациях.

Старшая школа.

Пропаганда спорта и здорового образа жизни.

Цели первичной профилактики наркозависимости в старшей школе:

- предотвращение употребления ПАВ старшими подростками;

- воспитание, формирование в старших подростках желания, умения, способности пропагандировать здоровый образ жизни в среде сверстников;

- формирование представления о влиянии вредных привычек в различных сферах жизни взрослого человека.

Задачи:

- формирование позитивного отношения подростков к себе

- формирование ответственности за свое поведение, здоровье

- формирование у подростков негативного отношении я к наркотикам и их употреблению.

**5. Содержание работы.**

Для учителей.

Использовать в своей работе педагогических технологий, направленные на формирование у детей ценностного отношения к своему здоровью и здоровому образу жизни, профилактики алкоголизма и наркомании, по усилению межведомственного взаимопонимания в решении проблем.

 Проводить постоянные консультации медиков, психолога, педагогов с целью оказания помощи несовершеннолетним по проблемам в обучении, развитии, поведении.

 Выявлять и учитывать детей, относящихся к «группе риска», которые возможно употребляют психоактивные вещества.

 Организовать и использовать различные формы интегрированного обучения детей с проблемами в обучении и развитии.

 Использовать уроки биологии, химии, литературы, обществознания и другие для работы с детьми по антинаркотической пропаганде.

 Использовать технические средства для более яркого показа последствий употребления наркотиков подростками /кинофильмы, диафильмы, видео/.

 Сотрудничать с родителями и общественностью в воспитательной работе.

 Каждому учителю необходимо быть и внимательным к тем изменениям, которые происходят в детях, чтобы заметить опасность.

Для родителей.

 Запланировать проведение бесед по вопросам профилактики наркомании.

 Классным руководителям ознакомить родителей с методикой ранней диагностики отклоняющегося поведения детей.

 Использовать метод исследования коммуникации в семье и своевременно оказывать помощь.

 Провести с родителями занятие «психология ранней наркомании».

 Организовать просмотр фильмов о наркомании.

 Родителям быть наиболее чуткими, внимательными к своим детям, замечать за ними малейшие изменения в поведении.

 Рекомендовать проведение родительских собраний, бесед, лекций, совместных мероприятий.

 Посещать семьи учащихся с целью выявления жизни ребенка в семье, общения.

 Воспринимать подростка таким, какой он есть, признавая его как личность и уважая его, независимо от его прошлого.

**6. Методы реализации проекта:**

Групповые и индивидуальные занятия, беседы, дебаты, мозговые штурмы, месячники, классные часы, работа в группах и парах, просмотр видеофильмов.

Например: мозговой штурм.

Метод используют для развития творческого мышления. Это помогает ученикам не быть строгим судьёй себе и другим. Попросит группу учеников выдать столько идей, сколько они могут, может, зафиксировать их на доске. Никто в группе не должен оценивать и комментировать: «Позитивные или негативные идеи?» По завершении мозгового штурма идёт оценка этих идей.

Ролевые игры. Ощущение себя «в чужой шкуре» помогает развить сопереживание и возможность понять ситуацию с различных сторон. Можно попросить ребят представить себя в различных ситуациях – «драматическая ситуация» помогает вжиться в проблему. Можно принять ролевые игры, «проживая» какие-либо события.

Развитие мнений через обсуждение и дебаты. Многие вопросы требуют обсуждения, т. к. дети и педагоги часто имеют собственное мнение. Следовательно, очень важно определить своё собственное мнение. Во время обсуждения дети понимают, что бывает множество мнений по одному вопросу.

Рекламные листки, буклеты, плакаты, эмблемы. Чаще всего школьное обучение состоит из разделов: слушать учителя, выполнять письменные задания. Записи очень важны для систематизации знаний, для развития коммуникативных способностей.

Истории. Многие люди учатся на историях, которые являются важным путём передачи знаний и морали; и даже телевизионные «мыльные оперы» по-своему учат нас исследовать текущие события. Истории и рассказы позволяют ученикам переносить свой личный опыт в форму фантазий, и поэтому они не сообщают о себе те вещи, о которых хотелось бы умолчать. Различные люди по-разному интерпретируют одну и ту же историю. Народные сказки, рассказы о жизни, фантастика часто нужны нам, так как помогают лучше понять свои проблемы.

Работа с неформальными лидерами. Можно привлекать старшеклассников для работы с младшими, предварительно обучив их. Это особенно важно во время проведения антинаркотической работы: старшие школьники более информированы о наркотиках, иногда даже лучше, чем учителя. Бывает, что доверие к ним больше, чем к педагогу.

Работа в группах и парах. Ребёнок учится на чужих примерах, чужом опыте, поэтому работа в группе очень важна. Но управлять группой должен преподаватель, в обязанности которого входит следить, не доминирует ли кто-либо над другими, все ли участвуют в работе. В состав группы не должны постоянно входить только друзья, а с целью улучшения атмосферы в группе необходимо научится уважать чужую точку зрения, что способствует развитию коммуникативных навыков.

**7. Циклограмма деятельности педагогического коллектива**

 **по реализации проекта «Здоровым быть здорово»**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Наименование мероприятия** | **Ответственные**  | **Сроки проведения**  | **участники** |
| 1. | Операция «ВСЕОБУЧ»,посещение учащихся на дому, обследование жилищно-бытовых условий учащихся, выявление бытового и семейного неблагополучия, составление социального паспорта класса и школы.Анализ организации летнего отдыха и оздоровления учащихся Использование данных психолого-педагогического анализа при проведении профилактической работы с учащимися, планирования летнего отдыха и оздоровления в следующем году.Анкетирование учащихся для выявления интересов и склонностей учащихся для оказания помощи в организации досуга, выборе кружка, секции. Контроль за посещаемостью. | Классные руководители; социальный педагог Зык Т.В.; Зам. директора по ВР Якушева О.Г.Классные руководители, учителя-предметникиКлассные руководители; социальный педагог Зык Т.В.; | сентябрь-октябрь; сентябрь СентябрьВ течении года | 1-11 классы;7-17 лет1-11 классы;7-17 лет1-11 классы;7-17 лет |
| 2 | Составление банка данных о подростках, имеющих вредные привычки.Анкетирование учащихсяРабота секций, кружков | Классные руководители, педагог-организатор Кушимова О.В., социальный педагог Зык Т.В. | В течении года | 1-11 классы;7-17 лет |
| 3 | Посещение и составление актов обследования семей обучающихся: неблагополучных, неполных, малообеспеченных, состоящих на ВШК и «группе риска | Зам дир. по ВРЯкушева О.Г.Классные руков. | Октябрь | 1-11 кл. |
| 4 | Выявление учащихся, склонных к употреблению алкоголя, наркотиков, токсических веществ, табакокурению и постановка их на внутришкольный учет (анкетирование, личные беседы, тренинги, психологическое тестирование и др.) | Классные руководители, социальный педагог Зык Т.В. | Октябрь - ноябрь | 1-11 классы;7-17 лет |
| 5. | Провести рейды в места концентрации подростков.Индивидуальная работа с детьми группы риска, состоящими на ВШК и ИДН | Классные руководители 8-11кл, инспектор по ПДН Езофатова Е.Н., зам директора по ВР Якушева О.Г. | Октябрь - ноябрь | 5-11 классы;12-17 лет |
| **Месячник «Формула здоровья»** |
| 6 | (согласно плану воспитательной работы) провести: 1) Беседы и классные часы с приглашением фельдшера Лыбзиковой Е.Н. и инспектора по ПДН Езофатовой Е.Н.«Вредные привычки», «Что такое здоровый образ жизни», «Курить – здоровью вредить».  «Бездна, в которую надо заглянуть», «Что такое наркомания, токсикомания и в чем ее опасность», «Скажи сигарете – НЕТ!», «Мир без вредных привычек» «Правда и ложь об алкоголе», Беседы по профилактики ВИЧ инфекции (фельдшер Лыбзикова Е.Н. ), Внеклассное мероприятие «Я здоровье сберегу, сам себе я помогу!» для 5-6 кл.2) Круглый стол: «Личность и вредны привычки», «Правонарушения и уголовная ответственность»3) Просмотр видеофильмов: «Вред наркотиков», «Детский алкоголизм», «Нет сигарете»4)Выступление агитбригад классов «Мы выбираем жизнь!»5) Проведение спортивных спортивныеМы выбираем жизнь!» соревнований по мини-футболу, волейболу, баскетболу, настольному теннису, веселые старты.6) Конкурс соц. плакатов, рисунков, буклетов и уголков здоровья:  «Мы выбираем жизнь!»  | Зам директора по ВР Якушева О.ГКлассные руководители 1-4 клКлассные руководители 5-11 клКлассные руководители 8-11клКлассные руководители 5-11кл., педагог-организатор, ДК –директор Зык Т.В.Учителя физической культуры | В течение ноября30.11.12До 23.11.12 | 1-11 классы;7-17 лет1-4 кл.5-11 кл. |
| **Работа с родителями** |
|  | Провести родительские собрания:«Организация занятости школьника по укреплению здоровья и привитию здорового образа жизни», «Роль семьи в пропаганде здорового образа жизни».«Пора ранней юности - подросток и вредные привычки»Разработка рекомендаций для родителей | Классные руководители | В течение ноября | 1-11 классы;7-17 лет |
| **Работа с классными руководителями** |
|  | Рассмотреть на МО классных руководителей вопрос о профилактике правонарушений, предупреждения распространения наркомании, токсикомании, пьянства и табакокурения среди несовершеннолетних | Зам. дир. по ВР Якушева О.Г. | ноябрь | 1-11 классы;7-17 лет |
|  | Создать банк методических разработок мероприятий по профилактике вредных привычек и пропаганде ЗОЖ | Зам. дир. по ВР Якушева О.Г. , классные руководители | в течение года |  |
| 7 | **Единый классный час:** «1декабря Всемирный день борьбы со спидом» | Школьный фельдшер Лыбзикова Е.Н. | декабрь | 5-11 классы;12-17 лет |
| 8 | Проведение спортивных соревнований по мини-футболу, волейболу, баскетболу, настольному теннису, веселые старты. | Учителя физической культуры | с 10 по 21 декабря | 1-11 классы;7-17 лет |
| 9 | Подведение итогов проводимых в школе по профилактике вредных привычек, формированию ЗОЖ и укреплению здоровья учащихся, конкурсов «Спортсмен года», «Самый здоровый класс», «Самый спортивный класс» | Педагог-организатор Кушимова О.В. | к 21 декабря | 1-11 классы;7-17 лет |
|  **II полугодие** |
| 10 | Анкетирование учащихсяИндивидуальная работа с детьми группы риска, состоящими на ВШК и ИДН | Классные руководители, педагог-организатор Кушимова О.В., социальный педагог Зык Т.В. | январь | 1-11 классы;7-17 лет |
| 11 | Контроль за посещаемостью.  | Классные руководители; социальный педагог Зык Т.В.;  | в течение года | 1-11 классы;7-17 лет |
| 12 | Провести рейды в места концентрации подростков.  | Классные руководители 8-11кл, инспектор по ПДН Езофатова Е.Н. | Январь-февраль | 5-11 классы;12-17 лет |
| 13 **Месячник военно-патриотического воспитания** |
|  | Акция «Ветеран живёт рядом» (шефская помощь)1)Библиотечная выставка: «Календарь военных событий».«Патриотизм на страницах художественной литературы»2) Классные часы, беседы «Что значит быть патриотом», «Я гражданин РФ», «Учимся принимать решения», «Общество и Я».3) Смотр строя и песни среди 5-7 классов4) фестиваль солдатской песни среди 8-11 классов**День Защитника Отечества.** 1.Мероприятие для 5-7 классов2. Мероприятие для 8-11 классов  Участие в районном смотре конкурсе | Кушимова О.В. педагог-организатор, классные руководители 5-11 классов Библиотекарь Воробьева О.П.Якушева О.Г., зам директора по ВР, классные руководители 1-11 классовИльницкая Т.В., классный руководитель 6б классаЗык Т.В., классный руководитель 10а классаУчитель физической культуры Ангелуцэ И.Н. | В течение месяца с 1 по 9 февраляс 18 по 28 февраля21.02.201322.02.2013 | 1-11 классы;7-17 лет1-11 классы;7-17 лет5-7 классы8-11 классы1-11 классы;7-17 лет10-11классы |
| 14 | Анкетирование учащихсяИндивидуальная работа с детьми группы риска, состоящими на ВШК и ИДНРейды в места концентрации подростков.  | Классные руководители, педагог-организатор Кушимова О.В., социальный педагог Зык Т.В. | март | 1-11 классы;7-17 лет |
| 15 **Месячник «Будем здоровы!»** |
|  | **7 апреля - Всемирный день здоровья** Классные часы, беседы:1) «Здоровье человека».-«Привычки. Их влияние на детский организм»; «От вредной привычки к болезни всего один шаг»; для 1-4 классов2) «Алкоголь, табакокурение, наркотики и будущее поколение»; «Улица и подросток»,«Вредные привычки - враги здоровью» для 7-8 кл. 3) Общешкольные мероприятия для 9-11 кл.:- конференция «Вредные привычки –За и Против».4) Акции протеста - «Нет СПИДу и наркотикам»,«Объявляем курению войну»Акция «Мы за здоровый образ жизни»5) Классные часы,беседы: «О наркотиках и наркоманиях»;«Гибель от передозировки»; «Уголовная ответственность»;«Рост преступлений, совершаемых наркоманами»Для 9-11 кл.6)Выступление агитбригад классов «Сделай правильный выбор!»7) Проведение спортивных соревнований по мини-футболу, волейболу, баскетболу, настольному теннису, веселые старты.8) Конкурс соц. плакатов, рисунков, буклетов и уголков здоровья. 9)Анкетирование | Зам директора по ВР Якушева О.ГКлассные руководители 1-11 классы, педагог организатор Кушимова О.В.Учителя физической культуры | апрель | 1-11 классы;7-17 лет |
| **Работа с родителями** |
|  | Родительские собрания: «Влияние вредных привычек на организм подростка», «Влияние употребления алкоголя и наркотиков на совершение преступлений несовершеннолетними» | Школный фельдшер Лыбзикова Е.Н.инспектор по ПДН Езофатова Е.Н., зам директора по ВР Якушева О.Г | апрель | 1-11 классы;7-17 лет |
| **Работа с классными руководителями** |
|  | Создать банк методических разработок мероприятий по профилактике вредных привычек и пропаганде ЗОЖ  | Зам. дир. по ВР Якушева О.Г. , классные руководители | в течение года |  |
| 16 | 1)Операция «Забота».Операция «Ветеран живет рядом»2) Библиотечная выставка: «Великая Отечественная война», «Герои войны».3) классные часы, беседы:«По страницам Великой Отечественной войны», «Дети –герои», «Защитники Москвы», «Дневник Тани Савичевой», «Коренной перелом в войне», «Цена Победы»4) Просмотр видеофильмов «Великая Отечественная война»5) экскурсии в школьную музейную комнату6) Парад ко Дню Победы, кросс.Подведение итогов проводимых в школе по профилактике вредных привычек, формированию ЗОЖ и укреплению здоровья учащихся, конкурсов «Спортсмен года», «Самый здоровый класс», «Самый спортивный класс» | Зам директора по ВР Якушева О.ГКлассные руководители 1-11 классы, педагог организатор Кушимова О.В.Библиотекарь Воробьева О.П. | май | 1-11 классы;7-17 лет |
| 17 | Организация летнего отдыха обучающихся.. | Зам директора по ВР Якушева О.Г |  | 1-7 классы; |

Прогнозируемые результаты

1.Уменьшение количества детей, имеющих вредные привычки.

2.Улучшение физических показателей учащихся.

3.Уменьшение количества хронических заболеваний у школьников.

4.Уменьшение количества пропусков учебных занятий учащимися по болезни.

5.Привлечение большего процента учащихся к ЗОЖ.

8. Используемая литература

12. Котляков В.Ю., Профилактика наркозависимости в школе. Кемерово, 1997.

13. Личко А.Е., Битенский В.С. Подростковая наркология. Л.: Медицина, 1991.

14. Лютов Е.К., Монин Г.Б. Тренинг эффективного взаимодействия с детьми. СПб.: Речь, 2000.

15. 0 вреде наркотиков. Выявление и профилактика наркомании в подростково-юношеском возрасте. Профилактические рекомендации. Омск, 1999.

16. Панкратов В.Н., Психология успешного взаимодействия: Практические рекомендации. М., 1999.

17. Подростки XXI века. Психолого-педагогическая работа в кризисных ситуациях. М.: ВАКО,2007.

18. Популярная психология для родителей / Под ред. А.С. Спиваковской. СПб, 1998.

19. Ремшмидт Х., Подростковый и юношеский возраст: Проблемы становления личности. М., 1994.

20. Риэрдон Б.Э., Толерантность — дорога к миру. М.: Бонфи, 2001.

21. Селевко Г.К., Назарова И.Г., Ленина О.Г. Утверждай себя. М.: Народное образование, 2001. (Самосовершенствование личности).

22. Сикевич З.В. Этносоциология: национальные отношения и межнациональные конфликты. СПб, 1994.

23. Сирота Н.А., Ялтонский В.М, Хажилина И.И. и др. Профилактика наркомании у подростков. М., 2001.

24. Шишковец Т.А., Осложненное поведение подростков. Психолого-педагогическое сопровождение, коррекция: справочные материалы. М.: 5 за знания,2006.

25. Шурман С.Г., Как избежать конфликтов с детьми: Из опыта работы психолого-педагогической службы. М.: Педагогика, 1989.

При написании работы были использованы ресурсы Интернета:

www.rwd.ru

www.narkom.ru

www.otrok.ru

[www.narkotiki.ru](http://www.narkotiki.ru)

**Задание «Разумные поступки»**

Оборудование: карточки для индивидуальной работы.

Детям предлагается выбрать разумные поступки из перечисленных:

1) -ходить весной по тонкому льду

2)-играть со спичками

3)-разговаривать с незнакомым человеком

4)-переходить дорогу по пешеходному переходу

5)-гулять в парке с родителями

6) -обходить трамвай спереди

7) -пойти с другом в кино на поздний сеанс

8)-приходить домой вовремя

9)- спускаться с лестницы по перилам

10)- заплывать далеко

11)- переходить дорогу на зеленый свет

 12)-не открывать дверь незнакомому гостю

А)- К каким последствиям могут привести неразумные поступки?

Б)- Можно ли назвать разумные поступки осторожными?

 В)- Согласны ли вы с утверждением «Осторожность – это проявление трусости».

 Г)- Осторожность – это проявление сильного человека, а трусость – это проявление слабости характера. Осторожный человек думает о последствиях своих поступков и не рискует зря. Трусливый человек не способен на решительный поступок.

Памятка для родителей

Дорогие родители! Вы нередко заблуждаетесь, когда думаете, что все в порядке. Наша практика и сведения, полученные при опросах самих наркоманов, показали, что значительная часть родителей ничего не ведала о проблемах своих детей, а правда открывалась часто лишь спустя несколько лет, когда их сын или дочь попадали в больницу. Не тешьте себя надеждой, присмотритесь к своим детям внимательнее.

Если:

· ваш ребенок становится скрытным, часто задерживается допоздна на прогулках, не отвечает на вопросы о том, где был, лжет без видимых на то причин, например, говорит, что был у приятеля, который давно живет в другом городе;

· увеличиваются финансовые запросы, которые он пытается удовлетворить любым способом, включая очистку родительских кошельков и вынос из дома вещей, не принадлежащих ему. Иногда, напротив, вы замечаете у ребенка наличие значительных сумм денег без постоянного источника;

· без очевидной причины резко меняется его настроение: то не в меру болтлив и весел, то выглядит измученным, апатичным, бледным. Наблюдаются нарушения памяти, неспособность логически мыслить, покраснение глазных яблок, коричневый налет на языке, следы уколов, расширенный или суженный и не реагирующий на свет зрачок, не по возрасту испорченные зубы, бледность, дряблость, землистый цвет кожи;

· вы замечаете резкие перепады аппетита у ребенка: то он целый день ничего не ест, а на ночь съедает все, что лежит в холодильнике, или если подросток отказывается от еды несколько дней подряд, а потом неожиданно начинает нормально питаться, хотя вроде бы не был болен;

· у ребенка, не отличавшегося раньше никакими дарованиями, периодически развивается неожиданная жажда творчества. Его вдруг начинает захватывать процесс рисования, писания или музицирования при очевидном отсутствии интереса к плодам своей деятельности (“плоды” обычно больше похожи на мазню, графоманию и невнятный набор звуков);

· на одежде ребенка появляются необычные пятна, в том числе пятна крови; от вещей исходит странный запах;

· в доме появляются незнакомые предметы: шприцы, дешевые папиросы, марки, не похожие на почтовые, различного вида трубочки, скатанные в трубочку денежные купюры, аккуратной формы стеклянные пластинки, скатанные из фольги шарики, таблетки с рисунками непонятного назначения, различного вида порошки, измельченные растения, растворители, тюбики с клеем, неизвестные пузырьки бытовой химии (например жидкости для чистки труб “Крот”, растворитель, ацетон и т.п.);

· резко снижается успеваемость, теряется интерес к спортивным и другим внеклассным мероприятиям, ребенок часто говорит о бессмысленности жизни;

· ребенок часто похож на пьяного (говорит, растягивая слова, качается при ходьбе, избегает встреч со старшими), но при этом от него не пахнет спиртным...

то настало время поинтересоваться его состоянием более серьезно. Если вы нашли в перечисленном списке основание для констатации более чем 10 признаков, существует необходимость обращения за консультацией.

Конечно, признаки употребления различных наркотиков отличаются друг от друга. Более того, признаки употребления одного и того же наркотика на разных стадиях зависимости и в период абстинентного синдрома (состояние “ломки”) различны. Они описаны в специальной литературе. Но, на наш взгляд, родителям нелишне будет в общих чертах узнать о том, какие бывают наркотики, чтобы не выглядеть совершенно не просвещенными перед собственным ребенком, и знать, к каким опасностям надо подготовиться, если ребенок стал употреблять наркотики или сильно интересуется этой темой. Может быть, грамотное описание симптомов, последствий и осложнений убережет его от этой беды.

Что делать, если Вы подозреваете, что ребенок употребляет наркотики?

Независимо от ситуации ведите себя достойно. Вы – взрослый человек, и при возникновении беды не имеете права на панику или истерику. Вы не имеете права кричать, бить молодого человека по щекам, каждые две минуты пить валокордин или успокоительные таблетки и звонить во все спасательные службы подряд. Разберитесь в ситуации, ведь бывают случаи, когда ребенок начинает принимать наркотики под давлением, ему могут угрожать, бить, “подлавливать” на улице.

Сохраните доверие: если ребенок признался вам, значит, ищет поддержки. Ваш собственный страх может заставить вас прибегнуть к крикам, угрозам, запугиванию. Это, скорее всего, оттолкнет подростка, заставит его замкнуться. Найдите в себе силы и постарайтесь в дальнейшем стать своему ребенку союзником, а не врагом.

Перестаньте винить во всем себя. Поймите, ваш ребенок – взрослый человек. Он сам, по своей собственной глупости и самонадеянности, начал принимать наркотики, прекрасно зная, что это опасно. Значит, ответственность за принятое решение он тоже должен нести сам. День, когда вы узнали, что он принимает наркотики, должен стать последним днем вашего безграничного доверия и опеки.

Ограничьте финансовую поддержку. Очень многие молодые люди привыкли, что ваши деньги – это их деньги. Немедленно дайте понять, что это не так. С этого момента ваш сын или дочь не должны получать ничего из того, что они привычно получают от вас: никаких денег на расходы, никакой одежды и денег на нее, никакой оплаты отдыха, никакого финансирования ухаживания за девушкой и, если у молодого человека уже есть своя семья, никакой материальной помощи его семье.

Никогда не поддавайтесь на шантаж. А шантажа в вашей жизни возникнет много: “Если вы купите мне машину, то мне будет чем заняться и я брошу колоться”, “Если ты не дашь мне денег и я не отдам долги, то меня убьют”, “Если вы не дадите мне денег, то я покончу с собой – прямо сию секунду в ванной”.

На все эти “если... то” может следовать один спокойный ответ: “Нет”.

“Через год, после того как врач скажет мне, что ты больше не употребляешь героин, мы с отцом рассмотрим вопрос о покупке тебе машины”.

“Пусть тот человек, которому ты должен, придет ко мне с паспортом, напишет расписку, и я отдам твой долг ему, а не тебе”.

“Иди в ванную и кончай там с собой. Лучше не иметь никакой дочери, чем иметь истеричку, которая не в состоянии справиться с собой”.

Не бойтесь шантажа самоубийством. Человек, который способен на такой шантаж, крайне редко бывает способен на самоубийство. Вдумайтесь, он слишком себя для этого любит. Если даже он что-то сделает с собой, то только на ваших глазах, чтобы вы вовремя могли его спасти, а он добился бы от вас желаемого результата.

Не занудствуйте. Бесконечные многочасовые разговоры о наркотиках, обвинения, нравоучительные беседы абсолютно бесполезны и могут дать только обратный эффект. Любое, даже отрицательное упоминание о наркотике, вызывает воспоминание о нем. Как только ребенок начал лечение, все разговоры о наркотиках в вашей семье должны быть прекращены (исключая случаи, когда ребенок сам хочет с вами что-то обсудить).

Не злоупотребляйте угрозами. Молодой человек давно привык, что вы грозите, обещаете “сдать” его в больницу принудительно, “засадить всех его друзей за решетку”, “лишить его денежного довольствия”. Он заранее уверен, что вы этого не сделаете, а потому спокойно пропускает все сказанное мимо ушей. А потому после каждого вашего возмущенного монолога он радостно дает обещания. Причем обещает все, что угодно, но при этом даже и не собирается эти обещания выполнять. Наркоман никогда не будет верить вашим угрозам, пока вы не найдете в себе силы и не исполните то, чем грозили. Только после этого он сразу станет гораздо более управляемым.

Разрешите вашему ребенку прекратить прием наркотиков самостоятельно. Если ваш ребенок впервые признался вам, что употребляет наркотики, но категорически отказывается идти к врачу, то разрешите ему попробовать бороться с зависимостью самому. Не надейтесь на чудо. Без квалифицированной медицинской помощи это невозможно, но пусть ваш ребенок поймет это сам.

Помогите ребенку найти лечащего врача.

Это единственное одолжение, которое вы должны ему сделать. Самому идти в больницу “сдаваться” бывает страшно и стыдно. Вам следует поддержать решение обратиться к врачу, присутствовать в качестве моральной поддержки на первом приеме, консультироваться с врачом в дальнейшем. Пройдет несколько лет, прежде чем вы перестанете нуждаться в его советах.

Сохраняйте постоянную систему родительского контроля на всем протяжении лечения и еще как минимум год после его окончания. Но контроль не должен быть абсолютным. Примерно через 2–3 месяца после прекращения приема наркотиков у вашего ребенка должна появиться некоторая степень свободы. Вы должны разрешить ему находиться в течение хотя бы 1–2 часов вне вашего контроля.

Не набрасывайтесь на ребенка сразу, если вам показалось, что он после перерыва вновь начал употреблять наркотики. С самого начала лечения вы должны быть готовы, что он может “сорваться”. При первых подозрениях посоветуйтесь с врачом. Понаблюдайте за ребенком несколько дней. Ваши обвинения должны иметь под собой очень серьезные основания. Если вы и врач считаете, что пациент возобновил прием наркотиков, вместо длительного выяснения отношений предложите ему сдать кровь на экспертизу.

Будьте осторожны с наркологическими препаратами и с советами друзей. Ни в коем случае нельзя идти на поводу у собственного ребенка и покупать ему лекарства, которые помогают Васе и Пете избавиться от “ломок”. Прежде чем использовать какой-либо препарат, посоветуйтесь с лечащим врачом.

Анкета.

Участникам раздаются анкеты.

 На предложенные вопросы необходимо отвечать «да» или «нет».

1. Приносит ли курение вред?

2. Нравятся ли тебе люди, употребляющие спиртные напитки?

3. Если тебе предложат покурить, сможешь ли ты отказать?

4. Если друзья очень просят выпить с ними пиво, ты откажешься?