

Утверждаю
Директор
МБОУ «СОШ №6 г. Урус-Мартан»
А.В.Гетаев
Принят на педагогическом совете №1
от «29» августа 2017г.
Приказ № 247-о 30.08.2017г.



Комплексно-целевая программа

***«Профилактика наркомании, токсикомании
и правонарушений среди несовершеннолетних»***

г.Урус-Мартан
2017 г.

Содержание.

1. Паспорт комплексно-целевой программы.....	3
2. Пояснительная записка.....	5-6
3. Циклограмма деятельности педагогического коллектива по реализации комплексно-целевой программы «Профилактика наркомании, токсикомании и правонарушений среди несовершеннолетних».....	7-8
4. Этапы реализации комплексно-целевой программы.....	9
5. Методы реализации программы	10-11
6. Источники информации.....	12
7. Приложение.....	13-

1. Паспорт программы

Наименование программы	«Профилактика наркомании, токсикомании и правонарушений среди несовершеннолетних».
Дата утверждения программы	Решение педагогического совета МБОУ «СОШ №6 г.Урус-Мартан» Протокол №2 Приказ директора
Разработчики программы	Тарсаева М.А., заместитель директора по воспитательной работе; высшая квалификационная категория; Газиева Л.А., педагог-психолог школы; высшая квалификационная категория.
Назначение программы	Способствовать развитию ценностного отношения детей и молодёжи к наркотическим веществам; формировать личную ответственность за своё поведение, антинаркотические установки, пропагандируя здоровый образ жизни и профилактическую работу.
Основание для разработки программы	Постановление Правительства Российской Федерации, Решение Совета безопасности, Федеральная программа «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 1999 – 2001 годы», на 2002 -2004 годы и в проекте на 2005 – 2009 гг.; Приказ Минобразования России от 23.09.99 г. № 718 «О мерах по предупреждению злоупотребления психоактивными веществами среди несовершеннолетних и молодежи в 1999 - 2000 гг.» Федеральный комплект методических материалов.
	Создание в МБОУ «СОШ №6 г.Урус-Мартан» системы работы по профилактике наркомании, токсикомании и правонарушений среди несовершеннолетних, позволяющей учащимся развиваться в благоприятной среде.
Задачи программы	<ul style="list-style-type: none"> - развитие у подростков позитивных отношений с окружающими, приобретение умения адаптироваться к отрицательным эффектам рекламы, выражать свои чувства, разрешать конфликты, сопротивляться давлению, которое угрожает здоровью и жизни; - предупреждение употребления психоактивных веществ детьми и подростками; - обучение учащихся навыкам ответственного поведения в пользу своего здоровья; - привлечение молодёжи, попавшей в трудную жизненную ситуацию, к занятию общественно значимыми видами деятельности; - профилактика правонарушений и преступлений, асоциальных явлений в ученической среде.
Сроки реализации программы	2014-2017 гг.
Ожидаемые конечные результаты реализации программы, их социальная эффективность	<ol style="list-style-type: none"> 1. Повышение образовательного уровня родителей и детей по вопросам здорового образа жизни. 2. Информационное и методическое взаимодействие всех участников образовательного процесса, направленное на предотвращение распространения наркомании, алкоголизма, токсикомании; пропаганду здорового образа жизни. 3. Формирование банка данных о семьях и детях, находящихся в трудной жизненной ситуации. 4. Повышение уровня информированности школьников о формах

	<p>рискованного поведения, здоровьесберегающей позиции и поведения.</p> <p>5. Возрождение традиций семейного воспитания, утверждение здорового образа жизни.</p> <p>6. Оказание практической помощи родителям при возникновении проблемных ситуаций. Обучение родителей навыкам социально-поддерживающего и развивающего поведения в семье и во взаимоотношении с ребёнком (подростком).</p> <p>7. Создание условий для развития личности учащегося, формирование позитивной аутоидентификации, ценностных ориентаций и установок, исключающих употребление наркотиков и минимизирующих прием других ПАВ, усвоении основных жизненных навыков, необходимых для успешной самореализации и противостояния возможному давлению со стороны потребителей ПАВ, а также в реальном оздоровлении социального окружения учащегося.</p>
<i>Участники реализации программы</i>	Учащиеся 1-11 классов, классные руководители, педагоги-психологи школы, социальный педагог, фельдшер, педагоги дополнительного образования; инспектор ОДН; родители.
<i>Управление, контроль</i>	Мониторинг школы
<i>Формы и методы реализации программы</i>	Групповые и индивидуальные занятия, беседы, мозговые штурмы, фоновые мероприятия.

Пояснительная записка.

Россия является страной традиционного употребления алкоголя. В нашем обществе существует целый ряд культуральных стереотипов употребления алкоголя (по поводу торжественных, радостных и печальных событий). Можно утверждать, что к употреблению алкоголя и табакокурению наше общество относится с высокой степенью толерантности, несмотря на кратковременные усилия, направленные на уменьшение негативных последствий. И если, например, в отношении алкоголя у нас приемлемо контролируемое потребление, в отношении табакокурения – почти полная бесконтрольность, то по отношению к наркотикам провозглашается абсолютная нетерпимость. Следует заметить, что проблема наркомании является относительно новой для России, поскольку мощный нелегальный рынок наркотиков сформировался в последние 8-10 лет.

Современная научная профилактика употребления ПАВ формировалась на протяжении ста лет и прошла несколько стадий развития – от запугивания до информирования. На данном этапе сформировано новое понятие – «защитные факторы». Уменьшение количества факторов риска и воспитание личностной гибкости – наиболее современный подход к профилактике.

Основной возраст алкогольного или наркотического дебюта – это возраст подростковый, являющийся критическим периодом в развитии человека. Это время сильных психофизиологических изменений, этап активного экспериментирования в различных сферах жизни. Выйдя из-под опеки взрослых, подростки оказываются неподготовленными ко многим ситуациям социального риска. К рискованному поведению подростка может привести значимая для него группа, которая приобретает серьезное значение в формировании растущей личности. Поскольку среди особенностей развития подростков выделяются интенсивное формирование чувства собственного Я и при этом недостаточный уровень социальной компетентности, поэтому основой профилактической программы стала организация помощи учащимся по осознанию себя и своего жизненного пути.

Профилактика зависимостей, заболеваний, асоциального, нездорового поведения не может осуществляться без систематического формирования у детей, подростков, молодёжи навыков здорового жизненного стиля. Их следует проводить одновременно с привлечением всех органов и учреждений системы профилактики, общественных организаций, средств массовой информации. Мероприятия и акции по профилактике аддиктивного поведения и формированию здорового образа жизни могут проводиться в различных формах. Когда мы говорим о профилактике злоупотребления теми или иными веществами, естественно мы обращаемся в первую очередь к учащимся, поскольку именно в этом возрасте и этой среде происходит массовое приобщение к наркотикам. Однако в профилактике необходимо обращение и к окружающему взрослому населению, которое несет ответственность за подрастающее поколение. Проблема профилактики должна рассматриваться во всей ее целостности.

Разработка данной программы продиктована необходимостью создания в школе системы работы по профилактике наркомании, токсикомании и правонарушений несовершеннолетних, позволяющей учащимся развиваться в благоприятной среде. Это обусловлено тем, что у значительной части несовершеннолетних и молодёжи определяются признаки тех или иных зависимостей. Прежде всего, это широкий спектр зависимостей от различных психоактивных веществ (ПАВ), таких как никотин, алкоголь, наркотические и одурманивающие вещества. По данным анкетирования за период с 2005 по 2007 год к 15-летнему возрасту 45-65 % детей имеют различный опыт употребления ПАВ.

Для решения общей задачи – борьбы с наркоманией необходима координация действий всех субъектов системы с привлечением широкого круга общественности. Ведь «болезнь легче предупредить, чем лечить». Поэтому необходима широкая пропаганда среди детей здорового образа жизни и ранняя профилактика наркомании и токсикомании. Американские исследователи выявили свыше 50 наиболее распространённых причин, по

которым школьники начинают употреблять наркотики, и только 3 причины, по которым они этого не делают. К последним относятся: страх, положительный пример близкого взрослого и положительный пример кумира. Программа Профилактики направлена на все формы злоупотребления психоактивными веществами (ПАВ), включая употребление табака, алкоголя, наркотиков и токсикантов.

Программа профилактики направлена на формирование навыков сопротивления наркотикам (ПАВ) на основе усиления ответственности личности в использовании ПАВ, увеличения социальной компетентности (межличностные отношения, самодостаточность, и твердость в сопротивлении), в соединении с укреплением негативного отношения к наркотикам. Разработанная профилактическая программа призвана оказать воздействие на все причины, нивелируя влияние отрицательных и способствуя влиянию положительных.

Цель:

- создание в МБОУ «СОШ №6 г.Урус-Мартан» системы работы по профилактике наркомании, токсикомании и правонарушений несовершеннолетних, позволяющей учащимся развиваться в благоприятной среде;

- развитие у подростков позитивных отношений с окружающими, приобретение умения адаптироваться к отрицательным эффектам рекламы, выражать свои чувства, разрешать конфликты, сопротивляться давлению, которое угрожает здоровью и жизни.

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

Поставленная цель реализуется через решение следующих задач:

- развитие у подростков позитивных отношений с окружающими, приобретение умения адаптироваться к отрицательным эффектам рекламы, выражать свои чувства, разрешать конфликты, сопротивляться давлению, которое угрожает здоровью и жизни;

- предупреждение употребления психоактивных веществ детьми и подростками;

- обучение навыкам ответственного поведения в пользу своего здоровья;

- привлечение молодёжи, попавшей в трудную жизненную ситуацию, к занятию общественно значимыми видами деятельности;

- профилактика правонарушений и преступлений, асоциальных явлений в ученической среде.

Профилактику наркомании и пропаганду здорового образа жизни целесообразно начинать уже с 1-го класса. Данная Программа рассчитана на обучающихся школьного возраста, легко применима в общеобразовательном учреждении.

**Циклограмма деятельности педагогического коллектива по реализации комплексно-целевой программы
«Профилактика наркомании, токсикомании и правонарушений среди несовершеннолетних»**

№ п/п	Наименование мероприятия	Ответственный, должность	Сроки проведения ежегодных мероприятий	Возраст участников, категория
1.	Городские и общешкольные мероприятия: <i>Акция «Не переступи черту»;</i> <i>«Спаси и сохрани»;</i>	Классные руководители; социальный педагог; психологи школы; учителя физкультуры, ОБЖ	сентябрь-октябрь;	1-11 классы; 7-17 лет
			март-май	
			октябрь, март, май	
	<i>Спортивные мероприятия («Спартакиады; Декады Здоровья; Легкоатлетические эстафеты);</i>		февраль - март	
	<i>Фестиваль допризывной молодёжи;</i>		март-апрель	
	<i>«Мы выбираем будущее»</i>			
2.	Классные мероприятия: <i>Беседы:</i> «О наркотиках и наркоманиях»; «Гибель от передозировки»; «Проблемы здоровья наркоманов»; «Уголовная ответственность»; «Рост преступлений, совершаемых наркоманами» <i>Классные часы:</i> «Улица, подросток»; «Скажем наркотикам «Нет!»»; «Привычки. Их влияние на детский организм»; «От вредной привычки к болезни всего один шаг»; «Алкоголь, табакокурение, наркотики и будущее поколение»; «Понятие о правонарушениях, формы	Классные руководители; зам. директора по ВР Классные руководители, педагоги-организаторы, медицинские работники, специалисты ОДН, КДН	сентябрь-октябрь	5-11 классы; 13-17 лет
			октябрь-ноябрь	1-11 классы; 7-17 лет

	правовой ответственности (ответственность человека за поступки, совершенные в состоянии опьянения); «Алкоголь и система пищеварения»; «Влияние алкоголя на детский организм»; «Преимущества трезвого здорового образа жизни»; «Заботиться о других – и долг и радость»; «Что такое здоровье?»; «Мир, в котором ты живёшь»; «Опасность вредных привычек»; «Учись преодолевать страх» и другие			
3.	Психологические тренинги, мозговые штурмы: «Учись сопротивляться давлению», «Я и они», «Как сказать «нет».	Педагоги-психологи школы, социальный педагог	октябрь, апрель	6-11 классы 12-17 лет; учащиеся «группы риска»
4.	Ролевые игры: «Качества личности, которые помогают воздержаться от употребления наркотических веществ»; «Дружба. Кого можно назвать другом?»	Педагоги-организаторы, классные руководители; педагоги-психологи	сентябрь-декабрь	1-5 классы 7-12 лет
5.	Работа с неформальными лидерами (учёба актива; участие во внеклассных и городских мероприятиях «Не переступи черту»; просмотр тематических видеофильмов; шефская помощь).	Зам. директора по ВР, педагог-организатор, ответственный за школьное самоуправление; классный руководители	сентябрь-май	5-11 классы 11-17 лет
6.	Рекламные листы, плакаты, буклеты, конкурс рисунков «Я выбираю здоровый образ жизни»; выставка литературы «Реклама и антиреклама табака и алкоголя»	Педагоги-организаторы; специалисты ОДН ИДН, КДН; медицинские работники; зав. библиотеки	Всемирный день борьбы с курением (18ноября); ноябрь-декабрь	1-11 классы 7-17 лет
7.	Анкетирование «Моё отношение к наркотикам»	Классные руководители; зам. директора по ВР	март-май	9-11 классы 15-17 лет

Этапы реализации комплексно-целевой программы:

I Подготовительный этап.

1. Ретроспективный анализ литературы по данному направлению.
2. Составление программы социальных действий с участниками образовательного процесса.

II. Основной этап.

1. Реализация мероприятий программы.
2. Внедрение программы через проведение традиционных мероприятий, направленных на решение задач:
 1. Декада здоровья (комплекс мероприятий).
 2. «Мозговые штурмы», тренинги, направленные на здоровый образ жизни.
 3. Спортивные мероприятия.
 4. Ток-шоу, круглые столы с приглашением специалистов.
 5. Классные часы, беседы по данной проблеме.

III. Аналитический этап.

1. Социальный прогноз.
2. Анализ реализации программы.
3. Оформление отчётов.
4. Оценка результатов.

Механизм реализации программы осуществляется через:

- мониторинговые исследования и определение перспектив.
- взаимодействие педагогов, классных руководителей, родителей, детей; сотрудничество с КДН, ОДН.
- психолого-педагогическое сопровождение работы по профилактике наркомании.
- внедрение здоровьесберегающих технологий, формирующих позитивные установки на ЗОЖ.
- привлечение родителей для успешного функционирования программы по профилактике наркомании.
- повышение роли дополнительного образования детей; организацию совместной деятельности детей и взрослых: военно-патриотическое, интеллектуальное, научно-техническое, художественное, эстетическое, экологическое, физическое воспитание, туристско-краеведческую работу.

Участники программы

Основным звеном программы является коллектив детей, педагогов и родителей, участвующих в организации и проведении мероприятий, направленных на здоровый образ жизни, профилактику наркомании и токсикомании. Участником программы является любой воспитанник в возрасте от 8 до 17 лет.

Управление, контроль, мониторинг

Управление и контроль над реализацией программы осуществляет заместитель директора по воспитательной работе совместно с социальным педагогом в мониторинге программы. Координатором программы являются классные руководители, учителя-предметники, педагоги-организаторы, педагоги-психологи школы, библиотекарь.

Методы реализации программы:

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

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

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

Рекламные листки, буклеты, плакаты, эмблемы. Чаще всего школьное обучение состоит из разделов: слушать учителя, выполнять письменные задания. Записи очень важны для систематизации знаний, для развития коммуникативных способностей. Можно сделать записи в форме рекламного листка, буклета, плаката – т.е. того, что может информировать других. Дизайн и иллюстрация становятся очень важными для детей, так как помогает им общаться.

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

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

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

Программа предполагает:

1. Организацию управления и контроля системы профилактической работы в школе.
2. Проведение бесед с учащимися и их родителями о действии наркотических веществ на организм человека и его последствиях.
3. Деятельность участников образовательного процесса по предотвращению употребления и распространения психоактивных веществ.
4. Индивидуальную работу с учащимися.
5. Работу с родителями.

Основные требования к условиям реализации программы:

- продолжительность одного занятия не более 40-45 минут;
- курс занятий краткосрочный, но интенсивный, не увеличивающий учебную нагрузку детей и подростков;

- группа может быть довольно большой (25-30 человек), объединенной в один класс большей частью случайно, а не только в силу индивидуальных психологических особенностей;
- занятия может вести не только педагог-психолог, социальный педагог, но и классный руководитель, и педагог, прошедший некоторую подготовку;
- один раз в четверть перед учащимися выступает заместитель директора по воспитательной работе или педагог-психолог школы, один раз в полугодие – инспектор по делам несовершеннолетних. Учителя-предметники и классный руководитель проводят беседы не менее чем два раза в месяц (в течение 10-15 минут).

Занятия не должны напоминать школьникам уроки. Поэтому из них следует исключить задания, характерные для традиционных уроков, длительные монологические высказывания ведущего. Целью занятий должно стать не столько получение учащимися определённых знаний, сколько формирование адекватного отношения к отдельным явлениям, ситуациям, проблемам, создание стойких убеждений в приемлемости или неприемлемости соответствующих способов поведения. Подход, при котором социальные установки формируются через игру, а не путём простой передачи знаний, представляется более эффективным при условии правильной его организации. Помимо психологических тренингов, бесед, классных часов в программу должны быть включены уроки здоровья.

Организация профилактической работы предполагает:

1. Включение в план работы школы мероприятий по профилактике наркомании, токсикомании правонарушений среди несовершеннолетних на учебный год.
2. Согласование плана работы с ОДН, КДН и утверждение его директором школы.
3. Ознакомление с планом мероприятий педагогического коллектива.
4. Обсуждение направлений работы по профилактике употребления ПАВ и правонарушений среди несовершеннолетних на заседаниях методического объединения классных руководителей.
5. Обмен информацией о ходе профилактической работы между учебным заведением и структурными подразделениями города.
6. Обсуждение хода работы по ранней профилактике наркомании и правонарушений среди несовершеннолетних на заседаниях родительского комитета.
7. Деятельность школьной библиотеки по профилактике наркомании и правонарушений среди несовершеннолетних через выставку литературы, читательские конференции и диспуты.
8. Борьбу с абсентеизмом (пропуски занятий без уважительных причин), которая, являясь одним из основных направлений в воспитательной и учебной работе, обеспечивает успешную профилактику наркомании и правонарушений, а также формирование у подростков навыков законопослушного поведения.
9. Ежедневный контроль успеваемости со стороны классного руководителя и родителей.
10. Организацию досуга учащихся, широкое вовлечение их в занятия спортом, художественное творчество, кружковую работу, которые способствуют развитию творческих инициатив ребёнка, активному полезному проведению свободного от учёбы времени, формированию законопослушного поведения.

Источники информации для учащихся

1. Белогуров С.Б. «Наркотики и наркомании (Книга для всех). Сургут, Северо-Сибирское региональное книжное издательство, 1998 г.
2. Мороз О.П. «Группа риска». «Просвещение» Москва, 1990 г.
3. В.А.Ерёмин «Улица – подросток – воспитатель» Москва «Просвещение», 1991 г.
4. М. Безруких, Т.Филиппова. «Разговор о правильном питании». Москва, 1999 г.
5. Г.Зайцев, А. Зайцев. «Твоё здоровье». С-Пб., 1997 г.
6. Клиффорд А., Парлез Л. «Путешествие Джуну. Приключения в стране здоровья». Москва «Просвещение», 1992 г.
7. Е. Литвинов. «Ура, физкультура: Учебник 2-4 кл. Москва «Просвещение», 1996 г.
8. И. Семёнова «Учусь быть здоровым или как стать Неболейкой». Москва, 1994 г.
9. Г.Юдин. «Главное чудо света». Москва: Монолог, 1994 г.
10. <http://jderi.projectharmony.ru>

Источники информации для педагогов и родителей

1. Н.Аникеева «Воспитание игрой». Москва, 1987 г.
2. Н. Коростелев «От А до Я детям о здоровье». Москва: Медициан, 1987 г.
3. Е. Иваницкая, Т. Щербакова «Алкоголь, курение, наркотики: как выстроить систему эффективной профилактики». Москва. «Чистые пруды», 2008 г.
4. С. Белогуров «Популярно о наркотиках и наркоманиях». Санкт-Петербург, 2000 г.
5. Н.В.Вострокнутов «Антинаркотическая профилактическая работа с несовершеннолетними групп социального риска». Московский городской фонд поддержки школьного книгоиздания, Москва, 2004 г.
6. Б.М.Левин, М.Б.Левин «Наркомания и наркоманы». Москва, Просвещение, 1991 г.
7. Научно-методический центр «Диагностика. Адаптация. Развитие». «Менеджмент в профилактике злоупотребления психоактивными веществами». Москва, 2005 г.
8. Серия «Воспитательная работа». «Азбука здоровья: профилактика вредных привычек». Москва «Глобус».
9. Министерство образования и науки Российской Федерации. «Основы профилактики ПАВ».
10. Е.Ю.Ляпина «Профилактика социально опасного поведения школьников». Система работы образовательных учреждений. Волгоград.
11. Министерство образования и науки Российской Федерации. «Зарубежный опыт профилактики злоупотребления психоактивными веществами среди несовершеннолетних». Москва, 2004 г.
12. <http://www.narkomosh.ru>

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Муниципальное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №1»

**Это должен знать каждый
(в копилку классного руководителя)**

Подготовила
заместитель директора по ВР
Тарсаева М.А.

Информация, которая должна быть доведена до детей

1. При употреблении наркотиков очень быстро, часто после одного - двух приёмов, происходит привыкание, т. е. возникает физическая и психическая зависимость. В этом состоянии человек не может не принимать их, он фактически полностью подчинён одному желанию – любой ценой достать деньги на наркотики, которые стоят очень дорого. Разговоры о том, что лёгкие наркотики (гашиш, марихуана) не представляют большой опасности, - ложь. Начав принимать лёгкие наркотики, подавляющее большинство наркоманов вскоре переходит на более тяжёлые.
2. Если наркоман, который прочно «сел на иглу», не получает очередную дозу наркотика, у него возникает абстинентный синдром, т.е. острая потребность в новой дозе. Это состояние называют «ломкой», некоторые называют его «героиновым адом»: слёзы, обильные выделения из носа и сильный понос, мучительно болят суставы и внутренности – человек буквально кричит от боли. Как свидетельствуют материалы, чтобы заглушить её, некоторые наркоманы бьются головой о стены, зубами грызут железные батареи отопления, теряют от боли сознание. Если не ввести очередную дозу, такое состояние длится до недели и более.
3. Гибель людей от передозировки наркотиков наступает независимо от желания и действий наркоманов. Происходит это так: распространители героина редко продают его в чистом виде. Для увеличения объёма они подмешивают в наркотик разные добавки (порошки без вкуса). К такому объёму наркоман привыкает, и если по какой-либо причине фасовщик приготовит такую же по объёму дозу чистого героина, она может стать смертельной.
4. Реальная возможность привлечения к уголовной ответственности за «незаконное приобретение или хранение без цели сбыта наркотических средств или психотропных веществ в крупном размере» (ст.228 Уголовного кодекса РФ). Наказание – до трёх лет лишения свободы. К крупным размерам относятся: кокаин – от 0,01 до 1 г, метадон – от 0,01 до 1 г, морфин – от 0,01 до 1г, героин – от 0,001 до 0,005. Таким образом, под понятие в «крупном размере» подходит даже одна доза героина. Незаконным приобретением считаются: покупка, получение в обмен на другие товары и вещи, в уплату долга, займы или в дар, присвоение найденного, сбор дикорастущих наркосодержащих растений. Под понятием незаконного хранения следует понимать нахождение наркотика во владении виновного (при себе, в тайнике и других местах).

5. Постоянная и реальная опасность заразиться неизлечимыми болезнями – СПИДом и гепатитом С, которые в настоящее время неизлечимы и приводят к неминуемой гибели заболевшего. В Москве около 80% наркоманов, употребляющих героин, заражены СПИДом. Эти заболевания передаются от одного наркомана к другому при пользовании одним шприцом. При этом все они знают об угрозе заражения этими неизлечимыми заболеваниями, но нестерпимая тяга поскорее ввести себе очередную дозу перевешивает элементарное чувство самосохранения.
6. При длительном употреблении наркотиков у наркомана происходит окончательное разрушение организма. Наступают тяжёлые поражения печени, сердца, почек, органов пищеварения, нервной и эндокринной систем. Наркомана можно легко узнать по морщинистому землистого цвета лицу, шелушащейся коже. Одновременно у наркоманов наблюдается деградация личности, появляются провалы в памяти и признаки слабоумия.

Умирают наркоманы в молодом возрасте от сердечной недостаточности или от какого-либо инфекционного заболевания, с которым ослабленный организм не может справиться.

Следует также отметить, что у наркоманов очень часто рождаются дети с физическим и психическим дефектами.

В беседах рекомендуется раскрывать полное содержание тезисов, необходимо приводить убедительные примеры отрицательных последствий употребления наркотиков. Подростков очень впечатляют примеры из реальной жизни. Рассказ о страшных болях, мучениях наркотика воспринимается как угроза, которая наступит в ближайшее время после начала употребления наркотических средств.

В беседах необходимо затронуть **вопросы токсикомании**, т.е. склонности детей для одурманивания вдыхать пары различных растворителей: бензола, бензина, клея «Момент» и т.п., и о пагубности этих привычек. Попадая в организм ребёнка, через кровь они действуют подавляюще на клетки головного мозга, резко снижают интеллект личности и часто приводят к необратимым процессам, таким, как потеря памяти.

Во время проведения бесед с учащимися не стоит останавливаться на характеристиках того или иного наркотика, основной упор необходимо делать на пагубных последствиях любого из них.

Необходимо информировать учащихся и родителей о поведении сбытчиков и распространителей наркотиков. Они, как правило, вовлекая подростков в употребление наркотиков, стараются убедить их в безвредности лёгких наркотиков (гашиш, марихуана и т.п.), в том, что эти средства не вызывают привыкания. Поэтому во время индивидуальных и

групповых бесед с подростками, надо на примерах убеждать их в обратном, разъясняя, что зависимость развивается очень быстро и для получения ожидаемой эйфории требуется увеличение дозы, а впоследствии – переход на героин.

Необходимо объяснять подросткам, что распространители наркотиков, предлагая их сначала бесплатно, преследуют только корыстные цели, т.к. наркобизнес приносит огромную прибыль – до 1000% в год. Сами наркоманы также ищут себе компанию и вовлекают в свои ряды до четырёх человек в год.

Деятельность администрации школы и всего педагогического коллектива должна быть направлена на создание обстановки нетерпимости к наркомании, токсикомании и употреблению психотропных веществ и на распространение информации о вреде этих привычек.

Классные руководители и все педагоги-предметники должны усвоить, что ранняя профилактика наркомании также значима, как и усвоение учащимися образовательных программ. Обязательная информация о каждом случае употребления учащимися наркотических или психотропных веществ необходима для результативного проведения профилактической работы. Только объединёнными усилиями учителей, социальных педагогов, педагогов-психологов, родителей, сотрудников милиции можно восстановить здоровый климат в школе и спасти детей от наркомании. Кроме того, педагоги должны убедить учащихся в необходимости информировать их обо всех случаях употребления наркотиков. Они должны разъяснять учащимся, что сокрытие подобной информации может привести их товарища к гибели. При проведении таких бесед необходимы терпение и тактичность. Следует разъяснять, что такая информация будет иметь строго конфиденциальный характер и станет доступной весьма и ограниченному кругу лиц, участвующих в работе по реабилитации и оказании помощи их товарищу. Разглашение такой информации может подорвать доверие учащихся и в итоге нанести моральный и физический вред подростку, попавшему в беду.

Индивидуальная работа проводится с **двумя группами учащихся:**

- с подростками, которые подозреваются в употреблении наркотиков;
- с несовершеннолетними, отнесёнными к «группе риска».

Во всех случаях обнаружения признаков употребления наркотических и психотропных веществ у учащихся, в т.ч. если информация поступила от родителей, директор должен организовать врачебный осмотр этих подростков в медпункте школы. Чтобы не вызвать у них тревоги и уклонения от осмотра, следует под убедительным

предлогом организовать осмотр всего класса или группы учащихся. Если предположение подтвердилось, следует сообщить об этом в ИДН ОВД.

К индивидуальной работе с подростком должны быть подключены педагог-психолог, социальный педагог, родители, сотрудники милиции. Работа должна проводиться тактично, педагогически грамотно, носить доверительный, конфиденциальный характер. При лечении медицинских показаний следует убедить подростка в необходимости лечения и организовать проведение амбулаторного или стационарного лечения.

Работа с учащимися «группы риска» сводится к выявлению учащихся, подвергающихся опасности приобщения к наркотикам. В начале учебного года на основании бесед с учащимися и их родителями определяется круг лиц, который попадает под определение «группы риска». Список подростков «группы риска» по наркотическим показателям может быть составлен отдельно либо включен в общий список «трудных» подростков школы с обязательным указанием причин, на основании которых они попали в «группу риска».

Для успешного функционирования системы профилактики наркомании необходимо убедить весь педагогический коллектив в важности этой работы. Для любого успеха обучения очень важна психологическая атмосфера. Для реальной работы необходимо не разрабатывать комплекс «идеально правильных советов и рекомендаций на все случаи жизни», а сделать следующее:

1. Создать атмосферу доверия и принятия в классе; каждый член коллектива должен почувствовать, что он принимается всеми не за какие-то свои достоинства, а потому, что он – личность, принадлежащая данному коллективу.
2. Человек может откровенно высказываться только в том случае, если он уверен, что его готовы выслушать и попытаться понять, а не оценивать хорошо или плохо он поступил в какой-то ситуации. Важно приучить всех участников образовательного процесса слушать собеседника и категорически избегать оценочных суждений в любой форме.
3. Самым существенным и эффективным фактором в создании благоприятной атмосферы является способность человека выслушать, понять и принять мнение окружающих о себе. Чрезвычайно важно, чтобы в классе раз и навсегда был заведён порядок: никто не может высказываться о человеке, если он сам об этом не попросит.
4. Вся работа в атмосфере поддержки производится в ситуации «здесь и сейчас». Важны не воспоминания о чувствах, а сами чувства, мысли, идеи и сомнения, которые возникли непосредственно в ситуации общения.

5. В процессе общения важно учитывать как вербальные проявления чувств, так и невербальные. Наблюдения за невербальными проявлениями чувств у детей помогут понять ребёнка и взаимоотношения в классе. Важно использовать и «язык тела» (Например, делая ученику замечание, параллельно можно использовать жесты.)
6. Наконец, искренность педагога. Дети чувствуют любую фальшь. Они никогда не принимают готовых истин. Педагог может сомневаться вместе с детьми, даже показывать в чём-то свою некомпетентность – дети поймут и оценят его искренность.
7. Во время работы необходимо информировать детей об их правах (выдержки из Конвенции ООН по правам ребёнка). В ст. 33 говорится о мерах по защите ребёнка от наркотиков.

Исследования учёных показывают, что для прочного усвоения несовершеннолетними какого-либо понятия необходимо его содержание повторить не менее 12-15 раз в течение учебного года. Наиболее эффективно это происходит в коллективах, не превышающих численность класса. Обеспечить проведение такого количества бесед силами специалистов (врачами-наркологами, сотрудниками ОДН ИДН, КДН) невозможно. При этом следует учесть, что у учащихся уже установлен контакт со своим педагогом, и отношение к нему более доверительное. Беседы о вреде наркотиков и других психотропных веществ, проводимые учителями, усваиваются лучше. Также необходимо в обязанности педагога-психолога и социального педагога внести обязанности по организации профилактики наркомании и токсикомании среди обучающихся. Беседы могут проходить в форме обсуждения тех или иных негативных примеров, при этом дети вовлекаются в беседу, свободно высказывают своё мнение и отношение к пагубным последствиям, что способствует формированию иммунитета к наркотикам.

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

МБОУ «СОШ №6 г.Урус-Мартан»

**Активные формы работы с детьми
(в копилку классного руководителя)**

Подготовила
педагог-психолог
Гагиева Л.А.

Вечер встречи (форма создания группы)

Это упражнение подходит для начала работы в группе, особенно, если члены группы не знакомы друг с другом. Попросите их вообразить, что они приглашены на вечер встречи. Объясните суть задания: 10-15 минут поговорить с несколькими незнакомыми людьми. Эти люди могут дать кое-какую информацию о себе: сколько их братьев и сестёр, любимый вид спорта и т.д. Во время выполнения упражнения наблюдайте за учениками. Поощряйте тех, кто постоянно общается.

Дни рождения и имена.

Выстраивание класса в ряд согласно дню их рождения. В начале – январские, а в конце – декабрьские. Можно попросить детей сделать это, не используя речь. Также можно сгруппировать ребят по первой букве имени (по алфавиту).

Руководители групп и самообразующиеся группы.

Иногда можно разрешить формировать группы, как захотят участники или назначить руководителей для формирования групп.

Животные.

Необходимы карточки для всего класса. На каждой карте написано название животного. Например, из 30 человек сформировать пять групп по шесть человек и сделать всего 30 карт, по 6 карт с одинаковым названием животных. Старшим классам можно дать животных, которых трудно «отличить» (например, голубь, ласточка, орёл). Ребятам предлагается изобразить этих животных, узнать «кто есть кто» и сгруппироваться по принципу «новое животное» (все «голуби» в одну группу – «ласточки» в другую).

Числа.

Важно дать каждому ученику свой номер: разделите их на три группы по трое и соответственно номера: 1, 2, 3 и вновь 1, 2, 3. Затем дети должны сгруппироваться по номерам.

Ролевая игра «Уверенные ответы».

Учащиеся работают в малых группах. Каждой группе раздаётся комплект ситуационных задач. Ребята их обсуждают и дают три варианта ответов. Учитель помогает школьникам в выполнении данного задания. Затем вызывает двух-трёх учащихся и просит их показать три варианта ответов. Ребята обсуждают и определяют, какой из ответов был наиболее уверенным.

Обратите внимание учащихся на то, что даёт уверенность:

- Учит говорить «нет».
- Помогает человеку не делать того, чего он не хочет.
- Даёт возможность отстаивать свои права.

Убедите учащихся, что они должны быть готовы использовать эти ответы в своей жизни.

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

МБОУ «СОШ №6 г.Урус-Мартан»

Внеклассные мероприятия (в копилку классного руководителя)

Подготовила
заместитель директора по ВР
Тарсаева М.А.

Ток-шоу «В поисках истины»

- Действующие лица: 1. Ведущий
2. Сотрудник службы по борьбе с наркотиками
3. Врач-нарколог
4. Учащийся (сторонник употребления наркотиков)
5. Учащийся (прошедший через употребление наркотиков)

(На экране сюжет, звучит заголовок с диска под номером 2. входит ведущий).

Ведущий:

Добрый день! В эфире ток-шоу «В поисках истины» на первом школьном канале. Я очень рада, что вы пришли на встречу, чтобы обсудить очень важную проблему – проблему наркомании. Тема нашей сегодняшней программы «Жизнь или смерть». В нашей программе мы будем говорить о нашей жизни, о ее радостях и горестях, это будет правда жизни.

Гости нашей сегодняшней программы:.....– сотрудник службы по борьбе с наркотиками,.....– врач-нарколог, а также.....– учащиеся нашей школы.

Встречайте, наш первый сюжет (на экране заголовок №1)

И сразу вопрос нашему первому гостю., расскажите, пожалуйста, о результатах вашей деятельности.

Сотрудник: *(даётся информации по состоянию на данный период времени)*

(Примерная информация) За январь- февраль 200.. года Управлением выявлено .. преступлений, из них: тяжких и особо тяжких – ..., связанных со сбытом наркотиков – ..., связанных с организацией либо содержанием притонов для потребления наркотиков – ..., связанных с легализацией денежных средств, полученных преступным путем – Возбуждено ... уголовных дел, в том числе по статье 228 часть 1 УК РФ (незаконное производство, сбыт или пересылка наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов) - Направлено в суд ... уголовных дел по ... составам преступлений. Количество раскрытых преступлений, совершенных группой лиц по предварительному сговору, организованными преступными группами, по оконченным предварительным расследованиям уголовным делам составило За совершение преступлений, связанных с оборотом наркотических средств, психотропных и сильнодействующих веществ, задержано ... человека, в том числе ... учащихся.

При проведении оперативно-розыскных мероприятий управлением за январь-февраль 200.. года из незаконного оборота изъято свыше ... гр. наркотических средств, психотропных веществ, в том числе:

Героина – ...гр.

Маковой соломы в высушенном виде – ... гр.

Марихуаны в высушенном виде – ... гр.

Гашиша – ... гр.

3-метилфентанила (белый китаец) – ... гр.

Прочих наркотиков и сильнодействующих средств – ... гр.

С февраля по август 200.. года, несмотря на стабилизацию криминогенной обстановки в стране, отмечается рост удельного веса преступлений наркотической направленности. Так, за ... месяцев 200.. г. выявлено ... преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков, что составляет ... % от их общего числа, при этом ... % зарегистрировано в г., ... в г. В 200.. году проявилась тенденция увеличения поставок на территорию тяжелых синтетических наркотиков, например 3-метилфентанила (белый китаец).

Ведущий:

С ваших слов видно, что службы по борьбе с наркотиками добились больших успехов, тем не менее, наркомания как глобальная проблема остается. Очевидно, что только средствами закона ее не решить. Но у наших зрителей появились вопросы, прошу (микрофон в зал)

Зритель:

Скажите, пожалуйста, что понимается под незаконным оборотом наркотиков?

Сотрудник:

Под незаконным оборотом наркотиков понимают противоправные действия умышленные действия, связанные с обращением наркотиков: от изготовления (выращивание наркосодержащих растений) до реализации потребителю.

Ведущий:

Если больше нет вопросов, обратимся к нашему следующему гостю., мы только что посмотрели сюжет, выслушали сотрудника службы по борьбе с наркотиками, у вас не возникло чувство страха: ведь вы, насколько мне известно, считаете безобидными некоторые виды наркотиков?

Учащийся 1

Нет, я не считаю себя наркоманом, потому что я не употребляю наркотики внутривенно. Я использую только травку и иногда колеса, а это не наркотики.

Ведущий:

Но для чего это вам?

Учащийся 1

Когда учеба и весь мир достают, выкуришь косячок, настроение сразу поднимается, все видится в ярком свете.

Ведущий:

А вы не думаете, что рано или поздно вам захочется более сильных ощущений. Травка перестанет действовать, вы возьметесь за шприц?

Учащийся:

Ну и что? Один раз все равно ничего не значит. Я всегда смогу себя остановить.

Ведущий:

У нас в студии присутствует человек, который может с вами поспорить: это врач-нарколог Скажите, пожалуйста, с медицинской точки зрения, чем опасны наркотики?

Врач:

Человек, регулярно употребляющий наркотики, со временем утрачивает качества суверенной личности, появляется наркотическая зависимость, которая ведет его по жизни. Зависимость меняет состояние психики и физиологию человека, его характер, цели в жизни. Зависимость вызывает аномалии в его сознании и поведении.

Ведущий:

У наших зрителей есть вопрос.

Зритель:

А что такое наркотическая зависимость? С чего она начинается?

Врач:

Наркотическая зависимость – это появление необходимости систематически принимать вещества, меняющие психическую регуляцию организма. Она начинается с первой дозы. Первая доза создает такие отношения, при которых вторая, третья, десятая почти неизбежны. Начинаящему наркоману кажется, что он не изменился. Но из 100 человек, впервые попробовавших наркотик, 90 становятся наркоманами именно потому, что не могут преодолеть зависимость. При внутривенном употреблении наркотиков средняя продолжительность жизни наркомана составляет 7-10 лет.

Ведущий:

Различают ли какие-нибудь виды наркотической зависимости?

Врач:

Наркотическая зависимость бывает 2 видов: физическая и психологическая. Физическая заключается в том, что наркотики входят в химический состав тканей организма и становятся необходимым условием биологического и химического равновесия тела. Возникает привыкание, организм настраивается на прием наркотика. Необходимо поддерживать определенную консистенцию наркотиков в организме, но они постоянно выводятся через почки, кишечник и легкие, поэтому их запас необходимо пополнять. Т.е. физическая зависимость вынуждает принимать наркотики постоянно, пропуская дозу, наркоман обрекает себя на муки. Преодолевается физическая зависимость после окончания ломки.

Психологическая зависимость проявляется в том, что сначала появляется неудовлетворенность при отсутствии наркотика, оживление в предвкушении приема наркотика, неприязнь к людям, которые мешают этому. Наркомана преследуют постоянные мысли о наркотиках, видения, сновидения. Этот вид зависимости вырабатывается при употреблении любых видов наркотиков. Она практически неизлечима. Об этом свидетельствуют многочисленные случаи возвращения к наркотикам тех, кто много лет от них воздерживался.

Ведущий:

А в чем причина того, что многие люди начинают принимать наркотики, становясь затем наркоманами?

Врач:

Главная беда в том, что, впервые пробуя наркотик, никто об этом не думает и считает, что наркоманом не станет. Лучшей защитой от наркомании является отказ от принципа «один раз попробовать».

Зритель:

Можно ли как-то распознать наркомана внешне?

Врач:

Да, об этом говорят покраснения век и носа, расширенные или суженные зрачки – в зависимости от типа препарата. Энергетика может быть либо снижена, либо резко повышена. Человек может быть вялым, медлительным, угрюмым или шумным, истерически веселым. Аппетит тоже подвержен крайностям: или чудовищный или никакого. Характер резко меняется: человек становится раздражительным, невнимательным, агрессивным или подозрительным. Бывает иногда тяжелый запах изо рта и тела. Полное безразличие к чистоте и опрятности, нередко головные боли, расстройство зрения и т.д.

Ведущий:

Спасибо, Анна, а у нас следующий сюжет (заголовок №3 – песня)

Итак, из этого сюжета мы видим, как обычный молодой человек становится наркоманом, и что этому сопутствует. Здесь в студии присутствует человек, который не понаслышке знает, что такое наркомания., расскажите вашу историю.

Учащийся 2:

Трудно описать тот ад, через который я прошла. Я в первый раз выпила в 14 лет. При чем тут выпивка? А это все звенья одной цепи. Жили мы тогда в Средней Азии, что уже говорит за себя: именно там я первый раз покурила анашу. Мне было просто интересно: как это будет, какие ощущения. Наркоман испытывает настоящий кайф только один раз, первый.

Губит, как правило, то, что после первого укола не бывает ломки и мысль о том, что у меня не будет привыкания, в любой момент могу бросить. Потом следует другой укол. Но первоначального ощущения уже нет. Чтобы его достичь, дозу надо увеличить. Наркоман ради дозы пойдет на преступление. А как же иначе? Ведь ты в этот момент умираешь. У тебя выворачивает суставы, тело корчится в судорогах. Но самое страшное не это, а то, что ты превращаешься в зомби. Когда я куда-либо ехала, я всегда запасалась наркотиками, потому

что круг жизни свелся к трем вещам: мак-шприц-игла. Деградация полная. Сейчас таких становится все больше, а ведь многие из них заболели СПИДом.

Ведущий:

Как вы считаете, вы преодолели свою болезнь?

Учащийся 2:

Хочется верить, что да.

Ведущий:

Роман, эта история не заставила вас задуматься?

Учащийся 1:

Каждый человек переживает это по-своему. Если кто-то стал наркоманом, это не значит, что я им буду.

Ведущий:

Тогда специально для вас несколько писем, которые пришли на адрес нашей программы.

«Мне 18 лет. Я – наркоманка. А ведь все началось с развлечения, с глупого любопытства. И пошло – поехало. Я всегда мечтала быть свободным человеком, а превратилась в рабу заряженного шприца. Ловлю свой призрачный кайф. У меня такое чувство, что я когда-то была, а теперь меня нету. В зеркале видны только глаза, которые смотрят на мое падение. Так нельзя жить: без надежды, без смысла. Я никогда не любила, теперь уже не успею. Я сама себя загубила. Я умру смертью наркоманки, бессмысленной смертью».

«Вчера проснулся в наркологическом диспансере. Ничего не помню. Здесь я уже не первый раз. Но как бы меня не лечили, мне каждый раз хочется, выйдя отсюда, уколиться. Моя жизнь кончена. Подружка меня бросила, родители уже не борются, потому что ничего не могут сделать, а мне проще уколиться и забыться. Учиться я бросил, работать не хочу. С утра нахожу друзей, с которыми можно пропустить дозу. Зачем мне жизнь? Может умереть, чтобы не мучить себя и других?»

Ведущий:

Что бы вы посоветовали этим людям?

Врач:

В периоды просветления им необходимо обратиться за медицинской помощью. Лечение возможно только на добровольной основе...

Сотрудник:

Но если гражданин совершил преступление и признан нуждающимся в лечении от наркомании, суд в соответствии со статьей 97 УК РФ может вынести решение о применении принудительных мер медицинского характера.

Ведущий: Спасибо, уважаемые гости. Хотелось бы узнать, что наши гости думают о наркомании?

(микрофон в зал)

Ведущий:

Наша программа подошла к концу, и в завершение еще один сюжет, который, мы надеемся, не оставит вас равнодушными (заголовок №7 – песня).

«Физкультуру не любить – под собою сук рубить».
(Игра для учащихся 6 класса)

Цель: формирование у школьников потребности в здоровом образе жизни.

Задачи:

1. Определение уровня знаний и навыков по профилактике нарушений осанки и зрения.
2. Закрепление знаний, полученных на уроках.
3. Развитие творческих способностей учащихся.
4. Развитие внимания, воображения, умения адаптироваться к изменяющимся ситуациям.

Оборудование: фломастеры, бумага, сумка на длинной ручке, два ведра, книги, призы.

Ход игры

Вводная часть.

Ведущий. Современная медицина считает, что здоровый позвоночник гарантирует человеку абсолютное здоровье. Есть поговорка: «Человек настолько молод и здоров, насколько молод и здоров его позвоночник».

Глаза – бесценный дар. Человек до 90% информации об окружающем мире получает через органы зрения.

К сожалению, заболевания позвоночника и нарушения зрения в списке болезней школьников занимают ведущие места. Если мы возьмём результаты медицинского осмотра нашего класса, то увидим, что у 56% учащихся нарушение зрения.

Сегодня, ребята, мы проведём игру «Осаночка, улыбочка, здоровые глазки», в ходе которой выясним, умеете ли вы беречь своё здоровье.

(Игроки выбирают капитанов команд.)

I. Основная часть.

Капитаны представляют команды «Осаночка, улыбочка» и «Здоровые глазки».

II. Разминка “Здоровье – лучшее богатство”.

Ведущий читает пословицы и афоризмы о здоровье, а команды по очереди объясняют их.

Если заболит у тебя глаз, удерживай руки.

Не доглядишь оком – заплатишь боком.

Кто читает на ходу, попадает в беду.

Береги бровь, глаз цел будет.

На солнышко не гляди: ослепнешь.

Без осанки конь – корова.

Сильный напрягся – сильнее стал,

Слабый напрягся – хребет сломал.

Физкультуру не любить –

Под собою сук рубить.

Лучшего средства от хвори нет:

Делай зарядку до старости лет.

III. Конкурс «Гляделки» (под песню «Эти глаза напротив»).

Команды становятся напротив друг друга и выполняют задание. Поморгать всем (снять напряжение глаз), затем, не мигая, смотреть в глаза партнёру напротив. Кто моргнёт первым, тот садится на место.

Побеждают те, кто дольше не моргают, так как имеют более тренированные мышцы глаз. *(Каждой команде насчитывается столько баллов, сколько игровых осталось.)*

IV. Задание на осанку.

Ведущий говорит – вся команда делает.

- Встаньте уверенно и твёрдо на обе ступни, расправьте плечи и выпрямитесь, голову держите прямо. Грудная клетка при этом должна быть расправленной. Дышите легко и

свободно. Ваш девиз: 2Я принял правильную осанку сознательно». (Эти слова дети проговаривают хором.)

Жюри оценивает правильную осанку детей и чёткость произношения девиза по пятибалльной системе.

У. Конкурс «Перестрелка».

Команды показывают по очереди упражнения для сохранения и улучшения зрения, а также при усталости глаз. (Каждая команда получает столько баллов, сколько упражнений она покажет.)

УІ. Конкурс «Верить ли ты, что...?»

Вопросы для команды «Осаночка, улыбочка».

1. Сколиоз – редкое заболевание среди детей и подростков? (Нет.)
2. Изобретён ли прибор, который подаёт звуковой сигнал, если носящий его на шею сутулится? (Да.)
3. Состояние позвоночника улучшится, если будешь заниматься плаванием? (Да.)
4. Способствует ли правильная осанка улучшению зрения? (Да.)
5. Закаливание неблагоприятно влияет на зрение и осанку? (Нет.)
6. Каждый третий ученик имеет нарушение осанки? (Да.)
7. Многие ли дети не подозревают о том, что у них искривлён позвоночник? (Да.)
8. Следить за осанкой нужно только в детском возрасте? (Нет.)
9. Может ли быть искривление позвоночника от лёгкой сумочки через плечо? (Да.)
10. Перегружает ли позвоночник избыточная масса тела? (Да.)
11. Полезно ли стоять, перенеся тяжесть тела на одну ногу? (Нет.)

Вопросы для команды «Здоровые глазки».

1. Тренирует ли глаза и улучшает зрение длительный просмотр телепередач? (Нет.)
2. Частые воспаления глаз отрицательно влияют на зрение? (Да.)
3. Нарушения зрения осложняют освоение некоторых профессий? (Да.)
4. Количество близоруких детей с 1 года до 9 класса увеличивается? (Да.)
5. При чтении полезно моргать? (Да.)
6. Зрение улучшится, если долго смотреть на солнце? (Нет.)
7. Если что-то попало в глаз, нужно потереть его? (Нет.)
8. Если попала соринка в глаз, то хорошо бы поплакать? (Да.)
9. Прогулка снимает зрительное напряжение? (Да.)
10. В мире около миллиарда людей в очках? (Да.)
11. Необходим ли для зрения каратин? (Да.)

УІІ. Тест на гибкость.

Дети поворачиваются к жюри спиной и сводят руки в «замок»: сначала правая рука находится сверху, затем левая. (Сколько учащихся выполнили задание, столько баллов начисляется команде.)

УІІІ. Конкурс «Как ты заботаешься о своём позвоночнике?»

Игроки разных команд по очереди говорят, что нужно делать, чтобы улучшить свою осанку и состояние позвоночника.

Например:

- правильно сидеть;
- следить за осанкой во время ходьбы;
- спать на жёсткой постели;
- выполнять упражнения на растягивание позвоночника;
- выполнять упражнения, развивающие гибкость позвоночника;
- выполнять упражнения, укрепляющие мышцы спины, избегать физических перегрузок;
- употреблять в пищу больше творога и других молочных продуктов, овощей и фруктов;
- следить за массой своего тела;
- чаще бывать на свежем воздухе.

ІХ. Конкурс для капитанов «Дай совет»

Ведущий предлагает капитанам ситуации, в которых они дают совет другу или подруге. Например, такие.

Ситуация 1-я. Звонит друг и говорит, что он долго учил уроки и у него очень устала и болит шея. Что делать?

Ситуация 2-я. Друг долго смотрел телевизор, поэтому у него устали и покраснели глаза. Что делать?

Ситуация 3-я. В глаз попала соринка, а дома никого нет. Что делать?

Ситуация 4-я. Друг резко поднял тяжёлое ведро: у него заболела спина. Что делать?

(Капитаны отвечают, ведущий корректирует их ответы, уточняет, расширяя поведенческий репертуар учащихся.)

X. Конкурс «Переезд на дачу».

Ведущий предлагает участникам представить, что они переезжают на дачу и нужно нести много вещей: чемодан, сумку через плечо, ведро. Вещи нужно распределить так, чтобы нагрузка на спину и руки была наименьшей. Ведущий наблюдает, как участники выполняют задание, затем комментирует их действия. Например, так.

- Когда вы несёте тяжести, не вытягивайте руки в стороны, потому что чем ближе они к телу, тем меньше напряжения испытывает спина.
- Чтобы было легче нести тяжести, разделите вещи на две части, примерно одинаковые по весу, и несите их в каждой руке.
- Если сумка через плечо лёгкая, то, чтобы ремень не сползал, приходится приподнимать плечо. В конце концов спина искривляется. Если сумка тяжёлая, мышцы шеи, спины и плечей испытывают ненужное постоянное напряжение. Для сохранения осанки нужно надевать сумку так, чтобы ремень пересекал грудную клетку.

XI. Конкурс знатоков

Игроки команд по очереди называют правила чтения, письма и просмотра телевизора.

XII. Конкурс “Хорошая осанка – лучший подарок себе”

Игроки обеих команд шагают с книгами на голове, держа спину прямой. Тот, у кого книга не упадёт, получает балл.

Заключительная часть

Подсчёт баллов, подведение итогов, награждение победителей.