

Управление народного образования администрации г. Мичуринска

Муниципальное бюджетное образовательное учреждение
дополнительного образования «Центр детского творчества»
г. Мичуринска Тамбовской области

Рассмотрена и рекомендована к утверждению на заседании педагогического совета Протокол от 26.05.2023 №4	УТВЕРЖДАЮ Директор МБОУ ДО «Центр детского творчества» _____Л.С.Голышкина Приказ №54 от 26.05.2023
--	--

Дополнительная общеобразовательная
общеразвивающая программа
социально-гуманитарной направленности

«КЛЮЧИ ЖИЗНИ. ПУТЬ К ЗДОРОВЬЮ»

Возраст обучающихся - 10 – 13 лет

Срок реализации - 2 года

Уровень освоения - ознакомительный

Автор-составитель:
Бекетова Ольга Анатольевна
педагог дополнительного образования

Мичуринск 2023

ИНФОРМАЦИОННАЯ КАРТА ПРОГРАММЫ

1. Учреждение	Муниципальное бюджетное образовательное учреждение дополнительного образования «Центр детского творчества» г. Мичуринска Тамбовской области
2. Полное название программы	Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Ключи жизни. Профилактика здорового образа жизни»
3. Сведения об авторе:	
3.1. Ф.И.О., должность	Квитова Ольга Геннадьевна – педагог дополнительного образования
4. Сведения о программе:	
4.1. Нормативная база:	<ul style="list-style-type: none"> – Конвенция ООН о правах ребенка, 1991г.; – Конституция РФ; – Федеральный закон от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями 13 июля 2015г.); – Приказ Министерства просвещения РФ от 27.07.2022 №629"Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам" – Концепция развития дополнительного образования детей в Тамбовской области до 2030 года 31.03.2022г. № 678-р; – Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 04.07.2014г. № 41 «Об утверждении СанПиН 2.4.4.3172-14 «Санитарно- эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей»; – Методические рекомендации по проектированию дополнительных общеразвивающих программ (включая разноуровневые программы) (разработанные Минобрнауки России совместно с ГАОУ ВО «Московский государственный педагогический университет», ФГАУ «Федеральный институт развития образования», АНО ДПО «Открытое образование», 2015г.); <p><u>СП 2.4.3648-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи"</u> (утверждены постановлением главного государственного врача РФ от 28.09.2020 № 28)</p> <p><u>СП 3.1.3597-20 "Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)"</u> (утверждены постановлением главного государственного врача РФ от 22.05.2020 № 15, с</p>

	<p>изменениями от 13.11. 2020)</p> <p>СП 2.2.3670-20 (постановление от 02.12.2020 №40) «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда.</p> <p>Приказ Минобрнауки от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении Порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;</p> <p>Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 3 июня 2003 г. N 118 «Об утверждении СанПиН 2.2.2/2.4.1340-03 «Гигиенические требования к персональным электронно-вычислительным машинам и организации работы»;</p> <p>Методические рекомендации по организации образовательного процесса в организациях дополнительного образования с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий;</p> <p>ЛНА МБОУ ДО «Центр детского творчества»</p>
4.2. Область применения	Дополнительное образование
4.3. Направленность	Социально-гуманитарная
4.4. Вид программы	Модифицированная
4.4. Тип программы	Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая
4.5.Уровень освоения содержания образования	Ознакомительный
4.8. Возраст обучающихся по программе	10-13 лет
4.9. Продолжительность обучения	2 года
5. Заключение экспертного совета	Протокол заседания №1 от 14.08.2020г.

БЛОК № 1. «КОМПЛЕКС ОСНОВНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ»

1.1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа «Ключи жизни. Профилактика здорового образа жизни» имеет *социально-гуманитарную* направленность.

Проблема девиантного поведения в детской и подростковой среде становится все более актуальной. Специалисты отмечают, что за последние

10 лет в нашей стране средний возраст приобщения к курению снизился на 4 года 4 месяца и составил 10 лет 1 месяц. Средний возраст приобщения к алкоголю составил 11 лет. Частота случаев впервые выявляемого алкоголизма увеличилась за последние 10 лет среди детей 15-17 лет на 70,6%. Количество официально зарегистрированных наркоманий среди детей в возрасте 15-17 лет увеличилось в 4,1 раза, токсикоманий – в 3,3 раза.[Е.В.Федосенко Психологическое сопровождение подростков: система работы, диагностика, тренинги. Монография. С-п:Речь, 2008, с.70].

С каждым годом увеличивается количество правонарушений, совершенных несовершеннолетними. Анализ данных официальной статистики за 2000-2007 годы показывает наметившуюся в последние годы тенденцию ослабления общей криминальной активности несовершеннолетних, однако одновременный рост количества несовершеннолетних участников уголовно наказуемых деяний, увеличение групповых правонарушений несовершеннолетних, усиление элементов их устойчивости и организованности, возрастание криминализации младшей подростковой среды не позволяет говорить о положительных тенденциях в детской и подростковой преступности [MBDinform.ru].

Таким образом, проблема девиантного поведения детей и подростков становится одной из важнейших проблем современных образовательных учреждений, в том числе и учреждений дополнительного образования.

Правильный образ жизни молодого поколения является залогом нации в целом. Вот почему так необходима образовательная и воспитательная деятельность семьи, школы и всего общества по вопросам сохранения и укрепления здоровья наших детей.

Здоровье человека нельзя рассматривать как элементарное отсутствие физических дефектов или болезней. Устав Всемирной организации здравоохранения трактует понятие «здоровье» как состояние полного социального и духовного благополучия. А такое благополучие достигается правильным воспитанием, которое ведёт человека к нравственному образу жизни, включающему и заботу о своём здоровье.

Правильный образ жизни молодого поколения является залогом нации в целом. Вот почему так необходима образовательная и воспитательная деятельность семьи, школы и всего общества по вопросам сохранения и укрепления здоровья наших детей.

В Концепции модернизации Российского образования указывается, что в условиях перехода к постиндустриальному, информационному обществу резко повышается значимость сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения.

Экономическая и политическая нестабильность провоцирует курение, рост употребления алкоголя и наркотиков среди подростков и молодёжи. Эти обстоятельства определяют актуальность создания и реализации программы, направленной на формирование приоритетов здорового образа жизни.

Программа разработана на основе следующих нормативных

документов: Закон РФ «Об образовании в Российской Федерации»; Концепция модернизации российского образования на период до 2020 года; Санитарно-эпидемиологические правила и нормативы СанПиН 2.4.4. 1251-03 (зарегистрированного в Минюсте 27.05.03 г. № 4594), Примерные требования к программам дополнительного образования детей, Приложение к письму Департамента молодежной политики, воспитания и социальной поддержки детей Минобрнауки России от 11.12.2006 г. № 06-1844.

Актуальность программы заключается также в её практической значимости формирования здорового и безопасного образа жизни с учётом реального состояния здоровья детей и факторов риска, оказывающих существенное влияние на состояние здоровья.

Новизна программы

В соответствии с Концепцией развития дополнительного образования детей, одним из принципов проектирования и реализации дополнительных общеобразовательных программ является разноуровневость.

Поэтому при разработке программы была использована технология разноуровневого обучения, которая позволяет обучающимся пройти путь от ознакомительного до углубленного уровня знаний, умений, навыков и формирования на их базе новых компетенций. При этом обучающиеся могут быть приняты или переведены на любой уровень обучения по итогам диагностики.

Педагогическая целесообразность программы в том, чтобы помочь обучающимся осознать необходимость личного выбора из нескольких вариантов поступков или поведения в различных жизненных ситуациях и свою личную ответственность за сделанный выбор. Курс задуман таким образом, что бы у обучающихся во время занятий была возможность ознакомиться с теми последствиями, которые наступают в результате сделанного ими выбора.

Программой предусмотрена возможность выбора обучающимися заданий любого уровня сложности.

Отличительной особенностью программы является методика организации занятия, которая заключается в том, что цель не диктуется в начале урока, а является результатом совместной деятельности и формируется как итог. Это обеспечивает возможность отнестись к полученному результату как к продукту собственного творчества, а не как к предложенному ранее образцу. Это важно, потому что подростки обладают развитым критическим мышлением, которое распространяется на любой материал, лежащий в основе поведения.

Адресат программы. Программа предназначена для детей среднего (10-13 лет) школьного возраста.

Условия набора учащихся. Принцип набора в объединение свободный. Программа не предъявляет требований к содержанию и объему стартовых знаний, а также к уровню развития ребенка.

Количество учащихся. В группе 1 года обучения – 12-15 человек; в группах 2-го года – 10-12 человек. Уменьшение численности учащихся в группах 2-го года обучения объясняется нормативными документами.

Объем и срок освоения программы. Срок обучения по программе – 2 года:

1-й год обучения – 144 ч.;

2-й год обучения – 144 ч.

Объем обучения по программе составляет – 288 час.

Формы и режим занятий. Форма обучения по программе – очная. Режим занятий:

1-й год обучения: 144 ч., 2 раза в неделю по 2 (30х30) учебных часа с перерывом 10 мин.

2-й год обучения: 144 ч., 2 раза в неделю по (30х30) учебных часа с перерывом 10 минут.

Формы организации деятельности учащихся на занятии:

1-й год обучения - групповая.

2-й год обучения - работа по подгруппам, микрогруппам, групповая.

При разработке программы материал подобран в соответствии со стартовым уровнем сложности.

В случае необходимости возможно применение электронного обучения, дистанционных образовательных технологий, обеспечивающих освоение программы и оценку результатов обучения путем организации образовательной деятельности через информационно-телекоммуникационную сеть интернет с помощью систем видео-конференц-связи (на платформах: Маркетплейс, Российская электронная школа (РЭШ), ПроеКТОрия, Арзамас и др.) с использованием форматов: YouTube, Vk live, Instagram live, Whereby, Skype и др. (согласно нормативным документам). Проведение: учебных занятий, лекций, конкурсов, мероприятий, социальных акций, флешмобов и др.

Формы проведения занятия

В условиях применения электронного обучения основными синхронными (онлайн) и асинхронными (офлайн) формами электронного обучения, дистанционных образовательных технологий являются: видеолекции и лекции-презентации; практические занятия, индивидуальные и групповые консультации с использованием информационно-технологических сред (видеоконференции, чаты, форумы, электронная почта и др.); самостоятельная работа учащихся, включающая изучение основных и дополнительных материалов, выполнение тестовых и иных заданий, написание тематических работ, рефератов, эссе и др.

Взаимодействие с родителями. Совместные мероприятия детей и родителей (к праздничным дням); консультации для родителей; совместные подготовки к выставкам.

1.2. ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ

Цель: Формировать у детей потребность в здоровом образе жизни. Цель реализуется через решение конкретных задач.

1.3. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

1-й год обучения

Задачи

Обучающие задачи:

-дать практические знания обучающимся о составляющих компонентах здорового образа жизни.

Развивающие задачи:

-развивать у обучающихся стремление к здоровым жизненным навыкам;

Воспитательные задачи:

- формировать у обучающихся представление о собственной значимости и индивидуальности.

Учебный план

№	Раздел, тема	Колич. часов	Из них		Формы аттестации/контроля
			теор.	практ.	
	Введение	2	2		Опрос
I.	Здоровье физическое, социальное, психологическое и духовное	18	8	10	
1.1	Здоровый образ жизни. Знакомство с принципом единства	4	2	2	Дискуссия
1.2.	Мысли и чувства. Круг здорового образа жизни	4	2	2	Опрос
1.3.	Общение. Работа с алгоритмом «Мысль-чувство-действие»	4	2	2	Опрос
1.4.	Три способа общения: - «Что выбирают мальчики?» - «Что выбирают девочки?»	4	2	2	Тестирование
1.5.	Использование «Я – послание». Обретение значения в жизни других людей	2	-	2	Викторина, рефлексия опыта, полученного на занятиях

II.	Внутренний мир человека	36	18	18	
2.1	Чувства. Делись чувствами с другими	6	4	2	Опрос, рефлексия опыта, полученного на занятиях
2.2	Сигналы, которые подает нам наше тело. Наш внутренний мир	6	2	4	Опрос, тестирование
2.3	Защита от чувств. Защитное поведение – плюсы и минусы	6	4	2	Опрос, тестирование
2.4	Мой щит от неприятных чувств. Почему так важно встречаться с трудными чувствами	6	2	4	Опрос, рефлексия опыта, полученного на занятии
2.5	Управление гневом. Является ли гнев здоровым чувством	6	4	2	Опрос, рефлексия опыта, полученного на занятии
2.6	Как управлять гневом. Пусковые механизмы гнева	6	2	4	Опрос, тестирование
III.	Окружающие опасности	48	20	28	
3.1	Что нужно знать о ПАВ. Что такое хорошо и что такое плохо	6	4	2	Опрос
3.2	Что означает иметь склонность к вредным привычкам. Цена легкомыслия. - Промежуточная диагностика	6	2	4	Опрос, рефлексия опыта, полученного на занятии
3.3	Что такое зависимость. Зависимость как болезнь	8	4	4	Тестирование
3.4	Велосипедная прогулка	4	-	4	Рефлексия опыта, полученного на занятии
3.5	Влияние вредных привычек на всю семью	6	2	4	Тестирование
3.6	Что вы унаследовали? Четыре истины	6	4	2	Тестирование
3.7	Здоровый выбор. Шаги разумного выбора	6	2	4	Викторина
3.8	Учимся выбирать. Делаем свой выбор	6	2	4	Тестирование, рефлексия опыта, полученного на занятии
IV.	Социальная коммуникация	38	16	22	

4.1	Личные границы. Практикуемся говорить «НЕТ»	6	4	2	Опрос
4.2	Я защищаю свои границы. Обретение значения в жизни других людей	6	2	4	Опрос, рефлексия опыта, полученного на занятии
4.3	Дружба. Что такое хороший друг	4	2	2	Тестирование
4.4	Обретение и сохранение хороших друзей	4	2	2	Рефлексия опыта, полученного на занятии
4.5	Ненадежный и не заслуживающий доверия друг	4	2	2	Тестирование
4.6	Уникальность. Каждый из нас особенный и неповторимый	6	2	4	Тестирование
4.7	Чем я похож и чем я отличаюсь от другого	4	2	2	Викторина
4.8	Учимся выбирать. Шаги разумного выбора	4	-	4	Тестирование, рефлексия опыта, полученного на занятии
	Итоговое занятие	2	-	2	Викторина
	ИТОГО:	144	64	82	

Содержание учебного плана

Вводное занятие

Теория. Знакомство с детьми. Ознакомление учащихся объединения с их правами и обязанностями, с планом работы объединения на учебный год, а также с режимом работы объединения. Введение в программу. Принятие правил работы в тренинговой группе.

Практика. Начальная диагностика (анкетирование).

Раздел I. «Здоровье физическое, социальное, психологическое и духовное»

Тема 1.1. «Здоровый образ жизни»

Теория. Знакомство с принципом единства.

Практика. Игра «Когда мы едины»

Тема 1.2. «Мысли и чувства»

Теория. «Круг здорового образа жизни (физическое здоровье, психологическое здоровье, социальное здоровье и духовное здоровье)»

Практика. Рисуем круг здорового образа жизни.

Тема 1.3. «Общение»

Теория. Работа с алгоритмом «Мысль – чувство – действие». Три способа общения. Какое общение выбирают мальчики. Какое общение выбирают девочки. Принципы использования «Я - послания».

Практика. Практическая игра «Я – послание». Тренинг «Обретение значения в жизни других людей».

Тема 1.4. «Три способа общения»

Теория. Знакомство с тремя способами общения.

Практика. Игра «Что выбирают мальчики. Что выбирают девочки»

Тема 1.5. «Использование «Я – послание». Обретение значения в жизни других людей»

Практика. Использование Я-послания»

Раздел II. «Внутренний мир человека»

Тема 2.1. «Чувства»

Теория. Обсуждение основного вопроса темы. Наши чувства – это интимная сфера.

Практика. Тренинговое занятие «Назови свои чувства». Практическое занятие «Делись чувствами с другими».

Тема 2.2. «Сигналы, которое подает нам наше тело»

Теория. Наш внутренний мир.

Практика. Игра «Веселая пантомима»

Тема 2.3. «Защита от чувств»

Теория. Защитное поведение – плюсы и минусы.

Практика. Практическое занятие «Как мы защищаемся от неприятных чувств». Игра «Маска – я тебя знаю!».

Тема 2.4. «Мой щит от неприятных чувств»

Теория. Почему так важно встречаться с трудными чувствами

Практика. Учимся ставить свой щит от неприятных чувств.

Тема 2.5. «Управление гневом»

Теория. Обсуждение основного вопроса темы. Нормально ли испытывать чувство гнева?

Практика. Тренинг «Является ли гнев здоровым чувством».

Тема 2.6. «Как управлять гневом»

Теория. Теоритическое занятие «Как управлять гневом».

Практика. Игра «Я управляю гневом».

Раздел III. «Окружающие опасности»

Тема 3.1. «Что нужно знать о ПАВ»

Теория. Обсуждение основного вопроса темы. Важные факты о ПАВ.

Практика. Игра «Алкоголь и табак – правда или ложь».

Тема 3.2. «Что означает иметь склонность к вредным привычкам»

Теория. Что означает иметь склонность к табаку, алкоголю и другим наркотикам.

Практика. Игра «Цена легкомыслия». Промежуточная диагностика.

Тема 3.3. «Что такое зависимость. Зависимость как болезнь».

Теория. Обсуждение основного вопроса темы. Что такое химическая зависимость? Влияние алкоголя на человека.

Практика. Викторина.

Тема 3.4. «Велосипедная прогулка»

Практика. Тренинг «Велосипедная прогулка».

Тема 3.5. «Влияние вредных привычек на всю семью»

Теория. Обсуждение основного вопроса темы.

Практика. Ролевая игра «Вовлечение в зависимость».

Тема 3.6. «Что вы унаследовали»

Теория. Что такое наследственность.

Практика. Упражнение «Насколько я рискую. Четыре истины».

Тема 3.7. «Здоровый выбор»

Теория. Обсуждение основного вопроса темы. Что такое здоровый выбор.

Практика. Упражнение «Шаги разумного выбора».

Тема 3.8. «Учимся выбирать»

Теория. Как научиться делать правильный выбор.

Практика. Практическое занятие «Учимся выбирать». Практическое занятие «Делаем свой выбор».

Раздел IV. «Социальная коммуникация»

Тема 4.1. «Личные границы»

Теория. Обсуждение основного вопроса темы. Истинные утверждения моего тела.

Практика. Упражнение «Практикуемся говорить «НЕТ».

Тема 4.2. «Я защищаю свои границы»

Практика. Что такое личные границы.

Теория. Игра «Я защищаю свои границы». Практическое задание «Я – послание».

Тема 4.3. «Дружба»

Теория. Обсуждение основного вопроса темы.

Практика. Ролевая игра «Что такое хороший друг».

Тема 4.4. «Обретение и сохранение хороших друзей»

Теория. Как важно иметь хороших друзей.

Практика. Тренинг «Что делает взрослого человека надёжным другом ребёнку»

Тема 4.5. «Ненадежный и не заслуживающий доверия друг»

Теория. Как распознать ненадежного друга

Практика. Упражнение «Скажи мне, кто твой друг».

Тема 4.6. «Уникальность»

Теория. Каждый из нас особенный и неповторимый.

Практика. Упражнение «В единственном экземпляре».

Тема 4.7. «Чем я похож и чем я отличаюсь от другого»

Теория. Обсуждение основного вопроса темы. В чем мы похожи и в чем мы разные.

Практика. Тренинг «Я уважаю свою неповторимость».

Тема 4.8. «Учимся выбирать»

Практика. Как сделать правильный выбор.

Теория. Практическое занятие «Шаги разумного выбора».

Итоговое занятие

Практика. Промежуточная аттестация обучающихся

Тестирование. диагностика.

Содержание программы

2-й год обучения

Задачи

Обучающие задачи:

- расширить и углубить практические и теоретические знания;
- обучить практическим приемам по здоровому образу жизни, создавать условия для их реализации.

Развивающие задачи:

- формировать потребность в самопознании;
- развивать интерес и мотивацию в обучающихся к ЗОЖ.

Воспитательные задачи:

- воспитывать способность к сотрудничеству, взаимопониманию в коллективе;
- способствовать развитию межличностных отношений, контактности.

Учебный план

№	Раздел, тема	количество часов	из них		Формы аттестация/контроля
			теор.	практич.	
	Водное занятие	2	2	-	Опрос
I.	Приоритеты здорового образа жизни	18	8	10	
1.1	Круг здорового образа жизни	4	2	2	Дискуссия
1.2	Принцип единства – мысли и чувства	4	2	2	Опрос
1.3	Три способа общения	4	2	2	Опрос
1.4	Работа с алгоритмом «Мысль – чувство –	4	2	2	Тестирование

	действие				
1.5	Использование «Я – послание»	2	-	2	<i>Дискуссия</i>
II.	Твой внутренний мир	36	16	20	<i>III. Твой внутренний мир</i>
2.1	Наши чувства – это интимная сфера	4	2	2	<i>Опрос, рефлексия опыта, полученного на занятиях</i>
2.2	Назови свои чувства. Делись чувствами с другими	4	2	2	<i>Опрос, тестирование</i>
2.3	Наш внутренний мир. Сигналы, которые подает нам наше тело.	4	2	2	<i>Опрос, тестирование</i>
2.4	Защитное поведение - плюсы и минусы	4	2	2	<i>Опрос, рефлексия опыта, полученного на занятии</i>
2.5	Как мы защищаемся от неприятных чувств. Маска, я тебя знаю!	4	2	2	<i>Опрос, рефлексия опыта, полученного на занятии</i>
2.6	Мой щит от неприятных чувств. Почему так важно встречаться с неприятными чувствами	4	2	2	<i>Опрос, тестирование</i>
2.7	Является ли гнев здоровым чувством. Нормально ли испытывать чувство гнева	6	2	4	<i>Опрос, викторина</i>
2.8	Как управлять гневом. Пусковые механизмы гнева. Я управляю гневом	6	2	4	<i>Опрос, рефлексия опыта, полученного на занятии</i>
III.	Чего следует опасаться	48	16	32	<i>IV. Чего следует опасаться</i>
3.1	Информация об алкоголе, табаке и других наркотиках. Алкоголь и Табак – правда или ложь	4	2	2	Опрос, викторина
3.2	Цена курения. Исследование рекламы сигарет - Промежуточная диагностика	4	-	4	Опрос, рефлексия опыта, полученного на занятии

3.3	Что означает иметь склонность к алкоголю, табаку и другим наркотикам	4	2	2	Тестирование
3.4	Химическая зависимость как болезнь	4	2	2	Опрос
3.5	Круг химической зависимости	4	2	2	Тестирование
3.6	Симптомы алкоголизма и наркомании. Стадии алкоголизма и наркомании	4	2	2	<i>Тестирование</i>
3.7	Что вы унаследовали	4	2	2	<i>Викторина</i>
3.8	Четыре истины. Велосипедная прогулка	4	2	2	<i>Тестирование, рефлексия опыта, полученного на занятии</i>
3.9	Вовлечение в зависимость. Химически зависимая семья	4	-	4	<i>Рефлексия опыта, полученного на занятии</i>
3.10	Шаги разумного выбора	4	2	2	<i>Викторина</i>
3.11	Учимся выбирать. Делаем свой выбор	4	-	4	<i>Тестирование, рефлексия опыта, полученного на занятии</i>
3.12	Что я могу изменить. Обретение значения в жизни других людей	4	-	4	<i>Викторина</i>
IV.	Учимся делать правильный выбор	38	14	24	
4.1	Мои личные границы. Я защищаю свои границы	6	2	4	Опрос
4.2	Истинные утверждения моего тела. «Я-послание». Учимся говорить «нет»	6	2	4	Опрос, рефлексия опыта, полученного на занятии
4.3	Дружба. Что такое хороший друг	6	2	4	Тестирование
4.4	Обретение и сохранение хороших друзей.	6	2	4	Рефлексия опыта, полученного на занятии
4.5	Уникальность. Чем я похож и чем отличаюсь от другого	6	2	4	Тестирование
4.6	Я уважаю свою неповторимость	4	2	2	<i>Тестирование</i>

4.7	Личные границы. Каждый из нас особенный и неповторимый	4	2	2	Тестирование
	Итоговое занятие	2		2	Викторина
	ИТОГО:	144	56	88	

Содержание учебного плана

Вводное занятие

Теория. Введение в тему. Принятие правил. Начальная диагностика.

Раздел I. «Приоритеты здорового образа жизни»

Тема 1.1. «Круг здорового образа жизни»

Теория. Принятие правил работы в тренинговой группе. Обсуждение основного вопроса темы. Почему необходимо вести здоровый образ жизни.

Практика. Рисуем круг здорового образа жизни (физическое здоровье, психологическое здоровье, социальное здоровье и духовное здоровье).

Тема 1.2. «Принцип единства – мысли и чувства»

Теория. Знакомство с принципом единства мысли – чувства - действия.

Практика. Игра «Здоровые мысли и чувства»

Тема 1.3. «Три способа общения»

Теория. Обсуждение основного вопроса темы. Работа с алгоритмом «Мысль – чувство – действие». Как правильно выстраивать свое общение .

Практика. Упражнение «Три способа общения». Принципы использования «Я-послания».

Тема 1.4. «Работа с алгоритмом «Мысль – чувство – действие»

Теория. Чувства и восприятие человека. Осознание собственных желаний.

Практика. Тренинг «Мысль-чувство-действие»

Тема 1.5. «Использование «Я-послание»

Практика. Упражнение «Я – послание». Тренинг «Обретение значения в жизни других людей».

Раздел II. «Твой внутренний мир»

Тема 2.1. «Наши чувства- это интимная сфера»

Теория. Обсуждение основного вопроса темы. Почему необходимо оберегать свои чувства.

Практика. Упражнение «Словарик чувств».

Тема 2.2. «Назови свои чувства»

Теория. Необходимо понимать и озвучивать свои чувства.

Практика. Тренинговое занятие «Назови свои чувства». Практическое занятие «Делись чувствами с другими».

Тема 2.3. «Наш внутренний мир»

Теория. Необходимость осознать свои эмоции, желания, потребности.

Практика. Упражнение «Сигналы, которые подает нам наше тело».

Тема 2.4. «Защитное поведение - плюсы и минусы»

Теория. Обсуждение основного вопроса темы. Защитное поведение – плюсы и минусы. Почему так важно встречаться с неприятными чувствами.

Практика. Упражнение «Я защищаю свои чувства»

Тема 2.5. «Как мы защищаемся от неприятных чувств»

Теория. Почему нужно защищаться от неприятных чувств.

Практика. Игра «Маска – я тебя знаю!».

Тема 2.6. «Мой щит от неприятных чувств»

Теория. История о защите чувств.

Практика. Игра «Учимся ставить свой щит от неприятных чувств»

Тема 2.7. «Является ли гнев здоровым чувством»

Теория. Обсуждение основного вопроса темы. Нормально ли испытывать чувство гнева?

Практика. Тренинг «Является ли гнев здоровым чувством». Рассказ «Гнев, буря в сердце».

Тема 2.8. «Как управлять гневом»

Теория. Искусство управления гневом.

Практика. Практическое занятие «Пусковые механизмы гнева». Игра «Я управляю гневом».

Раздел III. «Чего следует опасаться»

Тема 3.1. «Информация об алкоголе, табаке и других наркотиках»

Теория. Обсуждение основного вопроса темы. Важные факты о ПАВ.

Практика. Игра «Алкоголь и табак – правда или ложь». **Тема 3.2. «Цена курения»**

Практика. Игра «Цена курения». Практическое занятие «Исследование рекламы сигарет». Практическое задание «Антитабачная реклама». Промежуточная диагностика.

Тема 3.3. «Что означает иметь склонность к табаку, алкоголю и другим наркотикам».

Теория. Что такое склонность к употреблению ПАВ

Практика. Викторина «Алкоголь и табак – правда или ложь».

Тема 3.4. «Химическая зависимость как болезнь».

Теория. Обсуждение основного вопроса темы. Ознакомление со стадиями алкоголизма и наркомании. Что такое химическая зависимость?

Практика. Упражнение «Одна доза алкоголя»

Тема 3.5. «Круг химической зависимости».

Теория. ПАВ и их влияние на организм человека

Практика. Упражнение «Круг химической зависимости».

Тема 3.6. «Симптомы алкоголизма и наркомании».

Теория. Стадии алкоголизма и наркомании.

Практика. Викторина «ПАВ – правда или ложь».

Тема 3.7. «Что вы унаследовали»

Теория. Что такое наследственность и что мы можем унаследовать от родителей.

Практика. Практическое занятие «Что вы унаследовали?».

Тема 3.8. «Четыре истины».

Теория. Здоровье физическое, психическое, социальное и духовное.

Практика. Тренинг «Велосипедная прогулка».

Тема 3.9. «Вовлечение в зависимость».

Практика. Тренинг «Химически зависимая семья».

Тема 3.10. «Шаги разумного выбора»

Теория. Как сделать правильный выбор.

Практика. Упражнение «Шаги разумного выбора».

Тема 3.11. «Учимся выбирать».

Практика. Практическое занятие «Учимся выбирать». Практическое занятие «Делаем свой выбор». **Тема 3.12. «Что я могу изменить».**

Практика. Упражнение «Что я могу изменить». Тренинг «Обретение значения в жизни других людей».

Раздел IV. «Учимся делать правильный выбор»

Тема 4.1. «Мои личные границы»

Теория. Почему важно иметь личные границы.

Практика. Упражнение «Мои личные границы».

Тема 4.2. «Истинные утверждения моего тела»

Теория. Как понять, что именно хочет ваше тело.

Практика. Упражнение «Практикуемся говорить «НЕТ».

Тема 4.3. «Дружба».

Теория. Почему так важно иметь хороших друзей.

Практика. Ролевая игра «Что такое хороший друг».

Тема 4.4. «Обретение и сохранение хороших друзей».

Теория. Что делать для того чтобы обрести нового друга.

Практика. Практическое занятие «Что делать для того, чтобы обрести нового друга».

Тема 4.5. «Уникальность»

Теория. Каждый из нас особенный и неповторимый.

Практика. Тренинг «Чем я похож и чем я отличаюсь от другого».

Тема 4.6. «Я уважаю свою неповторимость».

Теория. Осознание собственной индивидуальности и значимости.

Практика. Игра «Лучше всех»

Тема 4.7. «Личные границы»

Теория. Как защитить свои границы.

Практика. Упражнение «Щит моей жизни» Практическое задание «Я – послание». Рассказ «Границы»

Итоговое занятие.

Практика. Итоговая аттестация обучающихся. Викторина.

Тестирование. диагностика

1.4. Планируемые результаты

1 год обучения

Предметные

Обучающиеся должны знать:

- О физическом, психологическом, социальном и духовном способе общения, от которого зависит характер взаимоотношений.
- Психоактивные вещества разрушают здоровье.

Обучающиеся должны уметь:

- Обучающиеся должны иметь представление о ЗОЖ.физическом, психологическом, социальном и духовном способе общения, от которого зависит характер взаимоотношений.
- Сформируется мотивация расширить и углубить практические и теоретические знания в области ЗОЖ.

Метапредметные

- Самостоятельно выделять и формулировать познавательную цель.
- Проявлять самостоятельность в игровой деятельности и тренинговых занятиях.
- Определять основную и второстепенную информацию.
- Уметь ставить учебную задачу на основе соотнесения того, что уже известно и усвоено и того, что ещё неизвестно.
- Активно взаимодействовать со сверстниками и взрослыми, участвует в совместных играх и тренингах.
- Уметь слушать, принимать чужую точку зрения, отстаивать свою.

Личностные

- Освоить роль ученика.
- Сформировать интерес (мотивацию) к учению.
- Понимать смысл понятий «общение», «толерантность», «чувства», «мысли», «уникальность».

Планируемые результаты

2 год обучения

Предметные

Обучающиеся должны знать:

- Обучающиеся должны понимать, что заботиться о себе – это значит сделать выбор в пользу здорового образа жизни.
- Обучающиеся должны знать, что употребление ПАВ физически разрушает тело, психологически искажает мысли и чувства, социально разрушает взаимоотношения в семье и с друзьями.

Обучающиеся должны уметь:

- Управлять своими чувствами. и контролировать свой гнев.
- Научиться избавляться от негативных чувств.

Метапредметные

- Осознанно и произвольно строить речевое высказывание в устной и письменной форме.
- Извлекать необходимую информацию из прослушанных текстов.
- Самостоятельно создавать алгоритм деятельности при решении задач.
- Структурировать знания.
- Уметь планировать, т.е. определять последовательности промежуточных целей с учётом конечного результата.
- Уметь договариваться, учитывать интересы других, сдерживать свои эмоции, проявляет доброжелательное внимание к окружающим.
- Обсуждать в ходе совместной деятельности возникающие проблемы, правила.
- Поддерживать разговор на интересную для него тему.

Личностные

- Умеет оценивать жизненные ситуации и поступки с точки зрения общечеловеческих норм.
- Проявление инициативы и самостоятельности в достижении поставленной цели.

БЛОК № 2. «КОМПЛЕКС ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОБЩЕРАЗВИВАЮЩЕЙ ПРОГРАММЫ»

2.1. Календарный учебный график

Режим организации занятий по данной программе определяется календарным учебным графиком и соответствует нормам, утвержденным «СанПин к устройству, содержанию и организации режима работы образовательных организаций дополнительного образования детей» - СП 2.4.3648-20 (утв. постановлением Главного государственного санитарного врача от 28.09.2020 №28) «Санитарно-эпидемиологические требования к организации воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»; СП 2.2.3670-20 (постановление от 02.12.2020 №40) «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда

Всего учебных недель – 36.

Продолжительность (зимних) каникул-1 неделя (7 дней)

Учебный период- с 9 сентября по 25 мая

2.2.Условия реализации программы

Создание мотивации для работы на занятиях обеспечивается:

- соответствием интересам данного возраста;
- демократическим стилем поведения;
- интерактивной формой обучения (разные методы подачи информации, непосредственное включение в деятельность, смена форм деятельности, поддержание познавательного интереса)

Материально-техническое оснащение

- наличие оборудованного учебного кабинета, соответствующего санитарно-гигиеническим нормам, соответствующий технике безопасности, пожарной безопасности;
 - мебель в соответствии с возрастными нормами;
 - учебная доска;
 - наглядные пособия;
 - компьютер, мультимедийный проектор;
 - телевизор;
- программное обеспечение, позволяющее обеспечить связь с электронной информационно-образовательной средой через сеть интернет и разработку электронных образовательных ресурсов.

Используемый материал:

Демонстрационный	Раздаточный
- плакаты, картинки по основной теме занятия	- личные дневники
- CD-диски - DVD-диски	

Кадровое обеспечение

Педагог, осуществляющий образовательную деятельность по программе, должен иметь высшее педагогическое образование.

Санитарно-гигиенические требования

Занятия должны проводиться в кабинете, соответствующем ТБ, пожарной безопасности, санитарным нормам. Кабинет должен хорошо освещаться и периодически проветриваться.

2.3.Формы аттестации:

- зачет,
- самостоятельная работа,
- викторина,
- тестирование.

Для определения результативности освоения программы используется:

- диагностика – начальная, итоговая.

Диагностика проводится 2 раза в год. Начальная диагностика проводится с целью выявления первоначального уровня развития обучающихся. Итоговая - позволяет проследить динамику развития и формирования ЗУН и выявить уровень усвоения программы. Оценивание знаний осуществляется по пяти диагностическим уровням: высокий, выше среднего, средний, ниже среднего, низкий.

Низкий уровень: не усвоил полностью программный курс, не владеет свободно терминами и понятиями. Не может сформулировать свою мысль, в тренингах и играх пассивен, культура общения и поведения на низком уровне: не может работать в группе, мешает своим товарищам.

Ниже среднего уровня: усвоил программу на 1/3 часть, частично понимает и владеет терминами, частично (1/3) выполняет тестовые задания, путается в ответах, испытывает затруднения в формулировке своих мыслей, нуждается в помощи педагога. Культура общения и поведения ниже среднего уровня, пытается работать в группе.

Средний уровень: из всего программного курса освоил половину терминов и понятий. Формулирует мысли достаточно понятно, отвечает на вопросы тестовых заданий наполовину, работает в группе на средних ролях, слушает и отвечает не точно, уровень культуры общения и поведения средний.

Выше среднего уровня: освоил программу курса, но незначительные делает ошибки в понятиях и терминах, небольшие недочеты имеет в практической деятельности и в решении тестовых заданий, с небольшими неточностями выражает свои мысли по проблемам и в описании действий, проявляет культуру общения и поведения выше среднего уровня, работает в группе на вторых ролях.

Высокий уровень: полностью освоил программу курса, свободно владеет терминами и понятиями, применяет их в практической деятельности, выполняет тестовые задания; четко может выразить свою мысль, приводит примеры по изучаемым проблемам, работает в группе на первых порах; умеет слушать, опрашивать, отвечать, высокая культура общения и поведения, пользуется уважением среди товарищей, выходит на первое место среди обучающихся.

Для отслеживания и фиксации образовательных результатов применяются:

- аналитическая справка;
- журнал посещаемости;

- материал анкетирования и тестирования;
- методическая разработка;
- портфолио.

В качестве форм предъявления и демонстрации образовательных результатов используются:

- диагностическая справка,
- аналитическая справка,
- контрольная работа,
- открытое занятие.

2.4. Оценочные материалы

Диагностическое обследование по выявлению уровня развития усвоения теоретических и практических способностей проводится методом тестирования и методом наблюдения за деятельностью ребенка в процессе занятия. Такое обследование ведется как в течение учебного года так и по его итогам.

В качестве оценивания ЗУН используются: тесты, творческие задания, программа итоговой аттестации

Структура отдельного занятия:

№	Часть занятия	Содержание
1.	Принятие или повторение правил	Обсуждение с обучающимися правил поведения на занятиях
2.	Повторение основных положений прошлого урока	Повторение и закрепление пройденного материала (по теме предыдущего урока)
3.	Обсуждение основного вопроса темы	Актуализация центральной проблемы занятия.
4.	Введение в тему	Объяснение актуальности темы, введение основных терминов-понятий. Обоснование преемственности темы
5.	Работа в теме	Прояснение темы на одном из уровней: физическом, психологическом, социальном и духовном
6.	Заключение	Рефлексия полученного опыта
7.	Домашнее задание	Практическое применение усвоенных навыков

Все задания и упражнения курса расположены в порядке возрастающей трудности и организованы со стартовым уровнем сложности. Подача нового материала строится с учетом способности детей и прочности усвоенных ими знаний. В работе используются словесный, наглядный, игровой и объяснительно-иллюстративный методы работы. В качестве методов воспитания наиболее эффективны: поощрение, стимулирование и мотивация.

2.5. Методические материалы

Программа включает в себя, в основном, интерактивные формы работы, что способствует активному вовлечению детей в учебно-воспитательный процесс и более быстрому достижению педагогических целей за счет приобретения участниками собственного опыта в игровых и тренинговых формах работы.

Социально-психологическая адаптация, как процесс активного приспособления к условиям социальной среды, происходит за счет обучения детей и подростков приемам *эффективной коммуникации* с использованием закономерностей межличностного и группового взаимодействия, усвоения общественных норм и правил;

Развитие качеств успешной личности достигается за счет коррекции личностных качеств детей и подростков, мешающих достижению жизненного успеха (неуверенность в себе, неадекватная самооценка, агрессивность, повышенный уровень тревожности) и развитии личностных качеств, способствующих достижению жизненного успеха (уверенность, адекватная самооценка, эмоциональная уравновешенность, толерантность, интернальность).

Методика организации занятия, заключается в том, что цель не диктуется в начале урока, а является результатом совместной деятельности и формируется как итог. Это обеспечивает возможность отнестись к полученному результату как к продукту собственного творчества, а не как к предложенному ранее образцу. Это важно, потому что подростки обладают развитым критическим мышлением, которое распространяется на любой материал, лежащий в основе поведения.

В процессе обучения используются следующие педагогические технологии:

- развивающее обучение;
- проблемное обучение;
- коммуникативное обучение;
- проектная технология;
- игровые технологии;
- информационно-коммуникативные технологии;

Обучение проходит в форме теоретических и практических занятий.
Формы занятий:

- лекции
- беседы
- групповые дискуссии
- поведенческие тренинги и упражнения тренингово характера
- ролевые игры
- работа в малых (рабочих) группах
- рефлексия опыта, полученного на занятии.

Направленность занятий:

1. Увеличение факторов жизнестойкости обучающихся:

- рефлексия – способность задавать себе вопросы и давать честные ответы
- адекватная самооценка
- умение устанавливать и соблюдать границы
- умение общаться с окружающими
- установление здоровых про-социальных связей (коммуникативные навыки)
- способность решать проблемы
- способность осознавать, программировать и контролировать собственное поведение
- способность к целеполаганию
- гибкость в решении конфликтных ситуаций
- способность выражать и решать внутренние конфликты.

2. Увеличение знаний о влиянии алкоголя, табака, наркотиков на индивида, семью общество.

3. Увеличение знаний о здоровых жизненных навыках и практическое их применение.

4. Уменьшение факторов риска, ведущих к нездоровому образу жизни.

Каждое занятие учитывает психофизические особенности данного возраста:

В младшем школьном возрасте - преобладание наглядно - образного мышления, в связи с чем правила поведения, упражнения и домашние задания сопровождаются большим количеством рисунков, плакатов и наглядных пособий. Особенности конкретно-ситуативного восприятия материала учитываются при подборе сказок и рассказов, иллюстрирующих тему. В связи со сложностями организации внимания и повышенной утомляемостью, темы поделены на шесть частей.

В среднем школьном возрасте каждое занятие учитывает психофизиологические особенности данного возраста: недостаточную сформированность функции произвольного контроля, в связи с чем на начало и окончание занятия введен обязательный элемент – работа по алгоритму «мысль-чувство-действие». Это позволит обучающимся осознать собственную программу действия и проконтролировать её.

В старшем школьном возрасте – четкое следование по шагам предложенной структуры является залогом эффективного усвоения материала подростками (в особенности для детей с трудностями в обучении и поведении).

Методическое обеспечение программы

- электронные информационные образовательные ресурсы (ЭИОР);
- цифровые образовательные ресурсы (ЦОР).

1-й год обучения

№ п/п	Раздел или тема программы	Формы занятий	Приемы и методы организации образователь ной деятельности	Дидактический материал, техническое оснащение занятий	Формы подведения итогов (
1.	Вводное занятие	Лекция- объяснение	Словесные		Опрос
2	Здоровье физическое, социальное, психологическ ое и духовное	Групповая дискуссия Лекция Тренинговое упражнение Беседа	Словесные наглядные	Наглядно- иллюстративный материал	Дискуссия Опрос Тестирование Викторина Рефлексия полученного опыта
3	Внутренний мир человека	Лекция Тренинговое упражнение Беседа Работа в малых группах	Словесные наглядные	Наглядно- иллюстративный материал	Дискуссия Опрос Рефлексия опыта Тестирование Викторина
4	Окружающие опасности	Лекция Тренинговое упражнение Беседа Работа в малых группах	Словесные наглядные	Наглядно- иллюстративный материал	Дискуссия Опрос Рефлексия опыта Тестирование
5	Социальная коммуникация	Лекция Тренинговое упражнение Беседа Работа в малых	Словесные наглядные	Наглядно- иллюстративный материал	Дискуссия Опрос Рефлексия опыта Тестирование

		группах			Викторина
6	Итоговое занятие	Интеллектуальная игра	Словесные наглядные	Наглядно-иллюстративный материал	Викторина

2-й год обучения

№ п/п	Раздел или тема программы	Формы занятий	Приемы и методы организации образовательной деятельности	Дидактический материал, техническое оснащение занятий	Формы подведения итогов
1	Вводное занятие	Лекция-объяснение	Словесные		Опрос
2	Приоритеты здорового образа жизни	Лекция Тренинговое упражнение Беседа Работа в малых группах	Словесные наглядные	Наглядно-иллюстративный материал	Дискуссия Опрос Рефлексия опыта Тестирование Викторина
3	Твой внутренний мир	Лекция Тренинговое упражнение Беседа Работа в малых группах	Словесные наглядные	Наглядно-иллюстративный материал	Дискуссия Опрос Рефлексия опыта Тестирование Викторина
4	Чего следует опасаться	Лекция Тренинговое упражнение Беседа Работа в малых группах	Словесные наглядные	Наглядно-иллюстративный материал	Дискуссия Опрос Рефлексия опыта Тестирование Викторина
5	Учимся делать правильный выбор	Лекция Тренинговое упражнение Беседа Работа в малых группах	Словесные наглядные	Наглядно-иллюстративный материал	Дискуссия Опрос Рефлексия опыта Тестирование Викторина
6	Итоговое занятие	Интеллектуальная игра			Викторина

2.6. Список литературы

для педагогов:

1. Ахметова И. Иванова Т., Иоффе А., Мой выбор: Учебно-методическое пособие для учителей средней школы. Москва, 2003.
2. Кайл Р. Тайны психики ребёнка. СПб.: Прайм-Еврознак, 2006.
3. Колесов Д. Предупреждение вредных привычек у школьников, Минск: Народная асвета, 1987.
4. Кривцова С.В. Тренинг: учитель и проблемы дисциплины. Практическое пособие. М: Генезис, 1997.
5. Менеджмент в профилактике злоупотребления психоактивными веществами: Материалы для специалистов органов управления образованием, администраторов образовательных учреждений. Москва, 2005.
6. Методическое пособие для работы по профилактической программе «Ключи жизни». Информационно-просветительский центр «Опора». Тамбов, 2005.
7. Паршиков А.Т., Виноградов П.А., Моченов В.П., Изаак С.И. Концепция профилактики наркомании среди детей, подростков и молодежи средствами физической культуры. М., 2002.
8. Родионов В. Я и другие. Ярославль: Академия развития, 2003.
9. Сельченко К. Методы эффективной психокоррекции. Минск: Харвест, 1999.
10. Сирота Н.А., Ялтонский В.М. «Программа формирования здорового жизненного стиля». М., 2000.
11. Сирота Н.А., Ялтонский В.М., Хажилени И.И., Видерман Н.С. Профилактика наркомании у подростков: от терапии к практике. М.: Генезис, 2001.
12. Шипицина Л.М., Шпилени Л.С., Гусева Н.А. «Основные теоретические и практические направления первичной профилактики злоупотребления психоактивными веществами. М., 2002.

для учащихся:

1. Аронов Д. Твой и наш враг. М.: Физкультура и спорт, 1986.
1. Кайл Р. Тайны психики ребёнка, СПб.: Прайм-Еврознак, 2006.
2. Паремская Н. Трезвый быт. М.: Физкультура и спорт, 1987.
3. Римская Р., Римский С. Практическая психология в тестах. М.: АСТ-Пресс книга, 2006.
4. Ураков И. Алкоголь: личность и здоровье. М.: Медицина 1986.
5. Ягодинский В.Н. Школьнику о вреде никотина и алкоголя. Минск: Народная асвета, 1986.

Электронные ресурсы

Профилактика употребления психоактивных веществ. BiblioFond.ru

Формирование здорового образа. isma.ivanovo.ru

Профилактика употребления ПАВ | Социальная сеть.. nsportal.ru

Открытые интернет ресурсы по ЗОЖ. docme.ru

Интернет- ресурсы

<http://elducation.ru/>. Маркетплейс - это платформа, на которой собраны все образовательные сервисы и контент, одобренные экспертами, позволяет индивидуально формировать контент для каждого ученика в зависимости от поставленных целей.

<https://resh.edu.ru/>. Российская электронная школа (РЭШ) - информационно-образовательная среда, объединяющая ученика, учителя, родителя и открывающая равный доступ к качественному образованию независимо от социокультурных условий.

<https://proektoria.online/>. ПроеКТОрия - интерактивно-цифровая платформа, созданная для помощи учащимся школ при выборе своей будущей профессии.

<https://arzamas.academy/courses>. Арзамас – культурный просветительский проект, на котором бесплатные видеолекции и материалы по литературе, истории, искусству, антропологии, философии и др

Глоссарий

Психоактивные вещества (ПАВ) – химические и фармакологические средства, влияющие на физическое и психическое состояние, вызывающие болезненное пристрастие. К ним относятся наркотики, токсические вещества (наиболее распространены в детской и подростковой среде – ингалянты: пары бензина, клея и т.п.), табак, алкоголь.

Наркотики – психоактивные вещества, включенные в официальный список наркотических веществ (то есть изготовление, хранение, перевозка и распространение этих веществ влечет за собой юридическую ответственность)

Злоупотребление психоактивными веществами – неоднократное употребление психоактивных веществ без назначения врача, имеющее негативные медицинские и социальные последствия.

Профилактика злоупотребления ПАВ – комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных на предотвращение распространения и употребления психоактивных веществ (ПАВ), а также предупреждение развития и ликвидации негативных личностных, социальных и медицинских последствий злоупотребления ПАВ (безнадзорность, преступность, рост сопутствующих наркомании заболеваний)

Абстиненция – воздержание от употребления наркотиков или алкогольных напитков, будь то по принципиальным соображениям или по другим причинам.

Абстинентное состояние (синдром отмены) – резкое ухудшение самочувствия, вызванное прекращением приема или уменьшением употребления психоактивного вещества, которое принималось многократно, обычно в течение длительного времени и больших дозах. Состояние может сопровождаться признаками физиологического расстройства.

Аверсивная терапия – терапия, которая подавляет патологическое влечение к приему ПАВ путем ассоциирования его с болезненными или неприятными переживаниями. Термин относится к любой разновидности лечения алкогольной или наркотической зависимости, в основе которого лежит создание условно-рефлективного отвращения при виде, запахе вкусе и мысли об алкоголе или наркотике.

Адаптация – приспособление строения и функций организма к условиям существования в окружающей среде. В психотерапии различают адаптацию психологическую, под которой понимают приспособление психической деятельности человека к условиям окружающей среды; социальную – приспособление человека к определенным формам социальной деятельности.

Акцентуированные личности – понятие и термин, введенное немецким психиатром К. Леонгардом в 1964 году: различные, еще не ставшие патологией особенности характера, являющиеся предрасположенностью к неврозам и психопатиям. Скрытые акцентуированные личности у подростков легче, чем явные, при правильном воспитании компенсируются и исчезают; ошибки воспитания способствуют их переходу к неврозам и психопатиям.

Акцентуированные личности – понятие и термин, введенное немецким психиатром К. Леонгардом в 1964 году: различные, еще не ставшие патологией особенности характера, являющиеся предрасположенностью к неврозам и психопатиям. Скрытые акцентуированные личности у подростков легче, чем явные, при правильном воспитании компенсируются и исчезают; ошибки воспитания способствуют их переходу к неврозам и психопатиям.

Ал-Атин – группы само- и взаимопомощи для детей, лиц, употребляющих ПАВ. Работают по программе «12 шагов».

Арттерапия – терапия средствами искусства; Основывается на том, что внутренние переживания, трудности, конфликты человека имеют представительство на образном, символическом уровне и могут получить выражение в искусстве.

Аутогенная тренировка – психотерапевтический метод лечения, предполагающий обучение пациентов мышечной релаксации, самовнушению, развитию концентрации внимания и силы представления, умению контролировать непроизвольную умственную активность, с целью повышения эффективности значимой для субъекта деятельности.

Барьер общения – психологические трудности, возникающие в процессе общения, служащие причиной конфликтов или препятствующие взаимопониманию и взаимодействию. Вербализация – отражение опыта в речи, является речевым показателем личности.

Внушение – воздействие на психику человека, при котором путем преимущественно не осознаваемой психической активности создается установка на функциональное развертывание ее резервов. Внушение реализуется, если оно соответствует логическим построениям, присущим мышлению пациента.

Воздействие педагогическое – влияние педагога на сознание, волю, эмоции воспитуемых, на организацию их жизни и деятельности в интересах формирования у них требуемых качеств и обеспечения успешного достижения заданных целей.

Возрастной подход – учёт и использование закономерностей развития личности (физических, психологических, социальных), а также социально-психологических особенностей групп воспитуемых, обусловленных их возрастным составом.

Воспитательные отношения – разновидность отношений между людьми, возникающая в воспитательном взаимодействии, направленная на духовное, нравственное и т. п. развитие и совершенствование.

Группа риска наркотизации – группа несовершеннолетних и молодежи, выделенная на основании определенного набора социально-демографических, личностных, психологических и сомато-физических признаков, характеризующихся большой склонностью к злоупотреблению наркотиками и иными психоактивными веществами. Группа риска является самостоятельным объектом профилактики. К ней относятся дети и молодые люди:

- лишенные родительского попечения, ведущие безнадзорный образ жизни, не имеющие постоянного места жительства;
- экспериментировавшие с первыми пробами различных психоактивных веществ;
- имеющие проблемы в развитии и поведении, обусловленные нервно-психической неустойчивостью или сопутствующими психическими отклонениями.

Группа взаимопомощи – группа, члены которой поддерживают друг друга в выздоровлении или в поддержании выздоровления от алкогольной или другой наркотической зависимости либо оберегают друг друга от воздействия чужей-либо зависимости, причем без профессиональной терапии или руководства.

Гуманизация образования – распространение идей гуманизма на содержание, методы и формы обучения.

Деадаптация – психическое состояние, возникающее в результате несоответствия социопсихологического или психофизиологического статуса ребёнка новой социальной ситуации.

Деловая игра – метод имитации ситуаций, моделирующих профессиональную или иную деятельность путём игры по заданным правилам.

Диагноз педагогический – определение характера и объёма способностей учащихся, затруднений, испытываемых ими в учёбе, отклонений в поведении.

Диагностические тесты на наличие психоактивных веществ – медицинское изделие в виде бумажных полосок для иммунохроматографического выявления в моче испытуемого психоактивных веществ (морфин, героин, метадон, экстази, марихуана, кокаин, амфетамины и др.). Используются монотесты и мультитесты, последние применяются для

«Дом на полпути» – организационная форма оказания реабилитационной помощи, в том числе больным наркологического профиля. Создаются для больных, прошедших курс реабилитации в специализированных центрах (резиденских центрах), стационарах, общинах и проч., и нуждающихся в поддерживающей противорецидивной терапии.

Задача педагогическая – осмысление сложившейся педагогической ситуации и принятия на этой основе решений и плана действий.

Защита психологическая – неосознаваемые психические процессы, направленные на поддержания у человека высокой оценки и создание внутреннего психологического комфорта, на устранение или снижения чувства тревоги, связанного с осознанием конфликта.

Злоупотребление психоактивными веществами (ПАВ) – неоднократное употребление ПАВ без назначения врача, имеющие негативные медицинские, психологические и социальные последствия.

Медицинская модель профилактики – основанная на информационно-лекционном методе совместная деятельность специалистов образовательных и лечебно-профилактических (наркологических) учреждений, направленная на формирование у детей и молодежи знаний о негативном воздействии наркотических и других психоактивных веществ на физическое и психическое здоровье человека, а также гигиенических навыков, предупреждающих развитие наиболее тяжелых медицинских последствий наркомании.

Мониторинг наркотической ситуации – повторяющиеся с установленной регулярностью на основе выбранной системы регистрации учет и оценка показателей развития наркотической ситуации (распространенность наркотиков и иных психоактивных веществ, частота случаев злоупотребления и состояний зависимости, вредных последствий злоупотребления психоактивными веществами, отношение отдельных лиц и групп к наркотикам и наркотической ситуации). Объектом мониторинга может быть группа несовершеннолетних или молодежи, система учреждений, отдельный регион. Мониторинг может быть частичным, отражающим социологические и психологические показатели, и полным, включающим оценку факторов, улучшающих или ухудшающих

наркотическую ситуацию, и социальных структур, предупреждающих развитие наркомании.

Наркотики – психоактивные вещества, включенные в официальные списки наркотических средств и психотропных веществ.

Наркомания – повторное использование психоактивного вещества или веществ в таких количествах, что потребитель (называемый наркоманом) периодически или постоянно находится в состоянии интоксикации, имеет навязчивое стремление принять предпочитаемое вещество (или вещества), с большим трудом добровольно прекращает употребление психоактивных веществ или изменяет его характер, а также проявляет решимость добыть психоактивные вещества почти любыми средствами.

Нарушенный контроль (утрата контроля) – потеря способности изменять количество и частоту приема ПАВ. Кроме того, неспособность прекратить прием ПАВ, действие которого однажды было испытано. Эта форма нарушения контроля за использованием препарата также рассматривается как «неспособность к воздержанию».

Насильственное (компульсивное) стремление к применению ПАВ – сильное побуждение к использованию ПАВ. Человек может осознавать эту потребность как пагубную для здоровья и может сознательно пытаться оказать от нее.

Образовательная среда – совокупность учреждений, служб системы образования, а также семей, выполняющих подготовку и включение индивида в различные сферы жизнедеятельности общества и приобщение его к культуре конкретной социальной среды.

Парный (двойной, смешанный) диагноз – общий термин. Указывающий на наличие у одного и того же индивида сопряженного заболевания или одновременного проявления расстройства, связанного с употреблением психоактивного вещества, и другого психиатрического расстройства. Такого индивида иногда называют психически больным, злоупотребляющим химическим веществом.

Потребители наркотиков – лица, приобретающие или хранящие наркотические средства с целью личного потребления.

Потребность – сильное желание ПАВ или его интоксигирующего действия. Желание может возрасти при виде, запахе, вкусе препарата или других раздражителях, связанных с приемом вещества в прошлом.

Психоактивные вещества (ПАВ) – химические и фармакологические средства, влияющие на физическое и психическое состояние, вызывающие болезненное пристрастие; к ним относятся наркотики, алкоголь, никотин и другие средства.

Психосоциальная модель профилактики – основанная на биопсихосоциальном подходе к предупреждению злоупотребления психоактивными веществами совместная деятельность специалистов образовательных и лечебно-профилактических учреждений, направленная на формирование у детей и молодежи личностных ресурсов, обеспечивающих доминирование ценностей здорового образа жизни, действенной установки

на отказ от приема психоактивных веществ, а также развитие психологических навыков, необходимых в решении конфликтных ситуаций и в противостоянии групповому наркогенному давлению.

ППМСЦ – психолого-педагогический медико-социальный центр – структура органов муниципального образования, оказывающая различные виды психологической, медицинской и социально-педагогической помощи детям и их родителям.

Профилактика злоупотребления психоактивными веществами – совокупность мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения заболеваний, на охрану и укрепление здоровья и нормативного психического и физического развития населения.

Первичная профилактика злоупотребления ПАВ – комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих приобщение к употреблению ПАВ, вызывающих болезненную зависимость.

Вторичная профилактика злоупотребления ПАВ – комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих формирование болезни и осложнений наркотизации у лиц, эпизодически употребляющих ПАВ, но не обнаруживающих признаков болезни.

Третичная профилактика злоупотребления ПАВ – комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий лечебного и реабилитационного характера, направленных на восстановление личностного и социального статуса больного (наркомания, токсикомания и алкоголизм) и возвращение его в семью, в учебные заведения, в трудовой коллектив и к общественно полезной деятельности.

Реабилитация – комплекс мероприятий медицинского, психологического, социального, профессионального и педагогического характера, который проводится координировано и направлен на восстановление прежнего социального и/или психологического статуса человека, восстановление здоровья пациента.

Реабилитация наркозависимых – медико-психолого-социальная система, направленная на восстановление физического, психического и духовного здоровья наркологического больного, его личностного и социального статуса.

Реабилитация несовершеннолетних – система воспитательных, психологических, образовательных, медицинских, социальных, правовых, трудовых мероприятий, направленных на формирование стабильной антинаркотической установки, ресоциализацию и реинтеграцию личности в общество.

Реабилитационный потенциал – это совокупность физических, психических, социальных, духовных возможностей детей и подростков в преодолении зависимости от ПАВ и ее последствий, в восстановлении или формировании их личностных и социальных качеств, способствующих

возвращению в семью и к общественно полезной деятельности без употребления ПАВ.

Реабилитационное пространство – это совокупность физических, психических, социальных, духовных возможностей детей и подростков в преодолении зависимости от ПАВ и ее последствий, в восстановлении или формировании их личностных и социальных качеств, способствующих возвращению в семью и к общественно полезной деятельности без употребления ПАВ.

Реабилитационная среда – это совокупность функциональных и структурно-организационных факторов, объединенных программой реабилитации.

Специалист – превентолог – специалист (психолог, социальный педагог и т. п.), реализующий систему мер по профилактике наркозависимости.

Специалист – реабилитолог – специалист, занимающийся реабилитацией наркозависимых (медицинский работник, психолог, социальный работник, педагог и т. п.)

Центр реабилитации детей и молодежи с наркозависимостью – учреждение, осуществляющее комплекс педагогических, медико-психологических и социальных мероприятий, направленных на восстановление психического и социального статуса детей и молодежи, страдающих зависимостью от психоактивных веществ.

Уровень реабилитационного потенциала – это определения, включающие оценку как всех этапов формирования зависимости и развития личности, в диапазоне от преморбидных особенностей и индивидуальной предрасположенности, до четко очерченного клинического диагноза, так и личностного и социального статуса реабилитируемого.

Эксперимент педагогической – научно поставленный опыт в области учебной и воспитательной работы, с целью поиска новых способов решения педагогической проблемы.

Я-концепция – система представлений человека о самом себе, на основе которой он строит свое взаимодействие с другими людьми и относительно себя.

МАТРИЦА

Урове	Критерии	Формы и методы диагностики	Формы и методы работы	Результаты	Методическая копилка дифференцированных заданий
-------	----------	-------------------------------	--------------------------	------------	---

Стартовый	<p>Предметные:</p> <ul style="list-style-type: none"> - расширить знания, полученные в ходе освоения основных общеобразовательных программ; - расширить знания обучающихся о ЗОЖ; - формировать у обучающихся навыки самостоятельной творческой работы; - формировать знания о здоровье как комплексной биосоциальной характеристике человека <p>Метапредметные:</p> <ul style="list-style-type: none"> - овладение способностью принимать и сохранять цели и задачи учебной деятельности, - развитие интереса и мотивации обучающихся к навыкам здорового образа жизни, - развитие положительной мотивации здоровьесбережения, развитие наблюдательности, инициативы. <p>Личностные:</p> <ul style="list-style-type: none"> - воспитывать толерантность к окружающим, трудолюбие, аккуратность и целеустремленность; - прививать ценностное отношение обучающихся к здоровью и человеческой жизни. 	<p>Наблюдение, опрос, практическая работа, анализ практических работ, организация самостоятельного выбора, индивидуальная беседа</p> <p>Тестирование, наблюдение, собеседование, анкетирование, педагогический анализ</p>	<p>Тренинги и тренинговые упражнения, ролевые игры. Наглядно-практический, словесный, уровневая дифференциация .</p> <p>Технология оценивания, проблемно-диалогическая технология</p>	<p>знать:</p> <p>1 год обучения</p> <p>-О физическом, психологическом, социальном и духовном здоровье.</p> <p>2 год обучения</p> <p>-- Обучающиеся должны понимать, что заботиться о себе – это значит сделать выбор в пользу здорового образа жизни.</p>	<p>Дифференцированные задания: одно и то же задание может быть выполнено в нескольких уровнях: репродуктивном (с подсказкой), репродуктивном (самостоятельно) и творческом. Свободный выбор каждого ребенка из предложенного.</p>
-----------	---	---	---	--	---

Базовый	<p>Предметные:</p> <ul style="list-style-type: none"> - расширить и углубить знания о здоровом образе жизни - изучить основы о физическом, психологическом, социальном и духовном способе общения, от которого зависит характер взаимоотношений. - сформировать знания и умения наблюдать и оценивать состояние здоровья, образа жизни и окружающей среды, - овладение практическими навыками необходимыми для здорового образа жизни. <p>Метапредметные:</p> <p>предоставить возможности каждому ребёнку для самоопределения, самореализации и саморазвития с учётом его индивидуальных особенностей;</p> <p>развивать познавательные и творческие способности детей;</p> <p>содействовать всестороннему и гармоническому развитию личности обучающихся.</p> <p>Личностные:</p> <ul style="list-style-type: none"> - продолжить формирование приоритетов здорового образа, воспитывать в каждом ребенке творческую личность, - вовлекать обучающихся в творческую и практическую деятельность по охране и восстановлению здоровью человека; - воспитывать способность к сотрудничеству, взаимопониманию в коллективе, построению межличностных отношений. 	<p>Тренинги и тренинговые упражнения.</p> <p>Целенаправленное наблюдение, опрос, практическая работа, анализ практических работ, организация самостоятельного выбора, индивидуальная беседа</p> <p>Тестирование, наблюдение, собеседование, анкетирование, педагогический анализ</p>	<p>Наглядно-практический, словесный, уровневая дифференциация</p> <p>Технология оценивания, проблемно-диалогический, технологический</p>	<p>знать:</p> <p>1 год обучения</p> <ul style="list-style-type: none"> - О физическом, психологическом, социальном и духовном способе общения, от которого зависит характер взаимоотношений. <p>2 год обучения</p> <ul style="list-style-type: none"> -Обучающиеся должны владеть необходимыми знаниями о ЗОЖ. 	<p>Творческое задание или проект – образовательный маршрут (мини-проект (одно занятие), групповое образовательное: путешествия, проект. Материальный продукт (модель, макет, презентация, иллюстрированный альбом);</p>
---------	---	--	--	--	---

Продвинутый	<p>Предметные:</p> <ul style="list-style-type: none"> - приобщать и расширять практические и теоретические навыки здорового образа жизни. -обучить практическим приемам по здоровому образу жизни, создавать условия для их реализации. - углублять полученные знания и умения и способствовать формированию представления о том, что ПАВ разрушают здоровье. <p>Метапредметные:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Развивать положительную мотивацию к ЗОЖ, развивать инициативу. - Развивать интерес и мотивацию в обучающихся к ЗОЖ. - Развивать навыки самостоятельной работы, мотивацию здоровьесбережения, развивать наблюдательность и инициативу. <p>Личностные:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Воспитывать в обучающихся нравственные и волевые качества. - Способствовать развитию межличностных отношений, контактности. -Сформировать у обучающихся сознательно-ответственную позицию в отношении здоровья; -развивать положительную мотивацию здоровьесбережения; -предоставить возможности каждому ребёнку для самоопределения, самореализации и саморазвития с учётом его индивидуальных особенностей; 	<p>Тренинги и трениговые упражнения и ролевые игры. Целенаправленное наблюдение, опрос, практическая работа, анализ практических работ, организация самостоятельного выбора, индивидуальная беседа</p> <p>Логические и проблемные задания, портфолио учащегося; творческие задания; наблюдение, собеседование, анкетирование, педагогический анализ</p>	<p>Наглядно-практический, словесный, уровневая дифференциация</p> <p>Технологический; Проективный; Частично-поисковый; Метод генерирования идей (мозговой штурм)</p>	<p>знать:</p> <ul style="list-style-type: none"> - о том, что потребление ПАВ физически разрушает тело, психологически искажает мысли и чувства, социально разрушает взаимопонимание в семье и с друзьями; - современные подходы в области охраны жизни и здоровья, здоровьесберегающие технологии; - определение и составляющие компоненты здорового образа жизни, принципы проектирования здорового образа жизни человека; - средства оздоровительного воздействия на организм; <p>уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> исключать факторы риска употребления алкоголя, табака и наркотиков и отклоняющегося поведения у подростков; - обеспечивать охрану жизни и здоровья в повседневной жизни на основе современных методов; <p>владеть:</p> <ul style="list-style-type: none"> - методами профилактики отклонения от функционального состояния и нормальной жизнедеятельности; - навыками формирования мотивации здорового образа жизни, предупреждения вредных привычек; - навыками проведения индивидуального и коллективного оздоровления; способами оздоровительной рекреации. 	<p>Реализация проекта: долгосрочный (в течение года). Индивидуальный проект - образовательный маршрут. Групповой проект. Действенный (экскурсия, мастер-класс, игра, викторина)</p>
-------------	--	---	--	---	---

Оценочные материалы

Материалы по промежуточной аттестации к рабочей программе «Ключи жизни»

Форма проведения: интеллектуальная познавательная игра.

Цель: проверка приобретенных знаний и умений обучающихся в ходе изученной программы.

Форма проведения: викторина

ХОД АТТЕСТАЦИИ

Аттестация проходит в форме викторины. Педагог задает вопросы, за правильный ответ дети получают баллы.

Вопросы для викторины:

1. Что такое здоровый образ жизни?
2. Что означает быть здоровым физически, психологически и социально?
3. Назовите три основные формы общения.
4. Почему так важно знать, что мы чувствуем?
5. Правда ли, что курение причиняет вред только самому курильщику?
6. С какого возраста официально разрешается употреблять алкоголь?
7. Какой вред приносит курение организму курильщика?
8. Что означает быть зависимым от алкоголя или наркотиков?
9. Если кто-то в семье является зависимым от алкоголя или наркотиков повлияет ли это на всю семью? Если да, то как?
10. Что такое здоровый выбор?
11. Назовите правила решения проблем.
12. Почему важно уметь говорить «НЕТ»?
13. Что такое хороший друг? Что может помешать дружбе?
14. Что такое уникальность?
15. Почему важно испытывать хорошие чувства по отношению к себе?

Материалы по итоговой аттестации к рабочей программе «Ключи жизни. Профилактика здорового образа жизни»

Аттестация проходит в форме викторины. Педагог задает вопросы, за правильный ответ дети получают баллы.

Вопросы для викторины:

1. Что включают в себя различные области здорового образа жизни? Нарисуйте «Круг здорового образа жизни».

2. Что такое внутренний мир человека?
3. Какие способы общения вы знаете? Какая форма общения вам кажется наиболее удобной?
4. Почему «язык тела» и тембр голоса так важны для общения?
5. Что такое «Я- послание»? Что такое «Ты- послание»?
6. Почему так важно знать, что мы чувствуем?
7. Почему двое людей могут чувствовать себя совершенно по-разному в одинаковых ситуациях?
8. Почему так важно поделиться нашими чувствами с другими?
9. Что такое защита от чувств?
10. Как мы защищаемся от неприятных чувств? Какие виды поведения, скрывающие наши чувства, являются наиболее распространенными?
11. Что такое гнев и как им управлять?
12. Каковы вредные последствия курения для организма человека? Какие химические вещества содержатся в табачном дыме?
13. Если курение так плохо отражается на нашем здоровье и здоровье окружающих нас людей, что заставляет детей закурить в первый раз? Как вы думаете, почему табачные компании выбирают в качестве мишеней для своих рекламных роликов именно молодежь?
14. Правда ли то, что выпитая банка пива или алкогольного коктейля оказывает на организм человека такое же действие, как рюмка водки?
15. Правда ли то, что те, кто вообще не употребляет алкоголь до восемнадцати лет, имеют значительно больше шансов не стать алкоголиками?
16. Назовите несколько причин для того, чтобы не курить.
17. Что означает иметь склонность к алкоголю, табаку или другим наркотикам?
18. Как вы думаете, является ли химическая зависимость заболеванием?
19. Люди, имеющие родственников, злоупотребляющих алкоголем, имеют большую вероятность также стать алкоголиками или наркоманами?
20. Что такое здоровый выбор? Если выбор не оправдал ваших ожиданий, какое другое решение вы постараетесь принять в следующий раз?
21. Что такое «Шаги разумного выбора»?
22. Что такое личные границы? Каким образом кто-то может нарушить твое личное пространство?
23. Что делает человека надежным и заслуживающим доверия?
24. Что вы можете сделать, чтобы обрести нового друга?
25. Каковы характеристики хорошего друга?
26. Что может сделать дружбу не здоровой?
27. Как вы понимаете фразу «Каждый из нас – особенный и неповторимый»?
28. Каким бы был мир, если бы все мы были абсолютно одинаковыми?

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИХ УРОВНЕЙ:

Низкий уровень: не усвоил полностью программный курс, не владеет свободно терминами и понятиями. Не может сформулировать свою мысль, в тренингах и играх пассивен, культура общения и поведения на низком уровне: не может работать в группе, мешает своим товарищам.

Ниже среднего уровня: усвоил программу на 1/3 часть, частично понимает и владеет терминами, частично (1/3) выполняет тестовые задания, путается в ответах, испытывает затруднения в формулировке своих мыслей, нуждается в помощи педагога. Культура общения и поведения ниже среднего уровня, пытается работать в группе.

Средний уровень: из всего программного курса освоил половину терминов и понятий. Формулирует мысли достаточно понятно, отвечает на вопросы тестовых заданий наполовину, работает в группе на средних ролях, слушает и отвечает не точно, уровень культуры общения и поведения средний.

Выше среднего уровня: освоил программу курса, но незначительные делает ошибки в понятиях и терминах, небольшие недочеты имеет в практической деятельности и в решении тестовых заданий, с небольшими неточностями выражает свои мысли по проблемам и в описании действий, проявляет культуру общения и поведения выше среднего уровня, работает в группе на вторых ролях.

Высокий уровень: полностью освоил программу курса, свободно владеет терминами и понятиями, применяет их в практической деятельности, выполняет тестовые задания; четко может выразить свою мысль, приводит примеры по изучаемым проблемам, работает в группе на первых порах; умеет слушать, опрашивать, отвечать, высокая культура общения и поведения, пользуется уважением среди товарищей, выходит на первое место среди обучающихся.

Анкета, направленная на изучение характера отношения подростков к наркомании

Предложенная анкета не является «тестом», в ней нет «хороших» и «плохих» ответов. Важно, чтобы Вы выразили свое личное мнение. Вам предлагается ряд вопросов. Тот ответ, который Вы считаете наиболее приемлемым для себя, нужно подчеркнуть. Заранее благодарим вас за участие.

АНКЕТА

1. Что такое, на Ваш взгляд, «здоровый образ жизни»?
 - а) не пить, б) не курить, в) заниматься спортом,
 - г) не употреблять наркотики, д) полноценно питаться
2. Считаете ли Вы для себя необходимым придерживаться принципов здорового образа жизни?

а) да, частично, в) эта проблема меня пока не волнует, г) нет;

3. Есть ли среди Ваших знакомых люди, употребляющие наркотические вещества?

а) да, б) нет;

4. Если бы вы узнали, что Ваш друг (подруга) употребляет наркотики
Вы:

а) немедленно прекратили с ним (с ней) отношения,

б) продолжали бы дружить, не обращая внимания;

в) постарались бы помочь излечиться;

г) попросили бы дать попробовать.

5. Пробовали ли Вы наркотики? Какие?

6. Хотели бы Вы попробовать наркотическое вещество? Какое?

7. Наркотик стоит попробовать:

а) чтобы придать себе смелость и уверенность;

б) чтобы легче общаться с другими людьми;

в) чтобы испытать чувство эйфории;

г) из любопытства;

д) чтобы не быть «мокрой курицей» в компании друзей;

е) чтобы показать свою независимость родителям и учителям;

ж) не стоит пробовать в любом случае.

8. Талантливые люди принимают наркотики, чтобы получить приток вдохновения:

а) да, б) нет

9. Наркотик делает человека свободным:

а) да, б) нет;

10. Наркотик избавляет от обыденности жизни:

а) да, б) нет;

11. Наркотики дают ни с чем не сравнимое ощущение удовольствия:

а) да, б) нет;

12. Наркотики бывают «легкими» и «тяжелыми»?

а) да, б) нет;

13. Если наркотики не вводить в вену, привыкания не будет?

а) да, б) нет;

14. От очередного употребления наркотика всегда можно отказаться:

а) да, б) нет; в) если есть сила воли, то да.

15. Наркоманами становятся только слабые и безвольные:

а) да, б) нет.

16. Если бросать, то лучше бросать:

а) постепенно, б) сразу, в) бросить невозможно.

17. В наше время существуют эффективные методы лечения наркомании, которые позволяют человеку снова вернуться к нормальной жизни, стать полноценным членом общества:

а) да, б) нет.

Сообщите, пожалуйста, некоторые данные о себе:

Класс _____

Пол ж, м _____

Ваш возраст _____

СПАСИБО ЗА УЧАСТИЕ!

Анализ результатов:

1. Подростки, ответившие положительно на вопрос 5, вероятнее всего имеют опыт употребления наркотических веществ.

2. Для подростков, выбравших вариант г вопроса 4 и вариант а, б, в, г вопроса 6 характерно позитивное отношение к употреблению наркотиков.

3. Подростки, ответившие отрицательно на вопрос 6 и вариант ж вопроса 7 имеют четко сформированное негативное отношение к употреблению наркотиков, положительные ответы на вопросы 9-17 свидетельствуют о недостаточной информированности подростков по проблеме наркомании. Об этом также говорит и крайне негативная позиция в отношении людей, страдающих наркотической зависимостью (выбор варианта а вопроса 4) недооценка масштабов наркомании, низкая значимость здоровья (выбор варианта г, д вопроса 2) и отсутствие комплексного подхода к вопросам здоровья и здорового образа жизни в целом.

Мониторинг отношения учащихся к табакокурению.

Анкетирование при входе в программу.

1. Что тебе известно о табаке?
2. Среди твоих знакомых есть курильщики?
3. Можешь ли ты по внешним признакам определить курильщика?
4. Почему люди начинают курить?
5. Что такое пассивное курение?

Тесты

Тест «АССОЦИАЦИИ»

Участники игры записывают пришедшие в голову слова-ассоциации на заданную тему.

Тема	Ассоциации
СВОБОДА	
ВЫБОР	
ОТВЕТСТВЕННОСТЬ	

ЦЕННОСТИ	
ЗДОРОВЬЕ	
СИГАРЕТА	

Рефлексия: обсуждение ответов учащихся

Тест «ЕСЛИ ХОЧЕШЬ БЫТЬ ЗДОРОВ...»

Обведите ваш вариант ответа на приведенные ниже вопросы.

1. Насколько вы активны? Как часто занимаетесь физическими упражнениями?

- А) четыре раза в неделю;
- Б) два-три раза в неделю;
- В) раз в неделю;
- Г) менее одного раза в неделю.

2. Какое расстояние вы проходите пешком в течение дня?

- А) более четырех километров;
- Б) около трех-четырех километров;
- В) менее полутора километров;
- Г) менее 700 метров.

3. Отправляясь в училище или по магазинам, вы:

- А) как правило, идете пешком;
- Б) часть пути идете пешком;
- В) иногда идете пешком, а иногда едете на транспорте;
- Г) всегда добираетесь на транспорте.

4. Если перед вами стоит выбор: идти по лестнице или ехать на лифте, вы:

- А) всегда поднимаетесь по лестнице?
- Б) поднимаетесь по лестнице, за исключением тех случаев, когда у вас в руках тяжести?
- В) иногда поднимаетесь по лестнице?
- Г) всегда пользуетесь лифтом?

5. По выходным вы:

- А) по несколько часов можете работать по дому, или в саду?
- Б) как правило, целый день проводите в движении, но в течение дня не занимаетесь никаким физическим трудом?

В) совершаете несколько коротких прогулок?

Г) большую часть выходных читаете, или смотрите телевизор?

Подсчитайте очки за ответы из расчета: А) 4 очка, Б) 3 очка, В) 2 очка, Г) 1 очко.

Интерпретация результатов:

18 очков и больше: Вы очень активны и вполне здоровы физически.

12-18 очков: Вы в достаточной степени активны и придерживаетесь разумного подхода к вопросам сохранения физической формы.

8 очков и меньше. Вы ленивы и пассивны, физические упражнения вам просто необходимы.

Тест «СИГАРЕТА»

Отвечая на вопросы, сделай выбор ДА или НЕТ и подчеркни заглавную букву:

- при выборе ДА – красным цветом;
- при выборе НЕТ – черным цветом.

Сила – Могут ли сигареты сделать человека сильнее? Способствуют ли сигареты наращиванию мышц и их укреплению?

Искренность – Может ли курящий человек быть честным, искренним и не обманывать своих близких, что он курит?

Гуманность – Может ли курящий человек называться гуманным, если он портит жизнь окружающим его близким, соседям создавая их неблагоприятные условия?

Активность – Могут ли сигареты сделать человека сильнее, выносливее, активнее?

Работоспособность – Можно ли успешно учиться, регулярно куря сигареты и при этом улучшать свою память, внимание?

Естественность – Может ли курящий человек быть всегда в гармонии с самим собой, с окружающими, с природой и не приносить им вред?

Тактичность – Всегда ли курящий человек вежлив, не груб с окружающими его людьми?

Аккуратность – Можно ли сказать про курильщика, что он чистоплотен, аккуратен. На его одежде нет прожженных пятен, остатков пепла, он не мусорит, не бросает куда попало окурки?

Если получилась сплошная черная черта. Давайте перечислим качества, которые теряем, становясь курильщиком. Сигарета отнимает – свободу, искренность, гуманность...

БЛАНК ОПРОСНИКА СОЦИОЛОГИЧЕСКИЙ ОПРОС УЧАЩИХСЯ

Группа _____	Возраст _____	Пол _____
Не курю _____	Пробовал(а) _____	Курю регулярно _____

1. Выбери из представленных ниже жизненных ценностей 3 наиболее, по твоему мнению, важные для человека. Проранжируй их, поставив рядом числа: 1,2,3.

- А) Профессиональная карьера;
- Б) Крепкое здоровье;
- В) Хорошая дружная семья;
- Г) Яркая, насыщенная жизнь;
- Д) Материальное благополучие;

- Е) Близкие друзья.
2. Чем ты готов пожертвовать ради курения табачных изделий:
- А) деньгами,
 - Б) физическим здоровьем,
 - В) обонянием и чувством вкуса,
 - Г) чистотой дома и одежды,
 - Д) приятной внешностью,
 - Е) продолжительностью жизнью.
3. С каким из данных утверждений ты согласен:
- А) при курении в кровь попадают такие вещества, которые вырабатываются организмом в ситуациях достижения победы,
 - Б) курение является универсальным «ключиком» в установлении отношений в группе,
 - В) курение дает свободу, вызывая зависимость, т.к. свободному человеку не должно быть трудно бросить курить,
 - Г) курение вызывает материальную зависимость,
 - Д) многие взрослые хотят бросить курить и платят за это большие деньги,
 - Е) курение – это примета взрослости,
 - Ж) курят в основном под влиянием друзей, но отказ от курения не означает отказ от друзей,
 - З) некурящие люди имеют право на свежий воздух,
 - И) реклама курения – это чьи-то доходы за счет здоровья курильщиков,
 - К) каждый в праве выбирать, курить или не курить.
4. Какие жизненные ситуации могут подтолкнуть к курению:
- А) одиночество, отсутствие друзей,
 - Б) курящая компания,
 - В) курящие родители,
 - Г) любопытство, интерес,
 - Д) безделье,
 - Е) мода, реклама.
5. Продолжи предложения:
- А) здоровье – это...
 - Б) сильная воля и твердый характер – это...
 - В) свободный человек – это...
 - Г) жизнь без табака – это...

Инструкция участника «Социологического опроса»

Дорогие учащиеся!

Вы не раз слышали о том, что человек должен вести здоровый образ жизни, что такие вредные привычки как курение, алкоголизм, наркомания не сохраняют наше здоровье. И человек имеет право сам решать какие жизненные ценности для него наиболее важны.

И вы имеете право сами выбрать свой образ жизни, ведь у каждого из вас свои ценностные взгляды на жизнь...

Нам хотелось бы узнать ваше мнение о такой проблеме как табакокурение. Мы предлагаем вам принять участие в социологическом опросе, ответив на вопросы анонимной анкеты.

В анкете предлагается ряд вопросов, на которые даются варианты ответов. Из этих ответов вы должны выбрать один, наиболее значимый, по вашему мнению, и отметить его знаком «+».

Конспекты занятий

УРОК № 1: Здоровый образ жизни

Цель:

1. Сформировать у детей представление о здоровом образе жизни.
2. Сформировать у детей представление о том, что заботиться о себе – это значит сделать выбор в пользу здорового образа жизни.

Задачи:

1. Принять правила общения на занятиях.
2. Познакомить учащихся с тем, что здоровый образ жизни включает в себя следующие уровни:
 - физический: заботу о своём теле;
 - психологический: положительное представление о самом себе и позитивное мышление;
 - социальный: желание общаться с другими людьми и умение поддерживать хорошие отношения;
 - духовный: удовлетворение духовной жажды потребностей.

Необходимые материалы:

- плакат «Ромашка» и вопросы к нему;
- написать перед занятием вопрос для обсуждения «Что значит жить здоровым образом жизни?»;
- «Журналы для ответов» - блокноты для записи собственных мыслей для каждого обучающегося.

Ход урока.

1. Принятие правил

Педагог: Поскольку нам предстоит необычная работа, то и работаем не так, как в обычном классе, а сидим в кругу. Это круг волшебный, постольку так мы видим друг друга, и нам удобно выслушивать мнение каждого. Сейчас я попрошу каждого высказать своё мнение. Если кто-нибудь не захочет говорить, он может просто передать слово дальше. Скажите, какое обращение с вами вам нравится, и какое не нравится. Это поможет нам выработать правила общения на наших занятиях.

Надеюсь все будут соблюдать эти правила совместной работы. Они нам помогут без опасений делиться своими мыслями и чувствами и знать, что тебя с интересом выслушают.

(Начав занятие, очень важно представить обучающимся следующие правила, которые будут постоянно сопровождать вас в ходе этой серии занятий. Эти правила необходимы для установления безопасной обстановки в которой все учащиеся будут чувствовать себя комфортно для того, чтобы откровенно выражать свои чувства и мысли. Для пользы этой образовательной программы необходимо, чтоб все обучающиеся имели возможность принимать в ней участие свободно и без страха, что их осмеют или, что их комментарии и критика будут использованы против него другими обучающимися или педагогом. Под

конец надо подвести обучающихся к пониманию важности каждого из следующих правил):

1. Уважайте друг друга:

- мысли и чувства каждого из нас важны и очень интересны;
- говорите по очереди;
- рассказывайте только о себе;
- слушайте рассказывающего;
- не трогайте соседа.

2. Поддерживайте и поощряйте друг друга, говорите комплименты.

3. Обеспечьте конфиденциальность: все, что здесь было сказано, здесь и останется.

2. Обсуждение основного вопроса темы.

Задачи этого раздела:

- заставить обучающихся думать о том, чему посвящено занятие;
- сформировать безопасную атмосферу при обсуждении;
- организовать обсуждение.

(детей необходимо поощрять к высказыванию, но не настаивать на этом)

Основной вопрос для обсуждения урока № 1:

Что значит жить здоровым образом жизни?

Дайте обучающимся 2-3 минуты для того, чтоб они записали свои размышления в Журналы для вопросов. Попросите обучающихся поделиться своими мыслями. Внимательно выслушивайте и поддерживайте любые ответы детей, при этом необходимо сформировать у детей правильное представление о здоровом образе жизни: «Жить здоровым образом жизни – это быть благополучным, успешным и счастливым».

3. Введение в тему.

Педагог: Сегодня мы начинаем серию занятий посвященных здоровому образу жизни. Здоровый образ жизни – это выбор, который вы делаете сами. Если вы знаете, как совершить мудрый выбор, ваша жизнь может стать здоровой и завершённой. Однако, беря за образец вариант плохого, нездорового выбора, вы способствуете нарастанию ваших проблем, с которыми столкнетесь позже в своей жизни. Совершить мудрый выбор – беречь и сохранять собственное здоровье – задача непростая! Более того, это тяжелая работа. И вам будет необходимо овладеть новыми умениями и навыками. Мы приступим к изучению этих ценных жизненных навыков.

4. Работа в теме.

Задача вопроса, открывающего обсуждение – заставить учащихся думать о том предмете, которому посвящен день занятия. Подведите учащихся к основной теме обсуждения:

Вопрос: «Что значит жить здоровым образом жизни?»

Ответ: «Это значит быть благополучным, успешным и счастливым».

Педагог: Представьте себе, что у нас есть возможность обсудить любые темы, которые вас волнуют. Я попрошу каждого назвать одну тему,

которая будет ему интересна. Я бы, например, хотела узнать как сохранить своё здоровье в стрессовой ситуации.

Запишите на доске: «Здоровье и стресс». Продолжайте записывать темы, называемые обучающимися. Обобщите предложения обучающихся, отметив, какие темы будут рассматриваться в процессе обучения. Дополните те темы, которые не были названы. Приведите их к выводу о том, что большинство наших вопросов и интересующих тем направлены на то, что бы достичь благополучия, успеха или счастья.

Упражнение № 1: «Ромашка»

Разделите класс на команды по 4 человека

Педагог: Теперь давайте обсудим, что каждому из нас нужно для успеха, благополучия и счастья. Каждая команда должна составить список условий, которые придут им в голову. Затем расположите их по степени важности, проведя голосование. У вас на это 5 минут.

Следите за работой команд. Подходите и помогайте им при затруднениях, отвечайте на вопросы, стараясь не мешать работе других команд. Объявите, что осталась одна минута, а затем об окончании времени.

Попросите докладчиков каждой команды по очереди представить результаты классу.

Записывайте все предложения в лепестки, соответствующие 4 областям (физической, психологической, социальной и духовной). Внешние вещи (деньги, машина, дача и т.д.) записывайте в сторону от «Ромашки». Обсудите это. Обобщайте ответы, добавьте несколько наиболее значимых положений, не названных обучающимися.

Упражнение № 2: «Постановка цели»

Попросите обучающихся выбрать один из компонентов Круга здорового образа жизни, который по их мнению, они могли бы изменить. Затем обозначьте каждый из углов классной комнаты для представления каждого сектора: физического, психологического, социального и духовного. Пусть учащиеся займут угол класса, представляющий ту область жизни, которую они хотят изменить. В этих группах попросите обучающихся сформировать команды, состоящие не более чем из 4 человек. Пусть они вместе подумают над одним специфическим изменением, которое бы хотели осуществить в своей жизни, и выдвинут идеи, которые помогли бы этому осуществлению. Через некоторое время попросите добровольцев от каждой группы поделиться своими идеями.

Попросите обучающихся записать свой окончательный выбор изменения, которое они хотели бы осуществить, и что они бы сделали для этого изменения. Проинструктируйте обучающихся, что бы цель, выбранная ими, была достаточно реалистичной, так же как и средства для её достижения.

Физический сектор:

Нереальная цель: Я похудею на 7 кг к этому понедельнику.

Реальная цель: Я буду худеть на 200 гр. в неделю в течении следующих 15 недель.

Как осуществить: Каждый день во время завтрака я буду употреблять здоровую пищу вместо конфет.

Психологический сектор:

Нереальная цель: Я исправлю все свои двойки на пятерки в течении этой четверти.

Реальная цель: Я улучшу свои оценки по математике, по крайней мере на один балл за этот семестр.

Как осуществить: Я буду посвящать занятиям математикой, по крайней мере один час в день после школы.

Социальный сектор

Нереальная цель: Я сделаю так, что мои мама и папа снова будут вместе. **Реальная цель:** Я буду больше общаться (беседовать) со своей мамой.

Как осуществить: Я буду помогать ей готовить и мыть посуду, и во время этой совместной работы мы будем разговаривать

Следующим этапом пусть учащиеся объединятся с тремя другими, сидящими вокруг них для того, чтобы обсудить свои цели и помочь друг другу удостовериться в их реалистичности.

5.Заключение.

Попросите учащихся по кругу, передавая предмет, сказать: «На этом занятии я узнал ...»

Предложите обучающимся записать свои впечатления в блокнот или тетрадь.

6.Домашнее задание

Подумайте для чего нам нужно общение, и какие способы общения вам известны?

Примерный путь задаваемых вопросов в упражнение «Ромашка»

Вопрос: При каких условиях возможны успех, благополучие и счастье?

Возможный ответ:	Деньги				
Вопрос:	Какие условия необходимы человеку, чтобы зарабатывать деньги				
Возможные ответы:	Образование (запишите в психологические)			Связи (запишите в социальные)	
Вопросы:	Какие условия необходимы человеку, чтобы получить хорошее образование?			Какие условия человеку необходимы, что бы создать связи?	
Возможные ответы:	Хорошо учиться (психологич)	Быть здоровым (физические)	Богатые родители	Семья со связями	Умение общаться (социальные)
Вопросы	Что ещё?	Что для этого нужно	Это от нас не зависит.	Это от нас не	Кто может помочь в

		делать?	Может лопнуть банк, случиться дефолт и т.п. Что нужно лично тебе, чтоб не зависеть от внешних обстоятельств	зависит. Что ещё?	создании связей?
Возможные ответы:	Читать книжки (психологич)	Спорт, зарядка (физические)			Друзья (социальные)
	Интересоваться (психологич)	Бывать на свежем воздухе (физические)			Родители (социальные)
	Не бояться отвечать у доски (психологич)	Хорошо питаться (физические)			

Итоговое занятие (викторина)

Вопросы к викторине «Алкоголь и табак: правда или ложь»

1. Выпитая банка пива или алкогольного коктейля оказывает на организм такое же действие, как рюмка водки? (Ответ: банка пива или алкогольного коктейля или рюмка водки содержат одинаковое кол-во алкоголя, которое печень здорового человека может переработать за один час).
2. У каждого бывают провалы в памяти в результате алкогольного опьянения? (Ответ: провалы в памяти являются тревожным сигналом алкогольной зависимости).
3. Хорошо тем, кто может выпивать много без видимых признаков опьянения? (Ответ: отсутствие признаков опьянения при употреблении большого кол-ва алкоголя является тревожным сигналом развития алкогольной зависимости как болезни. Это означает высокую толерантность, когда тело не реагирует на алкоголь естественным образом (рвота при передозировке)).
4. В семье, где есть зависимый человек только он озабочен употреблением алкоголя? (Ответ: все члены семьи озабочены пьянством своего родственника).
5. Шансы на развитие раковой опухоли и болезни сердца никак не связаны с употреблением алкогольных напитков? (Ответ: употребление

алкоголя удваивает риск развития у женщин рака груди, развития заболеваний сердца).

6. Те, кто вообще не употребляют алкоголь до 18 лет, имеют значительно меньше шансов стать алкоголиками? (Ответ: употребление алкоголя в возрасте до 18 лет увеличивает риск развития алкоголизма в 4 раза).

7. Люди, имеющие родственников, злоупотребляющих алкоголем, имеют большую вероятность также стать алкоголиками или наркоманами? (Ответ: чем больше кол-во родственников, имеющих проблемы с алкоголем и наркотиками, тем выше для человека фактор риска, что эти проблемы могут возникнуть и у него).

8. Курящим подросткам очень легко бросить курить? (Ответ: правда состоит в том, что 70% курящих школьников хотели бы бросить курить, но лишь 25% удается это сделать. К тому же только 35% учащихся 7-10 классов средней школы курят сигареты. Большинство же людей вообще не курят).

9. Риск лёгочных заболеваний значительно выше для курильщика? (Ответ: все курильщики подвергают себя риску заболевания легких: бронхиту, эмфиземе, раку).

10. Сигареты с фильтром курить безопасно? (Ответ: нет, фильтр задерживает менее 1% вредных веществ, содержащихся в дыме).

11. Никотин в сигаретах и других видах табака вызывает химическую зависимость? (Ответ: никотин-это наркотик с высоким фактором привыкания к нему).

12. Действительно ли при алкоголизме и наркомании меняется биохимия мозга? (Ответ: алкоголь, никотин и др.наркотики воздействуют непосредственно на клетки головного мозга, искажая биохимические процессы и, тем самым, оказывая вредное влияние на память, внимание, мышление, эмоции и поведение человека).

13. Алкогольное опьянение у несовершеннолетних приводит к правонарушениям? (Ответ: более 80% правонарушений совершаются подростками в состоянии алкогольного опьянения).

Раздаточный материал для классных руководителей

БИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РИСКА НАРКОЗАВИСИМОСТИ.

1. Патология беременности.
2. Осложненные роды (затяжные, с родовой травмой или гипоксией новорожденного).
3. Тяжело протекавшие или хронические заболевания детского возраста (не исключаются простудные, воспаления легких, ангины).
4. Сотрясения головного мозга, особенно многократные.
5. Алкоголизм и/или наркомания у близких родственников.

Добавляются еще и следующие:

- резидуальное органическое поражение головного мозга;

- хронические болезни печени с нарушением ее детоксицирующей функции;
- степень изначальной толерантности, а именно устойчивость организма к определенным видам наркотика;
- природа того вещества, которым злоупотребляют.

Биологические факторы на прямую влияют на функциональные возможности головного мозга, уменьшая его способность переносить интенсивные или продолжительные нагрузки, причем не только и не столько в интеллектуальной, сколько в эмоциональной сфере. Т.е., человек с благополучным анамнезом после более или менее тяжелого «удара судьбы» легко может собраться, мобилизоваться, вернуться к нормальному ритму жизни. А имеющему в биографии, например сотрясение мозга, сделать это намного труднее. На подсознательном уровне травмированный постоянно ищет средство, которое было бы в состоянии, хоть на короткое время, вернуть эмоциональную устойчивость или повысить ее. Таким средством может стать наркотик.

МОТИВЫ ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ.

1. Позитивные - для получения удовольствия;
2. Негативные – защита от тоски;
3. Нейтральные – для приспособления к окружающим

Тренинги

Тренинг « Курение-дело серьезное!».

Цели:

Способствовать формированию навыков отрицательного отношения к курению

- Задачи:* 1) способствовать формированию здорового образа жизни;
2) дать представление о влиянии курения на молодую кожу.

Ход занятия:

1. Энергизатор «Рука к руке».

Ведущий подает команды:

- 2) рука к руке;
- 3) нос к носу;
- 4) спина к спине;
- 5) хвост к хвосту;
- 6) локоть к локтю и т. д.

По этой команде играющие быстро выбирают себе пару и становятся так, как сказал ведущий. Кто останется без пары, становится ведущим.

2. Объявление целей и темы занятия.

3. Мозговой штурм.

- Что такое кожа? (организм, защитный слой)
- Что необходимо соблюдать, чтобы кожа была здоровой? (личную гигиену)
- Какие факторы отрицательно влияют на кожу? (мороз, ветер, солнце, неподходящая косметика, дым сигарет)

4. Мини-лекция.

ВОЗ считает, что табачная эпидемия, которая убивает около 5 млн. человек в год, является болезнью, распространяемой посредством рекламы, размещенной в том числе, в кинофильмах и в мире моды.

В России в настоящее время курят 65% мужчин и свыше 30% женщин. Растет количество курящих детей и подростков. В старших классах курят 50% мальчиков и 40% девочек. Ежегодно в России от причин, связанных с курением, преждевременно умирают 270 тысяч человек.

Никотин губительно сказывается и на человеческой коже. Дело в том, что вещества, содержащиеся в табачном дыму, суживают мелкие сосуды. В результате ткани недополучают крови, а, значит, испытывают дефицит питания.

Организм людей, выкуривающих хотя бы 5 сигарет в день, большую часть времени испытывают «кислородное голодание», которое губительно сказывается на обмене веществ. Какое-то время природный потенциал помогает компенсировать это состояние, однако наступает момент, когда все внутренние ресурсы уже исчерпаны. И тогда обменные проблемы становятся видны невооруженным глазом.

Двух лет регулярного курения вполне достаточно для «табачной трансформации» - видимого изменения кожных покровов. Эпидермис, испытывающий постоянный дефицит кровообращения, становится блеклым и тусклым. Кроме того, меняется его цвет, текстура и упругость. Все эти изменения укладываются в понятие «кожа курильщика».

Существует еще и термин «лицо курильщика». У табакомана с большим стажем скулы значительно выступают вперед, резко обозначены носогубные борозды, а от углов рта под правильным углом отходят две симметричные складки. Кроме того, у него резко выражена морщинистость вокруг глаз.

Понятно, что курильщик выглядит намного старше своего некурящего ровесника. Табак является специфическим пусковым механизмом для фермента, расщепляющего коллаген. Разрушение этого белка приводит к самым трагическим последствиям: кожа, лишенная своего остова, начинает быстро дрябнуть. Морщины появляются с катастрофической скоростью, причем каждый последующий год курения лишь ускоряет процесс их образования. У курящего человека они формируются в 5 раз быстрее, чем у некурящего.

5. Энергизатор. «Внутренняя бесконечность».

Ведущий: 1) Давайте походим, как злой тигр, запертый в клетке.

2) Давайте сядем, как сидит курица под дождем.

- 3) Давайте встанем как солдат на посту и т.д.
6. Деление на группы КО.
- Ветер, воздух, снег, солнце.
7. Работа в группах КО.
- 1) Нарисуйте «кожу курильщика».
- 2) Нарисовать «лицо курильщика»
- 3) Сопоставьте курильщика и человека, ведущего ЗОЖ.
- 4) Изобразите курильщика на уроке физкультуры.
8. Защита проектов.
9. Рефлексия
- Что нового узнали?
- Что было самым интересным?
10. Энергизатор «Я не тормоз».

Тренинг « Как влияет курение на молодой организм»

Цели: формирование навыков отрицательного отношения к курению.

Задачи: 1) дать представление о влиянии курения на молодой организм, детородные органы;

2) формирование навыков здорового образа жизни.

Ход занятия.

1. Энергизатор «Комплимент» (для девочек), «Упражнения с внутренней бесконечностью» (отвечают мальчики им, как колобок, убежавший от лисы).

2. Объявление темы и задач тренинга.

3. «Мозговой штурм».

1) –На какие органы человеческого тела влияет никотин? (сердце, печень, легкие, ротовая полость, глаза, мозг, конечности, половые органы, кожа – на все)

2) –Какие негативные действия никотина на органы вы знаете? (головокружение, тошнота, развитие атеросклероза, гипертония, стенокардия, инфаркт, инсульт)

4. Мини-лекция.

Россия входит в число стран, где вредная привычка – курение – очень распространены – 64,7% россиян курят.

Как сообщает агентство ИТАР-ТАСС, согласно статистическим данным, в России никотиновой зависимостью страдают 63% мужчин и 9,7% женщин, кроме того, в возрасте до 18 лет в той или иной степени курят 45% детей. Среди российских городов первенство по числу курильщиков держат Калининград, Мурманск, Краснодар.

Длительное воздействие никотина на нервные центры, регулирующие мозговую активность, может привести к ранней половой слабости и

импотенции. Как показывают результаты исследования, проведенного Британской медицинской ассоциацией, большинство мужчин и не догадываются о возможности существования связи между курением и импотенцией. В то же время до 120 тыс. англичан в возрасте от 30 до 40 лет стали импотентами именно по вине пагубного пристрастия к табаку.

У женщин могут наблюдаться нарушения менструального цикла и преждевременный климакс.

Сильным токсичным действием на организм курильщика обладает окись углерода – угарный газ. Попадая с табачным дымом в организм, он соединяется с гемоглобином эритроцитов, в результате чего возникает стойкое кислородное голодание мышц сердца.

В силу биологических особенностей женский организм больше, по сравнению с мужским страдает от ядов табачного дыма. Женщины быстрее втягиваются в курение и с большим трудом отвыкают от него.

Не последнее значение для курящей женщины является потеря привлекательности. От курения грубеет голос, желтеют зубы и пальцы, портится цвет лица, быстрее появляются морщины.

Особенно неблагоприятно отражается курение на детородной функции. Так, беременность у курящей женщины часто протекает с различными осложнениями, повышением давления, появлением отеков и крайними их проявлениями – самопроизвольными выкидышами и преждевременными родами.

Никотин и другие вещества табачного дыма влияют на развивающийся плод, т.к. он легко проникает через плацентарный барьер.

Некурящие люди, находясь в прокуренном помещении, становятся «пассивными курильщиками». Подсчитано, что постоянное пребывание в прокуренном помещении некурящего подвергает его такому же риску заболеваний, как человека, выкуривающего до 5 сигарет в день.

5. Энергизатор

«Ручеек» - становятся парами друг за другом. Все берутся в пары за руки и поднимают руки вверх. 1 человек без пары идет на край взад «ручейка», с закрытыми глазами он идет по ручейку и выбирает себе пару, затем проходят по ручейку и становятся перед первой парой. Оставшийся без пары идет на край ручейка и т.д. «Ручеек» движется быстрее и быстрее.

6. Деление на группы КО:

Север, восток, запад, юг.

7. Работа в группах КО

1) У вас в семье родился братик. Ваш папа курит. Ваши действия.

2) Ваша приятельница курит. Ей 14 лет. Вы пришли к ней на день рождения.

3) Ваш одноклассник попробовал курить и заболел. Какие симптомы вы можете назвать и что ему посоветовать.

4) Вы, ваш папа и его друзья отправились на рыбалку. Через 30 минут все они четверо закурили в машине.

8. Защита проектов.

9. Рефлексия

- Что нового узнали сегодня?
- Что было самым интересным?
- Над чем хочется поразмышлять?

10. Энергизатор

«Я хочу сказать спасибо...(кому за что).

Тренинг « Скажи « нет!» ПАВ!»

Цель: Развить навыки уверенного отказа от предложения психоактивных веществ

Задачи:

- Обсудить ситуации, когда подростков принуждают курить, употреблять алкоголь или наркотики.
- Познакомить с различными способами уверенного отказа.
- Тренировать способы отказа от ПАВ.

Ход занятий

Энергизатор « Я люблю себя за то, что...».

Представление темы занятий.

Скажите участникам, что на занятии они будут обучаться различным способам сопротивления давлению окружающих, предлагающих психоактивные вещества.

Мозговой штурм.

Попросите участников привести примеры, когда их просили или принуждали закурить, выпить, попробовать наркотики.

Задайте вопросы:

1. Кто предлагал (взрослые, сверстники, знакомые, незнакомые люди)?
2. Какую цель преследовал предлагающий?
3. Удалось ли отказаться?
4. Кому труднее всего отказывать в просьбе?
5. Чьему давлению тяжелее сопротивляться?

Выслушайте ответы.

Скажите, что человек может оказаться в сложной жизненной ситуации или переживать неприятные чувства, потому что не смог противостоять давлению окружающих, особенно, если это были старшие по возрасту или авторитетные люди.

Попросите назвать причины, по которым бывает трудно отказывать в просьбе или не делать того, чего не хочется.

Выслушайте ответы и выпишите их на доску.

Скажите, что существует много причин, по которым человек соглашается делать то, что ему не хочется. А именно: не хотят оказаться

изгоем, быть высмеянным, бояться обидеть, казаться грубым, быть не таким как все и др.

Подчеркните, что существует много способов отказаться делать то, что тебе делать не хочется или ты считаешь вредным для себя.

Мини – лекция

Повесьте плакат « Правила уверенного отказа». Прочитайте эти правила вместе с участниками и обсудите их.

1. если хотите в чем – либо отказать человеку, четко и однозначно скажите ему « НЕТ». Объясните причину отказа, но не извиняйтесь слишком долго.

2. отвечайте без паузы – так быстро, как только это вообще возможно.

3. настаивайте на том, чтобы с вами говорили честно и откровенно.

4. попросите объяснить, почему вас просят сделать то, чего вы делать не хотите.

5. смотрите на человека, с которым говорите. Наблюдайте, есть ли в его поведении какие – либо признаки неуверенности к себе. Следите за его позой, жестами, мимикой (дрожащие руки, бегающие глаза, дрожащий голос и т.д.).

6. не оскорбляйте и не будьте агрессивными.

Работа в группах КО.

Объедините участников в группы КО по 2 человека. Раздайте каждой паре карточки с ситуацией «просьба».

Предложите прочитать ситуацию, и используя один из способов отказа, разыграйте сценку, в которой герой отказывается выполнить просьбу. Скажите, что при подготовке сценки они должны использовать « Правила уверенного отказа».

Ситуация « Просьба».

Сергей шел по улице. Вдруг его кто-то окликнул. Он оглянулся и увидел хорошо одетого, солидного мужчину, стоящего около дорогой иномарки. Сергей остановился и подошел к нему. Мужчина попросил юношу отнести и передать какую – то коробку в офис, находящийся в доме напротив. Сергей стал отказываться, тогда мужчина стал его уговаривать. Сначала он предложил ему за услуги деньги, потом стал нервно объяснять, почему он сам не может ее отнести. Когда он разговаривал с Сергеем, он старался не смотреть ему в глаза.

Способы отказа.

Нет, не могу.

Нет, нет, и еще раз нет.

Нет, мне сейчас некогда.

Нет, спасибо, мне не нужны деньги.

Скажите « нет» и уйдите, не объясняя причины.

Пригласите добровольцев показать сценки. Проведите обсуждение и поблагодарите. Скажите, что брать у незнакомых людей вещи опасно.

Сделайте вывод, что знание и умение применять приемы уверенного отказа помогают человеку не поддаваться давлению и оставаться в безопасности, не обижая других.

Скажите, что не всегда в жизни бывает достаточно просто сказать «нет», когда принуждают выпить или закурить. Предложите игру, в которой участники потренируют способы, помогающие избегать давления и оставаться востребованными, продолжать дружить и весело проводить время.

Ролевая игра. Объедините участников в 4 группы КО. Раздайте каждой группе карточки с приемами предложения ПАВ и со способами отказа. Каждый участник группы по очереди вытягивает карточки с одним из приемов, читает его вслух. Затем предлагает соседу справа, прочитав ответ. Каждому приему предложения ПАВ соответствует два ответа с отказом.

Примеры предложения ПАВ и способы отказа:

Привет! Присоединяйся к нашей компании. У нас есть кое – что выпить.

Да ну! Сейчас по телевизору начинается классный фильм, пойдем лучше посмотрим;

Нет, спасибо, мне сейчас нужно идти на тренировку (на встречу, на занятия).

Давай покурим. Чего ты боишься? Сейчас только младенцы не курят. Ты что салага?

Нет, не хочу. Кстати, большинство людей как раз не курят;

Нет, спасибо. Мне совсем не нравится запах табака. Меня от него просто тошнит.

Пойдем со мной в гости. Ребята обещали принести наркотики. В жизни надо попробовать все. Не упрямясь.

Нет, это не по мне. Плохое место. Я не хочу, чтобы обо мне говорили, что я наркоман;

Ты шутишь! Такие эксперименты всегда заканчиваются плохо. Я хочу оставаться здоровым.

Хочешь выпить?

Нет, спасибо, от вина люди перестают соображать и совершают глупые поступки;

Нет, спасибо, от вина у меня болит голова.

Предложите группам продемонстрировать понравившиеся способы отказа от предложения ПАВ. Поблагодарите их за представление.

Важно довести до участников понимания того, что давление пить, курить, употреблять наркотики может быть преодолено с использованием навыков неагрессивного отказа, которые помогут отстаивать свои интересы и права, открыто и честно выражать свои чувства, не нарушая прав и интересов других людей.

Подведите итог занятию, обратив внимание, что отказ от употребления табака, алкоголя и наркотиков сохранит их здоровье.

Энергизатор « Подарок».

Участники стоят в кругу. Каждый по очереди передает соседу, стоящему справа свой подарок, который он показывает с помощью жестов. Остальные должны угадать, какой подарок был преподнесен. Повторяться нельзя.

Вывод

Существует много эффективных способов говорить « НЕТ».

Тренинг для родителей « Мы в ответе за тех, кого воспитали»

Цели: формирование навыков адекватного поведения в стрессовых ситуациях.

Задачи:

- познакомить с историей возникновения табака;
- тренировать способы адекватного поведения родителей в разных ситуациях, связанными с употреблением ПАВ детьми.
- формирование копинг- стратегии на основе имеющихся копинг - ресурсов.

Ход занятия:

Энергизатор: «Я здоровый потому что ...».

Представление темы занятий.

Мозговой штурм:

- 1) вспомните, по какой причине вы начали курить?
- 2) По каким причинам курит современная молодежь?

Мини-лекция.

Из истории табакокурения.

Табак как представитель дикой флоры известен был еще в древности в Европе, Азии и Африке. Листья его сжигались на костре, и их дым оказывал одурманивающее действие. Курение было частью религиозных ритуалов. Распространение табака среди народов мира связывают с именем Колумба, который вместе со своей командой впервые увидел индейца, «пьющего дым». Очень скоро табак распространился из Испании по всей Европе. В Россию табак начал поступать в начале 17 века. Первоначально табаку приписывались лечебные свойства, считали, что он отгоняет злых духов. Французский посол Жанн Нико подарил французской королеве табачный порошок, ей очень понравилось новое «лекарство». Ювелиры изготавливали красивые табакерки, украшали их драгоценными камнями. В Англии дело даже доходило до того, что детей отправляли в школу с табаком и атрибутами для его курения. Но врачи уже тогда стали бить тревогу и называли его подарком дьявола, считали, что табачный дым осложняет многие заболевания. Уже в 1604 году вышел первый труд о вреде табака, принадлежащий королю Англии Якову I Стюарту. Во многих странах издавались законы по борьбе с курением. В России в царствовании Михаила

Федоровича уличенных в курении первый раз накалывали 60 ударами палок по стопам, после второго раза отрезали нос и уши.

В 1634 году в Москве был пожар, горела половина города, причиной было курение. Поэтому курить было запрещено под страхом смерти. В 1649 году в законе было указано: «Велено всех, у кого будет найдено богомерзкое зелье, бить кнутом, пока не признается, откуда зелье получено». Но из этой борьбы табак выходил всегда победителем, побеждали купцы, фабриканты, получавшие от торговли папиросами баснословные прибыли. В России торговля табаком и курение были разрешены в царствование Петра I, который сам после посещения Голландии стал заядлым курильщиком. С тех пор «травка Нико», или «подарок дьявола» прочно вошла в жизнь людей.

В трубках и сигаретах курильщиков мира каждую минуту сгорают 190 тонн табачных листьев.

О пагубном влиянии табака известно давно, но научное объяснение сложилось только в нашем столетии. В табачном дыме 6000 различных компонентов, 30 из которых относятся к разряду натуральных ядов: никотин, мышьяк, угарный газ, бензопирен, полоний 210.

Первая попытка курения вызывает бурную реакцию организма: кашель, тошноту, усиленное выделение слюны, холодный пот, головокружение, сужение зрачков, учащенное сердцебиение и дыхание.

Чем опасен табачный дым?

Каждый третий умирающий в мире - жертва табака. Дети, родившиеся у курящих матерей, отстают в развитии, в 7 лет – плохо читают, в 10 лет - плохо понимают текст, математические задания.

Деление на группы: «Яблоко-банан-груша».

Работа в группах КО.

Задание для первой группы:

Проинсценировать ситуацию «Вы нашли сигареты у ребенка» (Диалог).

Задание для второй группы:

«Вы увидели, что ваш ребенок курит». (Диалог)

Задание для третьей группы:

« Вам сказали, что ваш ребенок курит». (Диалог)

Рефлексия: - Что нового вы узнали для себя сегодня?

Энергизатор: « Дождь».

Уголок Здоровья

Всемирный день без табака

Всемирный день без табака празднуется во всем мире каждый год 31 мая. Государства - члены Всемирной Организации Здравоохранения учредили Всемирный день без табака в 1987 году, чтобы привлечь глобальное внимание к табачной эпидемии и поддающимся предотвращению

смертям и болезням, которые она вызывает. Перед мировым сообществом была поставлена задача - добиться, чтобы в XXI веке проблема табакокурения исчезла. Это ежегодное событие информирует общественность об опасностях потребления табака, методах продвижения товара, используемых табачными компаниями, о том, что делает ВОЗ для борьбы с табачной эпидемией, и что люди во всем мире могут сделать, чтобы добиваться своего права на здоровье и здоровую жизнь и защитить будущие поколения.

Что нужно делать, чтобы продвигать на рынок товар, убивающий половину потребителей? Какими наслаждениями вы должны искушать своих потребителей, чтобы они оказались зависимыми уже в раннем возрасте, иногда лет в девять? Как нужно упаковать смерть, чтобы она выглядела жизнью, болезнь - здоровьем, а смертельная зависимость - вкусом свободы и праздником жизни?

Не стоит заглядывать дальше, чем на ближайшую игровую площадку, или на майку на спине вашего любимого спортсмена, или на обувь, сумку или куртку. Не стоит заглядывать дальше, чем в документы самих табачных компаний, которые расскажут, как они раскручивали смерть на игровых площадках для ничего не подозревающих детей. А табачные компании говорят, что они не хотят распространять сигареты среди молодежи, и даже проводят лекции для родителей и учителей о том, как им быть более вовлеченными в предотвращение молодежного курения. Но чьим примерам последуют подростки - учителей или автогонщиков? Родителей или спортивных суперзвезд?

Всемирная Организация Здравоохранения (ВОЗ) говорит, что потребление табака - это заразная болезнь, распространяемая через рекламу и спонсорство. Возможно, наиболее пагубную форму этого направления маркетинга можно обнаружить на стадионах и спортивных аренах во всем мире.

Табачные компании вкачивают сотни миллионов долларов каждый год в поддержку спортивных мероприятий во всем мире. В одних только Соединенных Штатах Америки, согласно данным Федеральной Торговой Комиссии, в 1999 году основные местные компании, производящие сигареты, сообщили о расходовании 113,6 миллионов долларов на спорт и спортивные события. В странах, где прямая реклама табака запрещена законом, спонсорство спорта превращается в циничную манипуляцию национальными законами. Подсчитано, что, несмотря на федеральный запрет рекламы табака на телевидении в США, затраты табачных компаний на рекламу по телевидению посредством рекламы спонсируемых ими спортивных гонок эквивалентны более чем 150 миллионам долларов. Гонки "Формула Один" были описаны как: " ... идеальный спорт для спонсорства. Они имеют всемирное телевизионное освещение. Это 10-месячные соревнования, в процессе которых проходит шестнадцать гонок в четырнадцати странах с водителями шестнадцати национальностей. После футбола это самый многонациональный спорт. Он получил такой глобальный отклик,

глобальное гостеприимство, глобальное освещение в прессе и 600 миллионов зрителей по телевидению в течение каждой двух недель... Это мужество, это восхищение, это цвет, это интернациональность, это очарование... Они там, чтобы создавать наглядность. Они там, чтобы продавать сигареты". Табачные компании утверждают, что они спонсируют спортивные состязания из чувства филантропического долга. Их внутренние документы, однако, рассказывают о другом. Это говорится, например, во внутренней записке R.J. Reynolds от 1989 года: "Мы работаем в табачной индустрии, а не в спортивной. Мы используем спортивные состязания как путь для рекламы наших изделий. Мы можем прийти в данную область, если, проведя рекламу на спортивном соревновании и исследовав наши продажи во время и после соревнований, мы увидели рост продаж."

И это не пустое бахвальство. Когда индийский филиал British American Tobacco (BAT) поддержал Чемпионат Мира по Крикету в Индии в 1996 году, исследование показало, что курение среди индийских подростков увеличилось в пять раз. Там также было отмечено заметное увеличение распространенности ложных представлений относительно спортивного превосходства и курения. Табачные компании полагают, что если они разместят свои эмблемы и лозунги на достаточном количестве спортсменов и спортсменок, на достаточном количестве стадионов, то тогда люди будут введены в заблуждение и решат, что курение не так уж и плохо. Если курение будет достаточно тесно связано со спортом, то люди подумают, что оно имеет отношение к тем же вещам, что и спорт: к здоровью, радости, хорошей физической форме. Обман - публике. Прибыль - компаниям. А с бременем смертей и болезней должны справляться страны. Табачные компании знают точно, сколько курильщиков они могут получить за каждый доллар, потраченный на рекламу на спортивной арене. "Мы не разбрасываем деньги на ветер. Мы вошли в это дело, тщательно оценив ситуацию. Пресса построила образ гоночного спорта как быстрого, восхитительного, модного и молодого, если вы хотите, молодого сердцем. Вот, на кого мы нацеливаемся на местных рынках и, судя по всему, мы попадаем в цель," - сказал Гордон Ватсон, представитель Бритиш Америкен Тобакко, процитированный в газете "South China Morning Post" в 1984 году. Компания попала в цель, но и уровни смертности - тоже. Как показали новые исследования, приблизительно двадцатью годами позже одна треть китайских мужчин, которым сейчас менее 29 лет, преждевременно умрет от связанных с табаком заболеваний. Из 8,4 миллионов смертей от табака, которые произойдут в 2020 году, семь из десяти произойдут в развивающихся странах. Спорт - это праздник жизни. От импровизированной игры в парке, школьных команд и местных соревнований до национальных первенств, чемпионатов мира и Олимпийских игр - спорт вдохновляет здоровый образ жизни, здоровую состязательность и радость.

Табачные изделия, с другой стороны, вовсе не празднуют жизнь - они причиняют болезни и смерть. Табак ежегодно убивает более четырех миллионов людей и, согласно оценкам, будет ежегодно убивать 8,4 миллиона

человек к 2020 году. Для профессионального атлета, потребление табака снижает спортивные показатели и может привести к окончанию карьеры. Даже для людей, которые занимаются спортом менее серьезно - просто играют со своими детьми, в футбол с друзьями в выходные дни или участвуют в благотворительных забегах - курение может заметно повлиять и на их способности. В одном исследовании было показано, что из 4100 регулярных бегунов, принявших участие в ежегодном 16-километровом забеге, курильщики бежали явно медленнее, чем некурящие. Оценки показали, что с каждой выкуренной в день сигаретой время увеличивалось на 40 секунд. Курение уменьшает жизненную емкость легких, увеличивает время на восстановление сил и уничтожает выгоды от занятий спортом.

Для спортивного болельщика использование табака и подверженность действию вторичного дыма приводит к развитию заболеваний и уменьшает получаемое от игры удовольствие. Для спортивных команд табачная реклама и спонсорство могут противоречить идеалам здоровья и справедливой игры, воплощаемых на спортивных состязаниях. Для компаний, которые спонсируют спортивные состязания вместе с табачными компаниями, репутация этих торговцев опасными товарами неизбежно накладывается на их собственные изделия. Короче говоря, табак и спорт несовместимы.

Табачные компании заявляют о том, что их действия не нацелены на молодежь, но практически они добиваются того, что спонсорство и реклама процветают на событиях, посещаемых молодежью и привлекательных для нее. Спортивные свитера и кепки, сумки и футболки, поля и стадионы, автомобили и спортивное оборудование, несущие эмблемы табачных марок, создают положительную ассоциацию между табаком и силой, скоростью, изяществом, успехом, радостью и волнением спортивных состязаний.

В 2000 году, в ходе проведенного Би-Би-Си в Гамбии исследования было обнаружено, что Би-Эй-Ти спонсировал пляжный волейбол во время школьных каникул, при этом раздавались бесплатные сигареты и товары с эмблемой сигарет Benson and Hedges. Реклама была явно предназначена для того, чтобы связать юную захватывающую культуру спортивных состязаний на пляже со своими изделиями. В Колумбии Marlboro - наиболее продаваемая в мире марка сигарет - поддерживает гонки на картах (микроавтомобилях), спорт, почти все участники которого являются детьми и подростками.

Общеизвестно, что табак убивает. Фактически он убивает половину своих долговременных потребителей. Менее известным является факт, что табак влияет на возможность людей полноценно проживать свою повседневную жизнь, особенно когда речь идет о занятиях спортом или другой физической активности. Помимо долгосрочного влияния на здоровье, потребление табака может оказывать краткосрочные эффекты, особенно на функцию легких, а также на мышечную силу и картину сна. Многие исследования показывают, что курильщики обладают меньшими возможностями, чем некурящие, принять участие в спортивных состязаниях любого уровня, от международного элитного до любительского. Действие

курения также затрудняет нормальную активную ежедневную жизнь, например, курильщику может быть труднее подняться по лестнице или добежать до автобуса.

Многочисленные исследования показывают, что курильщики физически хуже подготовлены, чем некурящие. Например, в большом исследовании армейских новобранцев, курильщики вдвое чаще были не в состоянии завершить базовый курс подготовки по сравнению с некурящими.(18) В исследованиях, использовавших упражнения на выносливость, состояние истощения сил наступало у курильщиков ранее, чем у некурящих, и курильщики извлекали меньше пользы из тренировок.(19) В одном исследовании было показано, что из 6500 19-летних армейских призывников, курильщики пробежали намного меньшее расстояние за 12 минут по сравнению с некурящими, и чем больше сигарет они выкуривали в день, чем большей была продолжительность курения, тем короче было это расстояние. Те же самые новобранцы из некурящих пробежали спринт на 80 метров за значительно более короткое время, чем курильщики .(20) В уже упоминавшемся исследовании 4100 регулярных бегунов, которые приняли участие в ежегодном 16-километровом пробеге, курильщики были стабильно медленнее. Было оценено, что на каждую выкуриваемую в течение дня сигарету время завершения дистанции увеличивалось на 40 секунд. По мнению авторов, курение 20 сигарет в день увеличивало время, необходимое для преодоления 16-километровой дистанции в той же мере, как 12 лет жизни (то есть 30-летнему курильщику требовалось, в среднем, такое же время, как 42-летнему некурящему), или уничтожало выносливость, приобретаемую в результате пробега 20 километров в неделю.

Другие исследования показали, что курение также воздействует и на краткосрочные упражнения. Регулярные курильщики имеют вдвое большую вероятность прекратить тестовые упражнения на бегущей дорожке из-за признаков истощения, усталости, одышки и боли в ногах, чем некурящие.(21) Эти неудобства непосредственно связаны с продолжительностью курения и числом выкуриваемых сигарет (22, 23) Помимо воздействия потребления табака на функцию легких, исследования также обнаружили, что оно влияет и на иные спортивные способности. Например, исследование 1998 года показало, что молодые взрослые курильщики (возраст 19-30 лет) имели меньшую мышечную силу и гибкость, чем некурящие (24). Другое исследование 1982 года обнаружило, что курящие спортсмены страдали нарушениями картины сна и предъявляли другие жалобы на плохое здоровье.(25) Курение не только затрагивает физическую форму в кратковременном масштабе, но, как показали исследования, оно также имеет долгосрочные последствия для физической деятельности. Исследование, проведенное на 1393 норвежских мужчинах средних лет, изучало связь между курением и снижением уровня физической подготовленности в течение семи лет. Было обнаружено, что ухудшение физической формы и функции легких среди здоровых мужчин средних лет было значительно

более выражено среди курильщиков, чем среди некурящих, и его нельзя было бы объяснить различиями в возрасте и физической активности. (26)

Для эффективной работы легких и сердца необходима богатая кислородом кровь. Угарный газ в табачном дыме связывается с гемоглобином, молекулы которого переносят кислород в крови, и образуют карбоксигемоглобин. Это означает, что меньшее количество гемоглобина будет переносить кислород и доставлять его клеткам организма, и меньшее количество кислорода достигнет сердца и легких. Курение также уменьшает способность легких абсорбировать кислород. Оно разрушает альвеолы, крошечные воздушные мешочки, где происходит воздухообмен, делая легкие менее эластичными и менее способными к обмену кислорода. Легкие курильщиков также имеют меньшую площадь поверхности воздухообмена и меньшее количество капилляров, что обуславливает меньший объем кровотока. Следовательно, легкие получают меньше питательных веществ и кислорода, которые необходимы для оздоровления и нормального функционирования легких. Каждое вдыхание дыма приводит к сужению дыхательных путей за счет сокращения мышц. Через какое-то время происходит более длительное сужение дыхательных путей и повреждения легкого могут стать необратимыми (27) Кроме того, любое потребление табака, включая как бездымный табак, так и сигареты, увеличивает частоту сердечных сокращений у курильщиков в состоянии покоя, что снижает выносливость. (28) В отличие от рака и болезней сердца, на развитие которых может потребоваться много лет, воздействие курения на органы дыхания может проявиться в пределах года или двух после начала курения.(29) Как свидетельствует доклад Королевского Колледжа Врачей "Курение и Молодежь", среди исследований, охвативших более 50000 человек в 10-20-летнем возрастном диапазоне, почти каждое обнаружило увеличение частоты кашля, мокроты, хрипов и одышки среди курильщиков в два-шесть раз по сравнению с некурящими.

Молодые курильщики также подвержены повышенному риску острого бронхита. Десятилетнее исследование в Сиднее, Австралия, обнаружило большее количество эпизодов бронхита у курящих детей, особенно среди девочек.(30) Другое исследование, охватившее 2885 молодых людей 12-13 летнего возраста, привело к выводу, что различные небольшие болезни и пропуски школы были более частыми у курильщиков.(31)

Чем дольше человек курит, тем больше риск необратимого повреждения дыхательных путей и легких. Однако отказ от курения может уменьшить степень ухудшения функции легкого, вызванного курением. Одно проведенное в США исследование показало, что среди бывших курильщиков в возрасте 45-55 лет функции легкого улучшились в течение пяти лет (32). Другое перспективное исследование более 5 тысяч мужчин и женщин в возрасте 65 лет и старше установило, что бывшие курильщики, даже если они бросали курить после 60 лет, имели лучшие показатели функции легких, чем те, кто продолжали курить.(33)

В ответ на глобальный призыв к действию ВОЗ и ее партнеры начинают кампанию по очистке спорта от всех форм табака: потребления и подверженности вторичному дыму, рекламы, пропаганды и маркетинга сигарет. Центр Контроля заболеваемости и профилактики США, Международный Олимпийский Комитет, Международная Федерация Футбольных Ассоциаций (ФИФА), Международная автомобильная федерация ФИА, Олимпийская Помощь и другие региональные и местные спортивные организации присоединились к ВОЗ в этой кампании за Спорт Без Табака. Мероприятия, свободные от табака, были организованы во всем мире, включая Зимние Олимпийские Игры в Солт-Лейк-Сити в США в 2002 году и Чемпионат Мира по Футболу 2002 года в Республике Корея и Японии. Атлеты, спортивные организации, национальные и местные спортивные власти, школьные и университетские спортивные группы, спортивные средства массовой информации и все заинтересованные в физической активности, приглашаются присоединиться к этой кампании за Спорт без табака. ВОЗ призывает людей повсюду отстаивать свое право на здоровье и здоровую жизнь и защищать будущие поколения от предотвратимых смертей и болезней, вызываемых табаком.

Советы, как бросить курить

- 1. Примите решение постепенно увеличивать интервал между курением.*
- 2. Начните курить сигареты, которые вам не нравятся.*
- 3. Покупайте одновременно не большие пачки сигарет. Не отказывайтесь от сигарет полностью – всегда имейте с собой одну на случай крайней необходимости. Вы убедитесь, что будете постоянно стараться не израсходовать ее.*
- 4. Если вы не курите один день, можете не курить еще день. Попробуйте!*
- 5. Если вы не выдержали и закурили, не огорчайтесь. Некоторые люди делают несколько попыток, прежде чем окончательно бросят курить.*
- 6. Отложите деньги, которые вы сэкономили на сигаретах, и купите себе что-нибудь. Вы это заслужили.*
- 7. Не курите натощак - это быстро ранит слизистую оболочку желудка.*
- 8. Не курите перед сном - это возбуждает нервную систему.*
- 9. Не курите в закрытых помещениях.*
- 10. Не докуривайте последнюю треть сигареты, в которой концентрация опасных для жизни соединений наибольшая.*

Лозунги

1. Курение вредит здоровью –
Знают это все вокруг.
Давайте же здоровью

Откроем мы наш путь!

2. Подростки и взрослые!
Очень мы просим
Вас не курить!
Это же может вас погубить!
3. Я выбрал сам себе дорогу к свету
И, презирая сигарету,
Не стану ни за что курить.
Я человек! Я должен жить!
4. Нашему здоровью – Да! Да! Да!
Сигаретам – Нет! Нет! Нет!
5. Люди! Подумайте, стоит ли
Сигарета вашей жизни!
Никотин – отрава,
Сигарета – смерть!
Из – за них вы можете
Рано умереть!
6. Курильщик!
Ты сам себе могильщик!

Мини – лекция о вреде алкоголизма и наркотической зависимости

Если обратиться к большому энциклопедическому словарю, то в нем мы находим следующее определение: наркомания (от греч. *narke* – оцепенение и *mania*) - болезнь, характеризующаяся непреодолимым влечением к наркотикам, вызывающим в малых дозах эйфорию, в больших – оглушение, наркотический сон. Термин «наркомания» этимологически связан с понятием «наркотик» (от греч. *narkotikos*- усыпляющий). В медицинской энциклопедии алкоголизм определяется так: это заболевание, вызываемое систематическим употреблением спиртных напитков, характеризующееся влечением к ним, приводящее к психическим и физическим расстройствам и нарушающее социальные отношения лица, страдающего этим заболеванием^[6].

Впервые термин «Алкоголизм» был применен в 1849 году шведским врачом и общественным деятелем М. Гуссом (Хусс; М. Huss) для обозначения совокупности болезненных изменений, происходящих в организме под влиянием употребления спиртных напитков. В современном понимании биологическое и медицинское значение термина «Алкоголизм»

неотделимо от его социального содержания. Однако не следует ставить знак равенства между пьянством (неумеренным потреблением спиртных напитков), как формой антиобщественного поведения, и алкоголизмом, как болезнью. Пьянство порождает алкоголизм, но не является болезнью. Алкоголизм характеризуется определёнными признаками, которые отличают его от так называемого «привычного», или «бытового», пьянства. Алкоголизм, хроническое самоотравление алкоголем чаще всего в виде водки, влекущее за собою хронический катар желудочно-кишечного канала, глубокие поражения печени и др. желез, перерождение сосудов и в особенности мозга, что вызывает поражение центральной и периферической нервной системы (неврит - воспаление нервных стволов), шаткую походку, ослабление психической деятельности и понижение нравственного чувства, душевные заболевания.

Алкоголизм - хроническое (неизлечимое), прогрессирующее, смертельное заболевание, затрагивающее и разрушающее все сферы человеческой жизни - тело, психику, душу и социальную жизнь человека.

Неизлечим алкоголизм в том плане, что человек, потерявший однажды контроль над употреблением алкоголя, никогда уже этот контроль не обретет. Насколько бы не был долг срок воздержания от алкоголя. Соответственно лечение алкоголизма заключается в том, чтобы человек научился жить вообще не употребляя через изменения в био-психо-социально-духовных аспектах личности человека.

Чтобы найти выход, очень важно понять: наркомания - это болезнь. Специалистам, работающим в наркологии, это известно давно, и признается безоговорочно. Болезнь под названием наркомания включена в медицинские справочники и каталоги наряду с любыми другими заболеваниями. Наркомания по степени тяжести приравнивается к онкологическим заболеваниям, так как имеет огромный процент смертности - 96% больных умирает.

Понимание наркомании как болезни существует, по меньшей мере, с прошлого века, хотя в обыденном сознании все еще засел стереотип, что если человек употребляет наркотики, то единственная причина этому - его «непутевость», безответственность или вообще порочность и склонность к преступному образу жизни. О том, что такое поведение за может быть проявлением болезни, нередко забывается.

Специалисты считают наркоманию заболеванием, относящимся к группе так называемых аддиктивных заболеваний, болезней зависимости. Поскольку зависимость у наркомана проявляется от химических веществ - наркотиков, наркоманию (с некоторыми другими видами зависимости - например, алкоголизмом) ещё называют «химической зависимостью». Этот термин не надо путать с формами зависимости, выделяемыми уже внутри понятия «наркомания», а психическая зависимость от наркотиков, которая свойственна для всех видов наркозависимости, а также физическая зависимость, которая может быть выраженной или неявной, а в некоторых случаях даже практически отсутствовать.

Лучшая методика борьбы с наркоманией и алкоголизмом - профилактика.

Реальным выходом из создавшейся ситуации является привлечение к профилактической работе педагогов и психологов средних школ и других учреждений системы образования. Очевидно, что максимальной возможностью при проведении профилактики обладают люди, имеющие постоянный контакт с детьми и подростками, которые могут уловить те нюансы состояния и поведения, зачастую ускользающие от родителей и специалистов наркологов.

1. Обсуждение утверждений:

- 1.) Не все наркотики приносят вред. Есть сильные и слабые наркотики.
- 2.) Наркотики не всегда вызывают зависимость. Ты всегда можешь остановиться.
- 3.) Наркомания – это болезнь.
- 4.) Наркотики помогают решать проблемы.
- 5.) Наркотики дают необычные ощущения.
- 6.) Удовольствие можно получить другим способом, не употребляя наркотики.

При произношении ведущим каждого утверждения участники принимают ту или иную позицию, подходя к табличкам с надписями «Согласен», «Не согласен», «Не знаю», «Согласен, но ...», а затем отстаивают свою точку зрения.

Упражнение «Как сказать НЕТ!» Участники делятся на пары. Первый предлагает второму попробовать наркотики, а второй отказывается, аргументируя свой отказ. Затем участники меняются ролями.

Упражнение «Доска удовольствий». Мы уже говорили о том, что удовольствие можно получить другим способом, не употребляя наркотики, и вы согласились с этим. Так давайте же сейчас обсудим эти способы. Удовольствия выписываются на доске. Затем участники закрывают глаза, и ведущий просит их мысленно представить названные удовольствия, а сам зачитывает удовольствия вслух.

Итоговая рефлексия.

Литература: Профилактика асоциального поведения детей и молодежи: сборник тренинговых программ.

Тренинговое занятие «Умей противостоять зависимостям»

Цели: выявление и активизация знаний по теме зависимостей, отработка методов противостояния внешнему воздействию ровесников и взрослых.

Упражнение (разминка)
Игра "Полет в будущее"

Ход игры:

1. Группе объявляется название игры, зачитывается общая инструкция: "Представьте, что мы все попали в будущее на машине времени. Перед выходом из корабля компьютер предупреждает нас об опасности: "В обществе, в котором вы оказались, существует угроза жизни". Далее компьютер ломается, успев выдать три слова: «соблазн, зависимость, вредные привычки». Перед нами стоят две задачи:

выжить; определить характер и методы борьбы с опасностью, чтобы, возвратившись, предупредить человечество о грозящей беде"

2. Вопросы для обсуждения:

Что означают слова "соблазн", "вредные привычки", "зависимость"? Все ли они одинаково опасны? Когда возникает соблазн, а когда появляется зависимость? Какие бывают зависимости? Что в них общее, а что отличное? И т.д.

3. На доске фиксируется список зависимостей:

Химические зависимости:

алкоголь, чай, кофе, сладкое, наркотики, курение и т.д.

Эмоциональные зависимости (убегание от неприятной реальности, чтобы не испытывать потом чувства вины, бессилия, презрения к себе):

- постоянно включенный телевизор,
- стремление к риску, азарт,
- откладывать все на потом,
- компьютерные игры,
- постоянное желание разговаривать по телефону,
- постоянное желание спать и т.д.

Ведущий: "Теперь, когда мы выяснили, чего нам следует опасаться, мы покидаем корабль".

Игра «В открытом будущем»

Ход игры:

1. Группа делится на команды по 4-6 человек.

Инструкция командам:

«Вот мы и за бортом корабля, теперь нам на практике предстоит узнать, способны ли мы противостоять опасности. Каждая команда в течение 5 минут придумает такую ситуацию, когда с помощью дружеского расположения или группового давления постарается соблазнить одного или всех членов другой команды выпить, закурить, уколоться, а члены другой команды должны бесконфликтно, но твердо противостоять им (план противостояния может составить команда, а выступать - кто-то один). Затем команды меняются местами».

2. Вопросы для обсуждения:

Как себя чувствовали в той и другой роли? Когда распознали соблазн? Какие трудности испытывали при противостоянии? Что помогло успешно справиться с ситуацией?

Ведущий: "Мы нашли способы противостояния соблазнам. Давайте поможем людям и составим "Книгу больших идей" с перечнем тех способов, которые помогли нам".

3. "Большая книга идей":

Зачастую мы слишком быстро соглашаемся сделать то, о чем нас просят, боясь неодобрения или гнева окружающих, считая себя "хорошим", только если уступили кому-нибудь, чтобы доставить удовольствие.

- Умей сказать "НЕТ!" "Спасибо, что обратились ко мне, к сожалению, я не смогу сделать это".
- Сделайте перерыв и скажите: "Я подумаю об этом и завтра скажу тебе решение".
- Используйте перерыв эффективно:
 - а) выясни, как в подобной ситуации поступали другие (позвони друзьям);
 - б) попроси помощи у уважаемого человека, в службе "Телефон доверия", у специалиста (психолога);
 - в) составь план дальнейшего действия.
 - г) собрав информацию, будь настойчив в своих желаниях. Говори прямо: "Нет, спасибо, я не хочу сигарету (вина, наркотик). Я хочу...".
 - Отказывай так, чтобы окружающие почувствовали вашу решительность и вашу веру в достижение успеха в любой ситуации.
 - Поощрите себя за одержанную победу!

Ведущий: "Справившись с опасными ситуациями в будущем, мы переносимся в настоящее, чтобы предупредить людей о том, что с ними может произойти, если они не будут улучшать свое настоящее".

Оценивание занятия "голосованием"

Тренинговое занятие «Пути достижения жизненных целей»

Цель: осознание жизненных целей и путей их достижения.

Упражнение (разминка)

Обсуждение

Ведущий: «На протяжении нескольких занятий мы с вами узнавали о потребностях, которые есть у людей, и способах их удовлетворения. Оказалось, что таких способов у человека много и если мы попробуем удовлетворять их все сразу, у нас вряд ли что получится. Поэтому сегодня мы определим жизненные цели и пути их достижения.

На листах перечислены жизненные цели. Выберите из них те, которые предпочтительнее для вас. Отвечайте на вопрос "Чего я хочу?". Работаем в своих тетрадях».

Перечень основных жизненных целей:

- Семья

- Спокойная жизнь
- Хорошие друзья
- Риск. Азарт. «Куча событий»
- Здоровье
- Любимая работа
- Жизненные неудачи
- Успех (слава, карьера, власть...)
- Интересные увлечения
- Красивая жизнь. Дорогие удовольствия
- Независимость. Самостоятельность
- Любимые дети
- Престижная работа
- Великая цель. Идея
- Жить по совести и морали

Инструкция группе:

"Поднимите руки, кто выбрал первую цель". На доске фиксируется количество выбравших первую цель. вторую и т.д.

Вопросы для обсуждения:

Какие цели набрали большинство голосов? Почему? Какие цели не получили поддержки? Почему?

Инструкция группе:

«Выбираем основные пути, ведущие к достижению жизненных целей».

Перечень основных путей:

- Успехи в училище
- Техникум (среднее специальное образование)
- ВУЗ (высшее образование)
- Диссертация (аспирантура, соискательство)
- Работа временная (при обучении или сложностях трудоустройства)
- Основная работа
- Подрабатывать (честно)
- Нарушить закон (но пока не попасться...)
- "Продать совесть" (не нарушая закон)
- Платная подготовка к поступлению (репетитор, платные курсы...)
- Кружки, секции, курсы
- Служба в армии
- Свадьба
- Рождение ребенка
- Развод
- Уход в себя. "Богоискательство"
- Снимать комнату (в другом городе - жить в общежитии)
- Самоподготовка (режим дня, систематические занятия и т.д.)
- "Балдеж", кайф, загул (пока молодость)

- Консультации у специалиста (медицинская, психофизиологическая, юридическая)
- Тюрьма (терпеть, работать, думать...)
- Знакомство с условиями поступления и обучения (позвонить, сходить, посмотреть справочник, поспрашивать учащихся и студентов)
- Общественная деятельность (в т.ч. неформальная организация)
- Нигде не учиться и не работать (официально)
- "Активизировать" родных и близких (для помощи в выборе, подготовке и поступлении в учебные заведения)
- Культурная жизнь (посещение театров, музеев, выставок...)
- Самостоятельное творчество (рисовать, сочинять, конструировать, выраживать что-либо и др.)
- Бескорыстная помощь кому-либо. Опекать слабых
- Увольнение за плохую работу
- Дорогая покупка (машина, дача, квартира, видео...)
- Заграничная командировка, стажировка (работа с иностранцами)

Вопросы для обсуждения:

Какие пути достижения жизненных целей являются, на ваш взгляд, наиболее эффективными? Почему?

Инструкция группе:

«Определяем, что мы можем сделать сегодня для будущего. Для этого составляем план на завтра».

Задание на дом:

«Реализуйте составленный план дня и проанализируйте его». Схема анализа:

1. Чему я научился сегодня?
2. Что или кто доставил мне сегодня радость?
3. Приблизил ли меня этот день к достижению моих целей?
4. Что самое лучшее, что я сегодня сделал?

Ритуал прощания

Классный час:

«Профилактика алкоголизма в подростковой среде»

Алкоголизм делает больше опустошения,
чем три исторических бича, вместе взятые: голод, чума, и войны.

У. Гладстон

В глубокой древности познакомился человек с необычным веселящим действием некоторых напитков. Самое обычное молоко, мед, соки плодов, постояв на солнце, меняли не только свой внешний вид, вкус, но приобретали способность возбуждать, вселять ощущение легкости, беззаботности, благополучия. Не сразу люди заметили, что на следующий день человек расплачивался головной болью, разбитостью, дурным

настроением. Разумеется, наши далекие предки и догадываться не могли какого страшного врага они приобрели. К сожалению, Печальные последствия употребления спиртного привлекали к себе меньше внимания, чем улучшения настроения, сопутствующее употреблению алкоголя.

В мифах, легендах и сказках древнего мира - всюду фигурирует вино, опьянение, разгул. Пьянство процветало, а за ним следовали его неизменные спутники - разврат, преступления, тяжелые болезни.

Основным действующим началом опьянения любого напитка являлся алкоголь - этиловый, или винный, спирт.

Принятый внутрь он через 5 -10 минут всасывается в кровь и разносится по всему организму. Алкоголь - яд для любой живой клетки. Проникнув в организм алкоголь, очень скоро расстраивает работу тканей и органов. Быстро сгорая, он отнимает у них кислород и воду. Клетки сморщиваются деятельность их затрудняется. При значительном и частом попадании алкоголя в организм клетки разных органов в конце концов, погибают. под действием алкоголя нарушается чуть ли не все физиологические процессы в организме, а это может привести к тяжелым заболеваниям. Перерождается ткань печени, почек, сердца, сосудов и др.

Быстрее и губительнее всего алкоголь действует на клетки головного мозга, при этом, в первую очередь, страдают высшие отделы мозга. быстро доставленный потоком крови к головному мозгу, алкоголь проникает в нервные клетки, при этом разрушается, в результате чего связь между различными отделами мозга расстраивается.

Алкоголь влияет также на кровеносные сосуды, несущие кровь к мозгу. С начала они расширяются, и насыщенная алкоголем кровь бурно приливает к мозгу, вызывая резкое возбуждение нервных центров. Вот откуда чрезмерно веселое настроение и развязность пьянеющего человека.

Ученые выяснили, что под влиянием спиртных напитков в коре больших полушарий головного мозга в след за усиливающимся возбуждением наступает резкое ослабление процессов торможения. Кора перестает контролировать работу низших, так называемых подкорковых отделов мозга. Вот почему опьяневший человек как бы теряет контроль над собой и критическое отношение к своему поведению. утрачивая сдержанность и скромность, он говорит и делает то, чего не сказал и не сделал бы в трезвом состоянии. Каждая новая порция спиртного все больше парализует высшие нервные центры, словно связывая их и не позволяя вмешиваться в хаотическую деятельность резко возбужденных отделов мозга.

Известный русский психиатр С.С. Корсаков так описывает это состояние: »опьяненный не думает о последствиях своих слов и действий и относиться к ним крайне легкомысленно ...Страсти и дурные побуждения выступают без всякого прикрытия и побуждают к более или менее диким поступкам«. А ведь в нормальном состоянии тот же человек может быть и хорошо воспитанным и скромным даже застенчивым. Все в его личности, что сдерживается воспитанием, навыкам приличия, как будто вылезает наружу. В

состоянии опьянения человек может выболтать любую тайну; он теряет бдительность, перестает быть осторожным. Не даром говорится: "Что у трезвого на уме, то у пьяного на языке".

То, что мы в быту благодушно называем опьянением в сущности есть не что иное, как острое отравление алкоголем, со всеми вытекающими отсюда последствиями. Хорошо, если через определенное время организм, освободившийся от яда, постепенно возвращается к нормальному состоянию. А если пьянство продолжается, и новые порции алкоголя систематически поступают в организм ? Что тогда?

Ученые выяснили, что алкоголь, введенный в организм не сразу выводится от туда, и какое-то количество этого вещества продолжает свое вредное действие на органы в течении 1-2 дней, а в некоторых случаях и больше.

Алкоголь вызывает приятное, приподнятое настроение, а это побуждает к повторному употреблению спиртного напитка. В первое время при желании и твердости характера еще можно отказаться от вина. В противном случае под влиянием алкогольной интоксикации (да и уговоров друзей) воля ослабевает, и человек уже не может противостоять влечению к алкоголю. под влиянием алкоголя получают простор инстинкты, ослабляется воля и самоконтроль, и нередко люди совершают проступки и ошибки, в которых раскаиваются всю жизнь.

Очень опасен алкоголь для юных, особенно для девушек, поскольку их организм в период роста легче подвергается воздействию наркотиков. С незапамятных времен наши предки считали единственно пригодными напитками для детей воду и молоко В древней Греции и Риме юношам до определенного возраста вообще запрещалось пить вино.

Алкоголь оказывает отрицательное влияние на потомство. Об этом знали еще в глубокой древности. В Греческой мифологии богиня Юнона родила от опьяневшего Юпитера хромого Вулкана. Правитель Спарты Ликург запрещал в день свадьбы употребление спиртных напитков под угрозой тяжелого наказания. Гиппократ указывал, что причиной идиотизма, эпилепсии и других нервно психических заболеваний является пьянство родителей, которые пили вино в день зачатия.

Пьющие (особенно женщины) под влиянием алкоголя делаются развязными, болтливыми, несдержанными, не достаточно критичными к своему поведению. В пьяном виде женщины теряет стыд, женское достоинство, она склонна к легкомысленному поведению, половой распущенности. Последствие случайных половых связей наступивших в результате опьянения, бывают трагичными.

Венерические заболевания, рождение не полноценных детей - это ведь не только слова, за ними искалеченная, безрадостная жизнь.

Венерические заболевания, рождение неполноценных детей - это ведь не только слова, за ними искалеченная, безрадостная жизнь.

Если пьянство - результат неправильного воспитания, слабоволие, распущенности, подражание дурным привычкам, то алкоголизм - серьезная

болезнь, требующая специального лечения. Нужны большие усилия, что бы перевоспитать человека, злоупотребляющего алкоголем. Не редко эти условия оказываются напрасными. Нет ни чего ужаснее мужа - пьяницы, заставляющего страдать жену и детей.

Ты уже настолько взрослая, что должна уметь выбирать друзей. В твоём окружении не должно быть людей, не представляющих себе удовольствие без рюмки. не говоря уже о том, что сама ты должна избегать употребления спиртного. Надо найти в себе мужество противостоять тем, кто пытается склонить тебя к употреблению спиртного. Все эти застолья с обязательным «пить до дна», «штрафными» для опоздавших - удел обывателей. К сожалению велика сила инерции, втягивающая в сферу обязательных выпивок. Кто, как не женщина, должен бороться с этим не только лично, но и общественным злом ! Вокруг каждого злоупотребляющим алкоголем, должна быть создана атмосфера осуждения и нетерпимости. Избегай вечеринок, собирающихся с целью выпить, и людей, не представляющих себе веселье без выпивки.

Исследования ученых доказали, что у юношей и девушек алкоголизм как тяжелая, трудноизлечимая болезнь возникает и развивается в ЧЕТЫРЕ раза быстрее, чем у взрослых. Разрушение личности также происходит гораздо быстрее.

Думаю, что вывод тебе сделать не трудно: никогда и не при каких обстоятельствах не пригубляй вина, даже если это предложат тебе близкие люди - товарищи и родные.

Нелишне повторить, что при употреблении вина у девушек и юношей поражаются все органы, но особенно ранимы центральная нервная система, резко падает память, нарушается психика, снижается контроль за своими действиями ...

В колонии несовершеннолетних правонарушителей мне довелось беседовать с колонистами. Оказывается, на многих из них хорошие характеристики, они прилежно учились, увлекались интересными делами, читали книги, а привело их сюда, в колонию, вино, «всего стакан», как говорят они. Вед преступления, совершенные в состоянии опьянения, носят отягощенный характер и особо строго наказываются.

Классный час: «Заблуждение о безвредности пива»

«Пить в компании - это наши традиции». «Весь мир пьёт. Чем мы хуже?»

Пиво - не алкоголь?

Исторически сложилось так, что в России пиво не считают алкоголем. Существовал даже термин - пивобезалкогольная промышленность - то есть

назвать пиво безалкогольным никто не решался, но его производство к алкогольной промышленности не относили

Безусловно, пиво — это не алкоголь, но ведь водка - это тоже не алкоголь, а его 40% раствор. В пиве содержание алкоголя может быть различным и варьировать от 0 до 10 и более процентов. По стандартам советской статистики, среднее содержание алкоголя в пиве равнялось 3,5%, западная алкогольная статистика исходит из того, что в пиве содержится 5% алкоголя. Это означает, что при употреблении бутылки водки или 8 бутылок пива в организм попадает равное количество алкоголя. И если в результате милиционер определит, что Вы управляли автомобилем в состоянии алкогольного опьянения, Вы можете сколько угодно кричать, что пиво - это не алкоголь, но на прибор этот крик не подействует. И не случайно сторонники пива рекомендуют водителям пить только безалкогольное пиво.

Во всех развитых странах пиво относится к алкогольным напиткам, и споры ведутся лишь о том, при каком содержании алкоголя пиво можно отнести к безалкогольным (или, точнее, слабоалкогольным) напиткам. В большинстве стран Европейского Союза такой границей является 1,2% алкоголя, а в Швеции и Финляндии - 2%. Для пива, где содержание алкоголя превышает установленный предел, действуют все ограничения для алкогольных напитков: запрет на продажу несовершеннолетним, ограничения часов, дней и мест продажи, акцизные налоги и т.д.

Алкогольная промышленность всех стран считает пиво своим продуктом и включает его в свои подсчеты. Сколько-нибудь серьезных противоречий и конкуренции между производителями пива и, например, виски, ни в одной стране не наблюдается, а в борьбе со сторонниками общественного здоровья они, как правило, выступают единым фронтом. Такой термин как «пивобезалкогольная промышленность» является специфически советским феноменом, а в мире компании, занимающиеся производством безалкогольных напитков, например «Кока-кола» или «Пепси», считают коммерчески неоправданным связывать себя выпуском пива.

В некоторых странах пиво является главной составляющей потребления алкоголя населением. Например, в Чехии 75% алкоголя потребляется в виде пива, в Великобритании - 65%, в Германии - 60%, в Бельгии - 55%, в Новой Зеландии - 45%.

Документы ВОЗ, например, Европейский План Действий по борьбе с потреблением алкоголя, четко указывают, что необходимо снижать именно общее потребление алкоголя:

К алкоголю нельзя относиться, как к другим товарам, уровень потребления которых определяется рыночными силами. Алкоголь — это особое вещество, так как он вызывает зависимость, а его употребление ведет к тяжелым проблемам.

Из чего состоит пиво

Пиво представляет собой натуральный алкогольный напиток сложного состава. Основные компоненты пива - вода (91-93%), углеводы (3-4,5%), алкоголь (3,5-4,5%) и азотосо-державшие вещества (0,2-0,65%).

Углеводы пива на 75-85% состоят из декстринов. На простые сахара (глюкоза, сахароза, фруктоза) приходится 10-15% от общего количества углеводов. И лишь 2-8% углеводов представлены другими, сложными сахарами (полисахариды, фрагменты пектина и др.). Поясним, что декстрины, это олигосахариды, то есть в них содержится несколько молекул простых Сахаров - больше, чем в глюкозе или фруктозе (где одна молекула - это моносахариды), сахарозе или мальтозе (где две молекулы - это дисахариды), но меньше, чем в крахмале или клетчатке (где молекул много - это полисахариды). Декстрины можно увидеть при жарке картошки. Именно их цвет обуславливает золотистую корочку, и образуются они при

термическом разрушении крахмала, из которого состоит картофель. Вероятно, декстрины и их количество влияют на цвет пива.

Спирты. Этанол, поступающий в организм с пивом, не оказывает дегидратирующего эффекта, благодаря высокому содержанию воды в этом напитке, иными словами, при употреблении пива, в отличие от водки, нельзя влить в себя смертельную дозу алкоголя.

Механизмы токсического действия этилового спирта и других компонентов пива взаимосвязаны. При этом этанол способен модифицировать или усиливать токсическое действие ряда минорных соединений и наоборот. В связи с этим необходимо отметить, что в последнее время на рынке алкогольной продукции появилась новая разновидность пива с высоким содержанием алкоголя - до 12% (strong beer). Употребление такого пива в таком же количестве, что и обычного, безусловно, влечет за собой цепь негативных последствий, обусловленных сочетанным токсическим действием алкоголя и других биологически активных соединений.

При брожении образуются также высшие спирты (пропиловый, бутиловый, амиловый), эфиры (этилформиат, бутилацетат и др.). Эти вещества влияют на вкус и запах пива, но они же являются теми компонентами, от которых очищается водка. Содержание высших спиртов составляет 50 - 100 мг/л.

Традиционными для российского рынка пива всегда были сорта этого алкогольного напитка крепостью 2,8-5,5%, включая «портер». В последние годы налажено производство крепких сортов пива, содержащих свыше 6 объемных процентов алкоголя, и, вырабатываемых в последние годы с помощью совершенно новых культур дрожжей, ферментативная активность которых по синтезу алкоголя не останавливается на традиционном пределе в 6% и позволяет изготавливать пиво крепостью, достигающей 14%. Пивная продукция (продукция крепостью не более 6%) является особой разновидностью алкогольной продукции, производимой по классической пивной технологии путём ферментации. Безалкогольным считается пиво, содержащее 0,0% алкоголя. Пиво имеет дифференцированную шкалу крепости. Безалкогольные и лёгкие сорта пива (до 2,25%). Пиво средней крепости (от 2,25 до 4%). Пиво крепостью от 6% до 14% является напитком, по крепости сопоставимым с вином, а по действию на организм, приводящим к более тяжёлым последствиям.

Азотсодержащие вещества пива представлены в основном полипептидами и аминокислотами. Большая часть их поступает в напиток из солода. Лишь 20-30% аминокислот являются продуктами жизнедеятельности дрожжей. В пиве представлены все основные аминокислоты. Однако, их пищевая ценность из-за малого количества незначительна.

Аргументы сторонников пива

В самых древних из дошедших до нас медицинских трактатов пить пиво рекомендуется в большом количестве практически при всех болезнях. Именно так поучала настоятельница женского монастыря в Германии Святая Гильдегарда в начале XII века. А из книг корифея средневековой медицины Парацельса можно с удивлением узнать, что кроме обычного пива, в те времена существовало множество лечебных пивных настоек. Например, папоротниковым пивом лечили печень, лавандовым и гвоздичным - тошноту, эпилепсию, сердцебиения и судороги, шалфейным - кашель и гудение в ушах, а полынным - болезни желудка и селезенки. Однако большинство врачей, не мудрствуя лукаво, назначали своим пациентам пить простое, обычное пиво. Особенно ощутимый эффект оно оказывало при истощении, исхудании, расстройствах пищеварения, болезнях почек и мочевого пузыря.

Пиво применяли также при лечении бронхиальной астмы, бессонницы, кожных заболеваний и даже холеры. Немецкий профессор Кох, открывший возбудителя туберкулеза (знаменитую палочку), доказал, что бактерии холеры погибают в пиве. Интерес ученого к пиву возник по той причине, что любители пива и особенно пивовары во время часто повторявшихся эпидемий холеры неизменно оставались живыми и невредимыми. Народ тоже отметил эту закономерность, и, как только начиналась новая эпидемия, спрос на пиво моментально увеличивался. В Германии даже родилась пословица: *«Корхела (любителя пива) не убьет холера»*. Во многих московских и питерских больницах, начиная с середины

XIX столетия, пиво прописывали и рекомендовали многим пациентам, страдающим хроническими истощающими заболеваниями. Считалось необходимым назначать пиво больным чахоткой, почечным больным и выздоравливающим после вялотекущих воспалительных заболеваний. В наше время пиво утратило славу лечебного напитка. Тем не менее медики в некоторых «пивных» странах чтят и поддерживают былые традиции. В Германии и Чехии некоторые врачи продолжают рекомендовать пиво кормящим матерям и назначают его при мочекаменной болезни. Чешские врачи прописывают по бутылке пива в день больным, перенесшим операции на желудке и желчном пузыре.

К большому сожалению, механизмы благоприятного влияния пива на организм человека (при умеренном потреблении) почти не изучены. Предполагают, что целебное действие этого напитка связано с высоким содержанием в нем витаминов и биологически активных веществ, поступающих из солода и хмеля, которые в присутствии небольшого количества алкоголя активно включаются в процессы обмена веществ и оказывают положительное

влияние на водно-солевой обмен, на пищеварительную, нервную и сердечно-сосудистую системы.

Способность пива устранять истощение и увеличивать массу тела (анаболическое действие) нельзя объяснить его калорийностью. Энергетическая ценность одного литра пива не превышает 300-500 килокалорий - что существенно меньше, чем у безалкогольных напитков типа кока- или пепси-колы и тем более фруктовых соков. Очень похоже на то, что в пиве есть какие-то компоненты, замедляющие распад (катаболизм) белков и способствующие накоплению и отложению жира. Весьма вероятно, что это делают фито-эстрогены - аналоги женских половых гормонов.

Исходя из вышеизложенного, можно сделать выводы, что пиво - это панацея от многих проблем. Так ли это? Пить или лечиться - дело сугубо личное. Но любой гражданин имеет право и должен знать обо всех свойствах алкоголя.

Полезно ли пиво для сердца?

Сторонники пива утверждают, что содержащаяся в нем углекислота расширяет капиллярные сосуды слизистой оболочки органов пищеварения и способствует более быстрому поступлению жидкости в кровь. И это, по их словам, достоинство. Однако когда пиво быстро всасывается в организм, оно переполняет кровеносное русло, при большом количестве выпитого возникает варикозное расширение вен и расширение границ сердца. Рентгенологи называют это явление синдромом «пивного сердца» или синдромом «капронового чулка». Если злоупотреблять пивом, сердце провисает, становится дряблым, а его функции живого мотора теряются.

Почти все авторы, проводившие анализ связи риска развития болезней сердечнососудистой системы с потреблением пива, сходятся в том, что оно увеличивает вероятность развития ишемической болезни сердца. Аналогичным образом, исследование влияния разных алкогольных напитков на сосудистый тонус показало, что потребление пива ассоциируется с более высоким уровнем систолического и диастолического артериального давления.

Ухудшению функции сердечной мышцы могут способствовать и некоторые химические добавки. Так, например, некоторые фирмы-производители пива для повышения пено-образования добавляют в пиво соединения кобальта. Будучи химическим аналогом кальция, кобальт занимает его место в сердечной мышце. Однако свойственные кальцию функции при возбуждении и сокращении миокарда кобальт выполнить не может. Это способствует снижению сократительной способности сердечной мышцы, увеличению объемов сердца, так называемой, сердечной недостаточности.

Чрезмерное потребление пива сопровождается более высоким риском органной соматической патологии (поражения почек, гипертензии, обмена веществ - ожирения, поражения миокарда - кардиопатия, аритмии). В отношении пива не существует так называемой «U-образной» зависимости риска ишемической болезни сердца (ИБС) от среднесуточного количества потребляемого алкоголя, когда при малых дозах риск ИБС снижается, а при

больших растет. Защитное действие пива в отношении ИБС не установлено, риск ИБС возрастает линейно от малых доз к большим.

Пиво и кишечник

В последнее время участились сообщения о том, какие вредные привычки позволяют уберечься от рака кишечника, и по ним получается, что нужно пить вино, да еще и курить. Однако это напоминает рассуждения о болезни Альцгеймера (это вариант старческого слабоумия) у курильщиков, что, якобы, среди курящих эта патология почти не встречается. Конечно, предполагается вывод, что курение каким-то образом защищает от болезни Альцгеймера. Но, на самом деле, все проще: большинство курильщиков до этого просто не доживают, так как умирают раньше от других вызванных табачным дымом заболеваний, чаще всего от сердечно-сосудистых болезней и рака.

И эта аналогия здесь приведена не случайно. Даже сторонники пива не могут умолчать о том, что «Немецкие медики обнаружили в пиве канцерогенные вещества, переходящие в него из хмеля», но они тут же оговариваются, что «последующие исследования японских ученых говорят о способности пива выводить из организма канцерогены. Они, как известно, присутствуют в копченых и жареных продуктах, от которых, однако, никто не собирается отказываться».

Какие же вещества в хмеле являются канцерогенными? Технологи пивоварения пишут о так называемых горьких веществах хмеля, классифицируемых на общие, мягкие и твердые смолы. Если снова вспомнить о табаке, то именно смолы в нем способствуют развитию рака у курильщиков. К сожалению, какие бы целебные свойства ни приписывались хмелю, его смолы неминуемо делают свое пагубное дело.

В материалах ВОЗ указано, что потребление именно пива достоверно повышает риск развития рака толстой кишки.

Пиво и деторождение

Еще одна цитата из почитателей пива: «Почти все авторы старых книг о пиве рекомендуют пить пиво даже кормящим матерям и грудным младенцам, всерьез утверждая, что после материнского молока пиво - самая подходящая пища для детей. Даже «учитель народов» Ян Амос Коменски не исключал пиво из рациона детей».

Увы, некоторые заблуждения осознаются лишь спустя столетия. Хотя можно привести и цитаты, касающиеся более современных знаковых фигур: «Австрийские пивовары сил нет, как гордятся тем, что их пиво в детстве пил один мальчишка из города Грац. Рос мальчонка хилым, болезненным и все такое. И порекомендовали ему, кроме молока, пивко попивать. Сейчас мальчишка вырос. Кто такой? Арнольд Шварценеггер». Разумеется, это похоже на красивую сказку, очень полезную в качестве рекламы.

Поклонники пива пишут: «Наши предки знали, что пиво повышает мужскую потенцию».

На самом деле алкоголь оказывает вредное влияние на яички и яичники. При этом одинаково вредно как частое опьянение, так и систематический

прием значительных количеств алкоголя. Под влиянием злоупотребления алкоголем наблюдается жировое перерождение семенных канальцев и разрастание соединительной ткани в паренхиме яичек. Особой выраженностью токсического действия на железистую ткань яичка обладает пиво, которое намного легче других алкогольных напитков проникает через гематотестикулярный барьер - препятствие между кровью и тканями яичек, вызывая жировое перерождение железистого эпителия семенных канальцев.

Наряду с непосредственным токсическим действием алкоголя на яички, известное значение имеет развивающееся у страдающих алкогольной зависимостью нарушение функции печени и способности ее разрушать эстроген. Известно, что при циррозе печени значительно повышается количество эстрогена как у мужчин, так и у женщин, что приводит к торможению гонадотропной функции гипофиза и последующей атрофией половых желез. Кроме того, стоит помнить об уже упоминавшихся фитоэстрогенах. Эстрогены пива представляют собой растительные аналоги женских половых гормонов, они попадают в напиток из хмеля, в котором содержатся в весьма приличном количестве - до 300 мг на 1 кг растительной массы. Однако в пиве их значительно меньше - 1-6 мг/л. Тем не менее избыточное потребление пива приводит к тому, что эти эстрогены начинают проявлять свое физиологическое действие и потихоньку превращают мужчин в женщин (по крайней мере внешне). У женщин, напротив, те же эстрогены могут вызвать появление мужских черт. Происходит это по той причине, что растительные эстрогены подавляют синтез организмом собственных гормонов. Когда любительница пива делает паузу или переходит на другой алкогольный напиток, дефицит эндогенных гормонов уже в полный голос заявляет о себе басовитыми звуками голоса, бородой и усами, походкой и облысением...

Следует указать, что при злоупотреблении алкоголем раньше или позже, в зависимости от индивидуальных особенностей и выносливости организма, нарушается также и половая потенция, что связано со снижением условных и безусловных рефлексов, вследствие тормозного действия на подкорковые центры.

У женщин наблюдаются расстройства регулярности менструального цикла, пропорционально выпитому пиву растет вероятность заболеть раком грудной железы. Опасно пить пиво матери, вскармливающей грудного ребенка. У малыша возможны эпилептические судороги, а со временем может возникнуть и эпилепсия.

Из-за токсического действия на надпочечники, алкоголь ингибирует выработку в них андрогенов, обуславливающих половое влечение, расплата за злоупотребление - снижение либидо, а в далеко зашедших случаях возможно развитие вторичной фригидности. При приеме спиртных напитков во время беременности обнаруживаются тератогенные свойства (то есть склонность вызывать уродства у плода), возможно формирование у будущего ребенка генетически детерминированной наследственной склонности к алкоголизму.

Как сообщается в газете Интернэшнл Гералд Трибьюн, проведенное Американским центром по контролю заболеваний исследование показало, что повышение налогов на пиво на 20 центов привело к снижению заболеваемости подростков болезнями, передаваемыми половым путем, в частности, гонореей, почти на 9%. Автор исследования Харрелл Чессон объясняет данное явление тем, что выпивка влияет на суждения, и подростки под действием пива склонны вступать в половые связи, в том числе с многочисленными партнерами, не пользуясь при этом презервативами.

Информационный час «Пиво - молодежный напиток?»

Обычно сторонники пива перечисляют множество достоинств пива, которые делают его особенно пригодным в качестве напитка для молодежи. Здесь и низкое содержание алкоголя, и якобы способность пива вызывать благожелательное отношение к окружающим, и возможность пить его «на ходу», без помпезного застолья, на которое у молодых часто не бывает денег.

Однако результаты исследований показывают, что подростковый возраст характеризуется особо интенсивным развитием головного мозга, чувствительным к воздействию внешних факторов. И употребление алкоголя, начинающееся обычно в подростковом возрасте, может повредить определенные структуры мозга, отвечающие, прежде всего, за функции памяти. Экспериментирующие с алкоголем подростки, в отличие от тех, кто алкоголь не употребляет, испытывают трудности при воспроизведении новой информации.

Предложение же пива на рынок в качестве молодежного напитка оказывается, в конечном счете, выгодным не только производителям пива, но и более крепких алкогольных напитков. Дело в том, что пиво создает как бы облегченный способ входа в алкоголепотребление. Молодые люди, закупающие на свои вечеринки пиво, считают его чем-то вроде лимонада, безобидным и социальным. Однако содержащийся в пиве спирт при частом его употреблении способствует формированию алкогольной зависимости, которая на некотором этапе проявляется ростом толерантности, то есть необходимостью употребить большие дозы алкоголя для достижения той же степени опьянения. И именно тогда звучат выражения типа: «Пиво без водки - деньги на ветер!» В ход начинают идти коктейли, потом пиво может стать

либо напитком начала выпивки, либо «похмельным» напитком, и, стало быть, алкоголизм уже налицо. И тогда основным напитком становится уже что-то более крепкое, на территории СНГ это обычно водка. И прежний юный зритель пивной рекламы становится надежным потребителем изделий алкогольной промышленности.

Как спортсмены относятся к пиву?

Сторонники пива, разумеется, сообщают, как здорово пить пиво: «В институте спортивной медицины в Риме спортсменам разных категорий давали в течение месяца пиво в качестве единственного напитка (кроме воды).

И было установлено, что употребление 1 литра пива в день не влияет на вес тела, частоту пульса, давление и работоспособность мышц».

Однако было проведено немало экспериментов, показавших, что даже малые дозы пива снижают спортивные показатели. Например, конькобежцы и пловцы, выпившие по литру пива, понизили скорость плавания и бега на коньках примерно на 20%. Поэтому все спортсмены, чьи результаты измеряются объективно, выходят на старт абсолютно трезвыми. Для мозга шахматистов алкоголь может иметь катастрофические последствия, и не случайно Гарри Каспаров полностью отказался от употребления любого алкоголя. В игровых видах спорта последствия потребления пива не так заметны, и поэтому известны случаи «нарушения спортивного режима». Выдающиеся тренеры прошлого, например, Анатолий Тарасов, очень жестко боролись с потреблением пива, так как знали немало примеров того, как пиво губит спортивную карьеру.

За рубежом есть еще более показательные примеры отношения футболистов к пиву. В 1994 году компания «Рингнесс» получила от норвежской футбольной ассоциации право выпустить плакат, рекламирующий пиво, с изображением сборной команды Норвегии. Капитан команды Руне Брассет немедленно выступил с заявлением: «Если «Рингнесс» не уберет эти плакаты, я не буду играть на чемпионате мира в США». Такая ситуация была не нова для трезвенника Брассета. Когда он стал капитаном немецкой команды «Вердер», то настоял на снятии эмблемы пивной компании «Бек» с футболок команды. Протест Брассета был поддержан вратарем сборной Норвегии Яном Фиортофтом. Когда у Брассета спросили, почему он так принципиален, он ответил: «Мы являемся примером для детей и молодежи. Поэтому связывать себя с «Рингнесс» - это катастрофа. Сразу после этого заявления состоялась встреча руководителей «Рингнесс» и футбольной ассоциации. Решено было немедленно остановить рекламную кампанию пива. Полная победа Руне, но также и прессы, которая поддержала футболиста.

На следующем чемпионате мира по футболу 1998 года во Франции скандал с пивной рекламой вспыхнул на более высоком уровне. Во Франции с 1991 года строго запрещена реклама алкоголя на телевидении, в молодежных журналах и в спортивных сооружениях. Американская пивная кампания «Анхаузер-Буш» знала об этом, когда решила стать одним из 12 главных спонсоров чемпионата мира. Она потребовала у Европейской Комиссии, чтобы та объявила запрет рекламы пива во время чемпионата незаконным. Но они получили твердое «нет» французского правительства. Министр здравоохранения Бернар Кучнер сказал: «Молодые люди, которых много среди футбольных болельщиков, особенно подвержены связанной со спортом рекламе. Совершенно недопустимо, чтобы стадион или телевидение служили рекламе марки алкоголя». «Анхаузер-Буш» заявила, что она заплатила ФИФА 20 миллионов долларов за спонсорство, но министр спорта Мари Буффе ответила, что: «Французское правительство не несет никакой ответственности за контракт между ФИФА и пивной компанией». В результате Анхаузер-Буш вынуждена была продать свои права спонсорства.

Конечно, есть спортсмены, которые с радостью берут деньги за рекламу пива. Но пивные компании с лихвой возвращают эти деньги за счет молодых любителей спорта, которые сами не замечают, как пиво намертво входит в их жизнь.

Пить пиво - это поддерживать отечественного производителя? В последнее время все чаще можно увидеть рекламу марок пива с русскими названиями. У некоторых патриотов слеза капает в пивную пену от гордости за отечественного производителя, вытеснившего импорт с родных пивнушек. Но пена на кружке скрывает не только пиво...

Из 296 пивоваренных заводов России на долю 30 крупнейших приходится сегодня до 70% всего выпускаемого в России пива. Почти все эти заводы контролируются иностранным капиталом.

Лидером на российском рынке пива является концерн Baltic Beverages Holding (BBH) «Балтика», практически полностью принадлежащий скандинавам. На «Балтику», контролирующую 4 крупных пивоваренных завода в Санкт-Петербурге, Ярославле, Ростове, Туле, приходится 24% российского рынка пива. Недавно BBH объявил о приобретении красноярского завода «Пикра».

Второе место занимает бельгийская группа Sim-Interbrew, владеющая заводами в Клину, Санкт-Петербурге, а также Перми, Иванове, Курске, Волжске, Екатеринбурге, Омске и Саранске. Она контролирует 17% российского рынка.

Датская фирма Carlsberg закрепила на российском рынке в результате приобретения контрольного пакета акций финской компании Sinebrychoff, владеющей петербургским пивзаводом «Вена», который производит пиво «Невское» и недавно приступил к производству датского пива Tuborg.

Турецкий пивной концерн «Эфес» владеет пивоварней Москва-Эфес. Помимо собственной марки «Efes Pilsner» турецкие производители также выпускают местное пиво «Старый мельник».

Петербургская компания с исландским капиталом Bravo International, выпускает пиво марки «Бочкарев». Bravo сегодня тратит на рекламу 2-3% от оборота, в будущем году расходы увеличатся до 5-7% от оборота.

Южноафриканская компания South African Breweries (SAB) имеет два российских подразделения «Калужская пивоваренная компания» и ООО «Трансмарк». Недавно эта компания и немецкая Holsten-Brauerei AG объявили о заключении лицензионного соглашения по производству пива Holsten в России. В этом году Трансмарк начал варить в России пиво сразу под тремя иностранными марками - Holsten, Miller (США) и Staropramen (Чехия). Помимо импортных сортов, южноафриканцы довольно активно продвигают на российском рынке так называемый местный бренд - «Золотую бочку».

При таком обилии инвесторов неудивительно, что пивная отрасль работает на 70% на импортном сырье. Отечественное сельское хозяйство обеспечивает лишь 10% потребности отрасли в хмеле (ежегодно требуется около 9 млн. т) и примерно 50% - в пивном ячмене (общая потребность 1,2-

1,5 млн. т). Основные поставщики солода на наш рынок - это Германия, Дания, Франция, Финляндия. Хмель поступал из Германии и Чехии.

Так что при просмотре телевизионной рекламы пива нужно хорошо помнить географию. Давайте повторим. Холстен - это Германия, Невское - это Дания, Миллер - это Америка, Старый Мельник - это Турция, Толстяк - это Бельгия, Бочкарев - это Исландия, Золотая Бочка - это Южная Африка. Хмель из Чехии, солод из Франции. А что из России? Рубли. Ваши рубли.

Литература: 1) Андреева Т., Красовский К. Все, что вам не нужно знать о пиве, если вы собираетесь его пить. «Соратник». - 2001. - № 65.

2) Нужный В.П. Вино в жизни и жизнь в вине (вино и мы). - М.: Московский психолого-социальный институт; Воронеж.: Издательство НПО «МОДЕК», 2000- 352 с.

Занятие № 20

Мониторинг отношения учащихся к табакокурению.

Анкетирование при входе в программу.

6. Что тебе известно о табаке?
7. Среди твоих знакомых есть курильщики?
8. Можешь ли ты по внешним признакам определить курильщика?
9. Почему люди начинают курить?
10. Что такое пассивное курение?

Анкетирование по завершении программы

1. Что нового ты узнал во время работы?
2. Нужно ли проводить специальную работу, чтобы ребята в нашем училище меньше курили?
3. Как изменились твои взгляды на психоактивные вещества (табакокурение, алкоголизм, наркотики)?
4. Как можно вытеснить из жизни человека пристрастия табаку?
5. Сформулируй права некурящего человека.
6. Как ты сформулируешь отказ на предложение покурить?

Календарный график I год обучения

№	месяц	число	Время проведения занятий	Форма занятий	Кол-во часов	Тема занятий	Место проведения	Форма контроля
	Сент	10	13.00-14.40	беседа	2	Введение	гимназия с/п каб.12	опрос
I.					18	Здоровье физическое, социальное, психологическое и духовное		
1.1	Сент	14 17	13.00-14.40	Беседа, тренинг	4	Здоровый образ жизни. Знакомство с принципом единства	гимназия с/п каб.12	Дискуссия
1.2	Сент	21 24	13.00-14.40	Беседа, тренинг	4	Мысли и чувства. Круг здорового образа жизни	гимназия с/п каб.12	Опрос
1.3	Сент Окт	28 1	13.00-14.40	Беседа, тренинг	4	Общение. Работа с алгоритмом «Мысль-чувство-действие»	гимназия с/п каб.12	Опрос
1.4	Окт,	5 8	13.00-14.40	Беседа, тренинг	4	Три способа общения: - «Что выбирают мальчики?» - «Что выбирают девочки?»	гимназия с/п каб.12	Тестирование
1.5	Окт	12	13.00-14.40	Беседа, тренинг	2	Использование «Я – послание». Обретение значения в жизни других людей	гимназия с/п каб.12	Викторина, рефлексия опыта, полученного на занятии
II.					36	Внутренний мир человека		
2.1	Окт	15 19 22	13.00-14.40	Беседа, тренинг	6	Чувства. Делись чувствами с	гимназия с/п каб.12	Опрос, рефлексия опыта,

						другими		полученного на занятиях
2.2	Окт нояб.	26 29 2	13.00-14.40	Беседа, тренинг	6	Сигналы, которые подает нам наше тело. Наш внутренний мир	гимназия с/п каб.12	Опрос, тестирование
2.3	Нояб	5 9 12	13.00-14.40	Беседа, тренинг	6	Защита от чувств. Защитное поведение – плюсы и минусы	гимназия с/п каб.12	Опрос, тестирование
2.4	Нояб	16 19 23	13.00-14.40	Беседа, тренинг	6	Мой щит от неприятных чувств. Почему так важно встречаться с трудными чувствами	гимназия с/п каб.12	Опрос, рефлексия опыта, полученного на занятии
2.5	Нояб Дек.	26 30 3	13.00-14.40	Беседа, тренинг	6	Управление гневом. Является ли гнев здоровым чувством	гимназия с/п каб.12	Опрос, рефлексия опыта, полученного на занятии
2.6	Дек.	7 10 14	13.00-14.40	Беседа, тренинг	6	Как управлять гневом. Пусковые механизмы гнева.	гимназия с/п каб.12	Опрос, тестирование
III					48	Окружающие опасности		
3.1	Дек.	17 21 24	13.00-14.40	Беседа, тренинг	6	Что нужно знать о ПАВ. Что такое хорошо и что такое плохо	гимназия с/п каб.12	Опрос
3.2	Дек. Янв.	28 31 11	13.00-14.40	Беседа, тренинг	6	Что означает иметь склонность к вредным привычкам. Цена легкомыслия. - Промежуточная	гимназия с/п каб.12	Опрос, рефлексия опыта, полученного на занятии

3.3	Янв.	14 18 21 25	13.00-14.40	Беседа, тренинг	8	диагностика Что такое зависимость. Зависимость как болезнь.	гимназия с/п каб.12	Тестиров ание
3.4	Янв. фев.	28 1	13.00-14.40	Беседа, тренинг	4	Велосипедная прогулка	гимназия с/п каб.12	Рефлекси я опыта, полученн ого на занятии
3.5	Фев.	4 8 11	13.00-14.40	Беседа, тренинг	6	Влияние вредных привычек на всю семью	гимназия с/п каб.12	Тестиров ание
3.6	Фев.	15 18 22	13.00-14.40	Беседа, тренинг	6	Что вы унаследовали ? Четыре истины.	гимназия с/п каб.12	Тестиров ание
3.7	Фев. Март	25 1 4	13.00-14.40	Беседа, тренинг	6	Здоровый выбор. Шаги разумного выбора	гимназия с/п каб.12	Виктори на
3.8	Март	8 11 15	13.00-14.40	Беседа, тренинг	6	Учимся выбирать. Делаем свой выбор.	гимназия с/п каб.12	Тестиров аниерефл ексия опыта, полученн ого на занятии
IV.					38	Социальная коммуникаци я		
4.1	Март	18 22 25	13.00-14.40	Беседа, тренинг	6	Личные границы. Практикуемся говорить «НЕТ»	гимназия с/п каб.12	Опрос
4.2	Март Апр.	29 1 5	13.00-14.40	Беседа, тренинг	6	Я защищаю свои границы. Обретение значения в жизни других людей	гимназия с/п каб.12	Опрос, рефлекси я опыта, полученн ого на занятии
4.3	Апр.	8 12	13.00-14.40	Беседа, тренинг	4	Дружба. Что такое хороший друг	гимназия с/п каб.12	Тестиров ание
4.4	Апр.	15 19	13.00-14.40	Тренинг	4	Обретение и сохранение хороших друзей.	гимназия с/п каб.12	Рефлекси я опыта, полученн ого на

4.5	Апр.	22 26	13.00-14.40	Тренинг	4	Ненадежный и не заслуживающий доверия друг	гимназия с/п каб.12	занятия Тестирование
4.6	Апр. Май	29 3 6	13.00-14.40	Беседа, тренинг	6	Уникальность . Каждый из нас особенный и неповторимый	гимназия с/п каб.12	Тестирование
4.7	Май	10 13	13.00-14.40	Беседа, викторина	4	Чем я похож и чем я отличаюсь от другого	гимназия с/п каб.12	Викторина
4.8	Май	17 20	13.00-14.40	Беседа, тренинг	4	Учимся выбирать. Шаги разумного выбора	гимназия с/п каб.12	Тестирование рефлексия опыта, полученного на занятии
	май	24	13.00-14.40	Викторина	2	Итоговое занятие	гимназия с/п каб.12	Викторина
					144			

II год обучения

№	число	месяц	Время проведения занятий	Форма занятий	Кол-во часов	Тема занятий	Место проведения	Форма контроля
	9	сент	14.00-16.15	Беседа	2	Введение	Отдел социальной работы каб № 2	Опрос
I.					18	Приоритеты здорового образа жизни		
1.2	11 16	сент	14.00-16.15	Беседа, тренинг	4	Круг здорового образа жизни	Отдел социальной работы каб № 2	Дискуссия
1.3	18 23	сент	14.00-16.15	Беседа	4	Принцип единства – мысли и чувства	Отдел социальной работы каб № 2	Опрос
1.4	25 30	сент,	14.00-16.15	Тренинг, беседа	4	Три способа общения	Отдел социальной работы каб	Опрос

							№ 2	
1.5	2 7	окт	14.00-16.15	Тренинг, беседа	4	Работа с алгоритмом «Мысль – чувство – действие	Отдел социальной работы каб № 2	Тестиро вание
1.6	9	окт	14.00-16.15	Тренинг овое упражне ние	2	Использование «Я – послание»	Отдел социальной работы каб № 2	Дискусс ия
II					36	Твой внутренний мир		
2.1	14 16	окт	14.00-16.15	Беседа, тренинг	4	Наши чувства – это интимная сфера	Отдел социальной работы каб № 2	Опрос, рефлекс ия опыта, получен ного на занятия х
2.2	21 23	окт	14.00-16.15	Беседа, тренинг	4	Назови свои чувства. Делись чувствами с другими	Отдел социальной работы каб № 2	Опрос, тестиро вание
2.3	28 30	окт	14.00-16.15	Беседа, тренинг	4	Сигналы, которые подает нам наше тело. Наш внутренний мир	Отдел социальной работы каб № 2	Опрос, тестиро вание
2.4	4 6 ноя 6		14.00-16.15	Беседа, тренинг	4	Защитное поведение - плюсы и минусы	Отдел социальной работы каб № 2	Опрос, рефлекс ия опыта, получен ного на занятии
2.5	11 13	нояб	14.00-16.15	Беседа, тренинг	4	Как мы защищаемся от неприятных чувств. Маска, я тебя знаю!	Отдел социальной работы каб № 2	Опрос, рефлекс ия опыта, получен ного на занятии
2.6	18 20	нояб	14.00-16.15	Беседа, тренинг	4	Мой щит от неприятных чувств. Почему	Отдел социальной работы каб	Опрос, тестиро вание

						так важно встречаться с неприятными чувствами	№ 2	
2.7	25 27 2	нояб дек	14.00-16.15	Беседа, тренинг	6	Является ли гнев здоровым чувством. Нормально ли испытывать чувство гнева	Отдел социальной работы каб № 2	Опрос, виктори на
2.8	4 9 11	дек	14.00-16.15	Беседа, тренинг	6	Как управлять гневом. Пусковые механизмы гнева. Я управляю гневом Чего следует опасаться	Отдел социальной работы каб № 2	Опрос, рефлекс ия опыта, получен ного на занятии
III					48			
3.1	16 18	дек	14.00-16.15	Виктори на	4	Информация об алкоголе, табаке и других наркотиках. Алкоголь и Табак – правда или ложь	Отдел социальной работы каб № 2	Опрос, виктори на
	23 25	дек	14.00-16.15	Беседа, тренинг	4	Цена курения. Исследование рекламы сигарет - Промежуточна я диагностика	Отдел социальной работы каб № 2	Опрос, рефлекс ия опыта, получен ного на занятии
3.3	30 30	Дек январь	14.00-16.15	Беседа	4	Что означает иметь склонность к алкоголю, табаку и другим наркотикам	Отдел социальной работы каб № 2	Тестиро вание
3.4	13 15	январь	14.00-16.15	Беседа	4	Химическая зависимость как болезнь	Отдел социальной работы каб № 2	Опрос
3.5	20 22	январь	14.00-16.15	Беседа, тренинг	4	Круг химической зависимости	Отдел социальной работы каб № 2	Тестиро вание
3.6	27 29	январь	14.00-16.15	Беседа, тренинг	4	Симптомы алкоголизма и наркомании.	Отдел социальной работы каб	Тестиро вание

						Стадии алкоголизма и наркомании	№ 2	
3.7	3 5	фев	14.00-16.15	Беседа, тренинг	4	Что вы унаследовали	Отдел социальной работы каб № 2	Виктор ина
3.8	10 12	фев	14.00-16.15	Беседа, тренинг	4	Четыре истины. Велосипедная прогулка	Отдел социальной работы каб № 2	Тестиро вание, рефлекс ия опыта, получен ного на занятии
3.9	17 19	фев	14.00-16.15	Беседа, тренинг	4	Вовлечение в зависимость. Химически зависимая семья	Отдел социальной работы каб № 2	Рефлекс ия опыта, получен ного на занятии
3.10	24	фев	14.00-16.15	Виктори на	4	Шаги разумного выбора	Отдел социальной работы каб № 2	Виктор ина
3.11	26 3	Фев март	14.00-16.15	Беседа, тренинг	4	Учимся выбирать. Делаем свой выбор	Отдел социальной работы каб № 2	Тестиро вание, рефлекс ия опыта, получен ного на занятии
3.12	5 10	март	14.00-16.15	Беседа, тренинг	4	Что я могу изменить. Обретение значения в жизни других людей	Отдел социальной работы каб № 2	Виктор ина
IV.					38	Учимся делать правильный выбор		
4.1	12 17 19	март	14.00-16.15	Беседа, тренинг	6	Мои личные границы. Я защищаю свои границы	Отдел социальной работы каб № 2	Опрос
4.2	24 26 31	март	14.00-16.15	Беседа, тренинг	6	Истинные утверждения моего тела. «Я- послание». Учимся говорить «нет»	Отдел социальной работы каб № 2	Опрос, рефлекс ия опыта, получен ного на

4.3	2 7 9	апр	14.00-16.15	Беседа, тренинг	6	Дружба. Что такое хороший друг	Отдел социальной работы каб № 2	занятии Тестиро вание
4.4	14 16 21	апр	14.00-16.15	Тренинг	6	Обретение и сохранение хороших друзей. Что делать для того чтобы обрести нового друга	Отдел социальной работы каб № 2	Рефлекс ия опыта, получен ного на занятии
4.5	23 28 30	апр,	14.00-16.15	Беседа, тренинг	6	Уникальность. Чем я похож и чем отличаюсь от другого	Отдел социальной работы каб № 2	Тестиро вание
4.6	5 7 12	мая	14.00-16.15	Беседа, тренинг	6	Я уважаю свою неповторимост ь	Отдел социальной работы каб № 2	Тестиро вание
	14 19	мая	14.00-16.15	Беседа, тренинг	4	Личные границы. Каждый из нас особенный и неповторимый	Отдел социальной работы каб № 2	Тестиро вание
	21	мая	14.00-16.15	Виктори на	2	Итоговое занятие	Отдел социальной работы каб № 2	Виктор ина
					144			