

Рассмотрено на заседании пед.совета  
Протокол № 9 от.29.08.2024

Утверждаю :   
/Л.М.Бикушева/  
директор МБОУ «Староибрайкинская СОШ»  
приказ № 181 от 29.08.2024



**ПРОГРАММА  
по противодействию и профилактике вредных привычек  
на 2024-2025 учебный год**

с.Старое Ибрайкино  
2024год

## Паспорт программы

<b>Наименование программы</b>	Программа по противодействию и профилактике вредных привычек
<b>Заказчик</b>	Администрация школы
<b>Разработчики программы</b>	Рабочая группа педагогов МБОУ «Староибрайкинская СОШ» АМР РТ, зам директора по ВР
<b>Исполнители программы</b>	Администрация, педагогический коллектив школы, ученический коллектив, медицинский работник, родительская общественность.
<b>Цель программы</b>	Создание условий (организационных, информационных, правовых, педагогических, психологических) для эффективного противодействия потреблению ПАВ обучающимся школы, формирование у них потребности в здоровом образе жизни.
<b>Основные задачи программы</b>	-совершенствование системы первичной профилактики употребления ПАВ; -организация межведомственного взаимодействия в сфере профилактики употребления ПАВ; -усиление пропаганды здорового образа жизни; -снижение интереса к ПАВ путем вовлечения школьников во внеурочную деятельность по интересам; -формирование у родителей обучающихся установки на актуальность проблемы наркотизации детей и подростков, непримиримого отношения к употреблению и распространению наркотиков.
<b>Сроки реализации программы</b>	2024-2025 учебный год
<b>Ожидаемые конечные результаты программы</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Совершенствование системы профилактической работы в школе.</li> <li>• Разработка эффективных механизмов совместной деятельности участников воспитательной системы школы: педагогического коллектива, родительской общественности, ученического самоуправления.</li> <li>• Повышение психолого-педагогической грамотности родителей обучающихся школы.</li> <li>• Повышение медико-психологической компетентности педагогического коллектива школы. Формирование здорового жизненного стиля и эффективных линий поведения у детей и подростков. <ul style="list-style-type: none"> <li>• Создание здоровой и безопасной среды в школе.</li> <li>• Снижение факторов риска потребления ПАВ в детско- подростковой среде.</li> <li>• Уменьшение числа подростков, стоящих на всех видах учета.</li> <li>• Активное и результативное участие учащихся школы в различных конкурсах , соревнованиях, акциях, детских объединениях.</li> </ul> </li> </ul>
<b>Научно-методические основы и нормативно-правовая база программы</b>	При подготовке программы учитывались цели, концептуальные положения и идеи, имеющиеся в Программе развития школы. Программа разработана в соответствии с основными положениями Конституции РФ, Конвенции о правах ребёнка, Семейного кодекса РФ, Законом «Об образовании в РФ».
<b>Контроль за реализацией программы</b>	Программа реализуется путем проведения мероприятий. Внутренний мониторинг проводит администрация школы. Результаты обсуждаются один раз в год. Координация деятельности по Программе осуществляется на педагогическом совете в конце учебного года.

## **Основные понятия и термины**

В Программе применяются следующие основные понятия:

**Психически активные вещества (ПАВ)** - химические и фармакологические средства, влияющие на физическое и психическое состояние, вызывающие болезненное пристрастие; к ним относятся наркотики, транквилизаторы, алкоголь, никотин, токсические и другие средства.

**Здоровый образ жизни (ЗОЖ)** - образ жизни, способствующий сохранению, укреплению и восстановлению здоровья данной социальной общности. ЗОЖ рассматривается не только как медицинская, но и как социально-экономическая категория, зависящая от развития производительных сил и производственных отношений, т.е. от образа жизни.

**Профилактика потребления ПАВ** - совокупность мер, направленных на предупреждение возникновения негативных форм поведения людей, а также изменение имеющихся негативных форм поведения, приводящих к зависимостям от ПАВ.

**Наркомания** - хроническая болезнь, которая возникает в результате злоупотребления наркотиками и характеризуется наличием у больного психической и физической зависимости от ПАВ, морально-этической деградацией, асоциальным поведением и рядом других патологических проявлений.

**Токсикомания** - хроническая болезнь, которая возникает в результате злоупотребления психоактивными веществами, не включенными в официальный список наркотических средств.

**Алкоголизм** - заболевание, вызываемое систематическим употреблением спиртных напитков, характеризующееся влечением к ним, приводящее к психическим и физическим расстройствам и нарушающее социальные отношения лица, страдающего этим заболеванием.

**Первичная профилактика** - комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих приобщение к употреблению ПАВ;

**Вторичная профилактика** - комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, предупреждающих формирование болезни и осложнений, связанных с употреблением ПАВ у «эпизодических» потребителей, не обнаруживших признаков болезни.

Резкие изменения социально-политической и экономической ситуации, происходившие в стране с прошлого столетия, привели к разнообразным нарушениям социальной адаптации у населения, которые отозвались ростом потребления психоактивных веществ (ПАВ) в молодежной среде.

На первый план вышли злоупотребление токсическими веществами, пивом и слабоалкогольными коктейлями, отмечается факт снижения возрастной границы употребления ПАВ в школьной среде. Сегодня употребление ПАВ среди подростков стало социально приемлемой формой поведения.

Употребление психически активных веществ превратилось в проблему, представляющую серьезную угрозу здоровью населения, экономике страны, социальной сфере и правопорядку.

Лучшая методика борьбы с употреблением ПАВ - **профилактика**. Ведь как показывает мировая практика, излечить от наркомании удается не более 2-3 процентов заболевших. Очевидно, что добиться сколько-нибудь заметных результатов в решении проблемы наркомании невозможно без организации адекватной профилактической работы. Это осознается сегодня подавляющим большинством населения от государственных чиновников всех уровней до обычных рядовых граждан.

Организация занятости подростков во внеурочное время является одним из основных способов профилактики наркомании, алкоголизма, табакокурения и

## **Цели и задачи программы**

**Цель Программы** состоит в создании условий (организационных, информационных, правовых, педагогических, психологических) для эффективного противодействия потреблению психически активных веществ обучающимися школы, а также формирование у них потребности в здоровом образе жизни.

Способствовать достижению данной цели будет решение **следующих задач:**

- совершенствование системы первичной профилактики употребления ПАВ;
- организация межведомственного взаимодействия в сфере профилактики употребления ПАВ;
- усиление пропаганды здорового образа жизни;
- снижение интереса к ПАВ путем вовлечения школьников во внеурочную деятельность по интересам;
- формирование у родителей обучающихся установки на актуальность проблемы наркотизации детей и подростков, непримиримого отношения к употреблению и распространению наркотиков.

## **Принципы программы**

- **комплексность** или согласованное взаимодействие различных служб;
- **аксиологичность** - формирование у детей и подростков представления о здоровье как о важнейшей общечеловеческой ценности, ответственного отношения к своему здоровью и здоровью окружающих;
- **многоаспектность** - сочетание различных направлений профилактической работы:
  - **социальный аспект** (формирование моральных и нравственных ценностей, определяющих выбор здорового образа жизни, отрицательного отношения к употреблению алкоголя и наркотических веществ);
  - **психологический аспект** (формирование адекватной самооценки, освоение навыков «быть успешным», самостоятельно принимать решения и нести за них ответственность, прежде всего, перед самим собой);
  - **образовательный аспект** (формирование системы представления о негативных последствиях употребления наркотических веществ, алкоголя, табака).
- **систематичность** - работа по профилактике должна вестись систематически, а для этого все принимаемые меры должны быть сведены в систему, где каждая отдельная мера согласуется с другой, не противоречит ей.

## **Основные направления реализации программы**

- образовательная деятельность
- социально-психологическая помощь и поддержка
- работа с родителями
- воспитательная работа с обучающимися
- межведомственное взаимодействие
- мониторинговая деятельность

## **Условия реализации**

1. Привлечение врачей: терапевта, психолога.
2. Привлечение педагогов дополнительного образования.
3. Привлечение педагогов и родителей.
4. Привлечение инспекторов ПДН, правоохранительных органов.
5. Привлечение социальных партнёров: ДШИ, СДК и др.

благополучной повседневной жизни, а не как цель существования. В ее основе социальные, личностные и физические возможности человека, обучение здоровому жизненному стилю.

## **Содержание программы**

*Первичная профилактическая работа состоит из следующих блоков:*

1. Информационно-просветительский блок включает в себя работу с обучающимися и их законными представителями. Работа проводится в рамках учебной деятельности в рамках изучаемых предметов: окружающего мира, литературы, физкультуры, истории, ОБЖ, химии, биологии, а также на классных часах, родительских собраниях. Возможно, в рамках развития социального партнерства, привлечение медицинских работников, работников правоохранительных органов и др. заинтересованных людей, распространение информационно - демонстрационного материала пропагандистского характера.
2. Практический блок включает в себя несколько этапов: Диагностический. Проведение мониторинга в центре образования. Основные методы работы на данном этапе: тестирование, анкетирование, интервью. Цель данного этапа – информационный контроль над динамикой процесса профилактики, а также выявление обучающихся « группы риска».
- 2.1. Проведение мероприятий, в которых поощряется любое творческое самовыражение обучающихся, их законных представителей и педагогов:
  - тренинги,
  - родительские собрания
  - диспуты и дискуссии,
  - игровые занятия,
  - деловые и ролевые игры,
  - спортивные соревнования,
  - праздники здоровья,
  - выпуск информационных листков и газет о здоровом образе жизни, плакатов, мини – книжек, открыток,
  - проведение конференций и круглых столов, посвященных проблеме здорового образа жизни,
  - создание социальных проектов,
  - выставки творческого самовыражения: стихи, сочинения, рисунки, поделки,
  - использование аудиовизуальных материалов и наглядных пособий,
  - индивидуальные консультации среди обучающихся, их законных представителей, педагогов.

## **Кадровое обеспечение**

*Директор:*

**В работе по данной программе необходимо учитывать следующие компоненты:**

**1. Образовательный компонент** – знание о действии химических веществ на организм человека, о механизмах развития заболевания зависимости, понимание последствий, к которым приводит химическая зависимость.

Цель: научить обучающихся понимать и осознавать, что происходит с человеком при употреблении ПАВ. Комплексная программа профилактики вредных привычек

**2. Психологический компонент** – коррекция определенных психологических особенностей личности, способствующих развитию зависимости от употребления ПАВ, создание благоприятного климата среди обучающихся, психологическая адаптация подростков “группы риска”.

Цель: психологическая поддержка обучающихся через формирование адекватной самооценки, навыков принятия решений, умения противостоять давлению сверстников.

**Социальный компонент** – помощь в социальной адаптации подростка, овладение навыками общения.

Цель: формирование социальных навыков, необходимых для здорового образа жизни.

**Возрастные этапы профилактики:**

6-11 лет: формирование представления о здоровье, его значении, об основах здорового образа жизни; освоение навыков безопасного поведения (в том числе связанных с курением, алкоголизацией и наркотизацией окружающих); развитие навыков самоконтроля, формирование комплексного представления о здоровье, расширение знаний о негативном воздействии вредных веществ на организм человека;

11–13 лет: формирование устойчивости к негативному давлению окружающей среды выработка специальных навыков высокой самооценки себя как личности; необходимо заложить установку “не делай, как другие” по отношению к ПАВ; расширение знаний о негативном воздействии наркогенных веществ на организм (свойства, механизм действия, мифы о безопасности ПАВ).

14–16 лет: освоение навыков отказа и навыков пошагового общения в ситуациях наркогенного заражения, умения найти выход в конфликтной ситуации; выработка навыка «умей сказать – НЕТ!»

**Контроль за реализацией программы**

Внутренний мониторинг проводит администрация. Результаты обсуждаются один раз в год. Координация деятельности по Программе осуществляется на педагогическом совете в конце учебного года.

**Оценка эффективности программы**

Оценкой эффективности реализации Программы могут служить следующие целевые индикаторы:

1. Доля обучающихся школы в возрасте от 7 до 18 лет, вовлеченных в профилактические

**План мероприятий  
на 2024-2025 учебный год**

№ п/п	Мероприятия	Дата проведения	Ответственные
1	Установочное заседание Совета профилактики	Сентябрь	Зам. директора по ВР, Советник директора
2	Работа над социальными паспортами классов	Октябрь	Зам. директора по ВР, Советник директора
3	Анкетирование обучающихся, направленное на изучение характера отношения подростков к наркомании	Октябрь	классные руководители Советник директора
4	Анкетирование, направленное на изучение состояния проблемы наркомании, употребления алкоголя, табакокурения в детской и подростковой среде	Октябрь	классные руководители Советник директора
5	Выявление детей и семей, находящихся в социально-опасном положении	Октябрь	классные руководители
6	Вовлечение детей и подростков в объединения дополнительного образования по интересам	В течение года	классные руководители, педагоги доп. образования
7	Проведение Дня здоровья	Сентябрь	Зам. директора по ВР, классные руководители, учителя физкультуры
8	Социологический опрос «Будущее за нами»	Ноябрь	Советник директора
9	Оформление стендов для обучающихся и родителей: «Уголок здоровья»	1 раз в четверть	Классные руководители
10	Лекции «Мы за здоровый образ жизни»	1 раз в четверть	Классные руководители
11	Правовой месяцник «Профилактика вредных привычек»	Ноябрь	Зам. директора по ВР, Советник директора, классные руководители
12	Встречи учащихся с инспектором по делам несовершеннолетних на тему: «Закон и ответственность среди несовершеннолетних».	Ноябрь	Советник директора Инспектор ПДН
13	«Профилактика ПАВ». Беседа с медработником	Декабрь	Советник директора Зам. директора по ВР,
14	«Права и обязанности гражданина Р.Ф».	Декабрь	Учитель истории
15	Просмотр фильма «Профилактика употребления ПАВ».	1 раз в четверть	Советник директора
16	Организация бесед с врачом по проблеме ЗОЖ	Февраль	Советник директора медицинский работник,
17	Оказание помощи отстающим ученикам	В течение года	Зам. директора по УВР

6. Ролевая игра «Я против курения» (6кл)
7. «Женщина и табак» (7кл)
8. Курильщик- сам себе «могильщик» (8кл)
9. «Как бросить курить» (9- 10кл)
10. Затянишь ... и будь «счастлив» (11кл)

#### Тематика классных часов по профилактике употребления наркотиков

1. «Прекрасное слово - жизнь!» 4 кл
2. «Первая проба наркотика - начало полета, в конце которого - падение» 5кл
3. Семинар - тренинг «Сумей сказать нет!» -6 кл
4. «Наркотики: употребление, злоупотребление, болезнь»7 кл
5. Тренинг «Профилактика наркомании в подростковой среде » 8 кл.
6. Круглый стол « Если друг оказался вдруг. » 9 кл.
7. Семинар - тренинг «Наркомания» 10 кл.
8. Семинар-тренинг «Мое решение» 11 кл

#### Тематика классных часов по профилактике социально значимых инфекций (ВИЧ/СПИД)

1. СПИД/ВИЧ - мультфильм «История и гипотезы» (4 кл)
2. Остров СПИД (5) - с просмотром видеофильма
3. В пределах АУТа (7) - с просмотром видеофильма
4. ВИЧ, СПИД, другие болезни поведения - (9 кл)
5. Беседа «Они умерли от СПИДа» - 10 кл.
6. Император СПИД (11кл) - с просмотром видеофильма

#### Тематика родительских собраний по профилактике употребления ПАВ

- 1.«Роль семьи в формировании здорового образа жизни» - 1кл.
- 2.«Меры профилактики формирования компьютерной и гаджет - зависимости у ребенка» - 2 кл
- 3.«Свободное время - для души и с пользой» - 3 кл
- 4.«Вредные привычки - профилактика в раннем возрасте» - 4 кл
- 5.Просмотр и обсуждение фильма «Чижик-Пыжик. Пьющие дети» - 5 кл
- 6.«Спасем детей от дыма сигарет» - 6 кл
7. Тематическая беседа «Как определить, что ребенок начал употреблять наркотики?» - 7 кл
- 8.«Как помочь ребенку сказать «нет» алкоголю и наркотикам» - 8 кл
- 9.Беседа «Что делать, если вы подозреваете, что ваш ребенок употребляет наркотики?»- 9 кл
- 10.«Подросток в мире вредных привычек» - 10 кл кл
- 11.Родительский всеобуч «СПИД - проблема XXI века» - 11 кл

В) нет, не возникает

Г) твой вариант \_\_\_\_\_

**10. Если ты сам не куришь, как ты относишься к курящим сверстникам?**

А) мне это нравится

Б) для меня не имеет значение, курят они или нет

В) отрицательно

Г) затрудняюсь ответить

Д) твой вариант \_\_\_\_\_

**11. Как ты думаешь, почему твои сверстники курят?**

А) не хотят быть «белой вороной» в компании

Б) хотят казаться взрослыми

В) курят от нечего делать

Г) из чувства протеста

Д) это их успокаивает, приносит удовольствие

Е) затрудняюсь ответить

Ж) твой вариант \_\_\_\_\_

**Анкета «Мое отношение к ПАВ»**

**1. Ваше образовательное учреждение.** \_\_\_\_\_

**2. Пол:** \_\_\_ М; \_\_\_ Ж      **3. Возраст:** 15-16 \_\_\_ 17-18 \_\_\_

**4. Ваше отношение к алкоголю, курению, наркотикам?**

отрицательное     нейтральное     положительное

**5. Почему Вы курите?** \_\_\_\_\_

**6. В твоей компании девушки (юноши) курят?**

да     нет     не знаю

**7. Как ты к этому относишься?**

положительно     безразлично     отрицательно     другое

**8. Девушка (юноша), с которой(ым) ты дружишь, курит. Как ты к этому относишься?**

положительно     отрицательно     безразлично     другое

**9. Хотел(а) бы ты, чтобы твоя жена (муж) курил(а)?**

да     нет     не знаю

**10. Откуда вы получаете информацию о вреде ПАВ (курения, алкоголя, наркотиков)?**

A) не получал	G) из газет, журналов	E) от сотрудников милиции	3) (указать) _____	другое
B) от родителей	D) от друзей	J) от наркологов		
B) в школе				

**11. Что из перечисленного достаточно часто имеет место в вашей школе или классе?**

A) оскорбление личности	G) курение в здании или около школы	E) употребление алкоголя	3) другие антиобщественные поступки (какие) _____	
B) драки	D) вымогательство денег	J) употребление наркотиков		
B) воровство				

**12. После уроков ты посещаешь:**

A) факультативы в школе	G) кружки	E) другое _____	
B) курсы	D) не занимаешься ничем		
B) спортивную секцию			

**13. Для досуга и активного отдыха учеников в вашей школе проводят:**

A) дискотеки	G) «Смотр строя и песни»	J) «День самоуправления»	3) другое (указать) _____	
B) классные вечера	D) спортивные соревнования	3) ничего не проводят		
B) «День здоровья»	E) походы			

**14. Как вы считаете, что нужно сделать, чтобы подростки перестали употреблять ПАВ (алкоголь, курение, наркотики)?**

---

---

---

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.

податливость, большая подражаемость, любознательность, которые в неблагоприятных условиях могут составить основу положительного субъективного восприятия алкоголизации, табакокурения, или даже способствовать формированию установки на "престижность" потребления табака и алкоголя с уже осознанным намерением ощутить то, что ощущают взрослые, и тем самым как бы уравнять себя с недоступным ранее взрослым.

Неуспешная учебная деятельность, конфликтные отношения с учителем и низкий статус в классе приводят к депривации потребности в признании, что вызывает к жизни неадаптивные защитные механизмы. При пассивном типе поведения появляются замкнутость, лень, апатия, уход в фантазии. При активном поведении защита может оборачиваться агрессией, компенсируя школьную неуспешность в других сферах, в том числе в асоциальной деятельности.

К концу обучения в начальной школе в классе могут образовываться группы детей (чаще мальчиков), которые утверждают себя через некоторое противостояние требованиям и мнению учителя. В этом возрасте детей уже начинает интересовать все, что связано с табакокурением, наркотиками. Это выступает как запретный и неизвестный мир и, как все незнакомое и запретное, вызывает особое любопытство.

Немаловажным фактором приобщения к вредным привычкам может стать и то обстоятельство, что младшему школьному возрасту присущ так называемый этап естественного саморазрушающего поведения, когда все то, что связано с риском, кажется особенно привлекательным. Главным образом это касается мальчиков. Ребенок с удовольствием демонстрирует "чудеса храбрости": не думая о последствиях, перебегает дорогу прямо перед мчащейся машиной, забирается на крышу, совершает множество других "подвигов". В том случае, если у ребенка недостаточно сформированы функции самоконтроля, стремление к риску может провоцировать отклоняющееся поведение.

Предупреждение табакокурения и алкоголизма у детей младшего школьного возраста, основанное на разъяснении вредных последствий для организма, затруднено отсутствием у детей базисных знаний из области анатомии и физиологии человека, поэтому у них складывается абстрактное, лично не значимое отношение к курению и приему алкоголя. Это обуславливает определенные требования к ранней профилактике вредных привычек. Например, чтобы сообщить детям о вредном воздействии табачного дыма на дыхательную систему человека, необходимо в образной и доступной форме объяснить, как функционирует эта система и почему ее нужно беречь, и не стремиться раньше времени предлагать учащимся информацию, которую они будут подробно изучать в последующих классах.

*Основным направлением работы по предупреждению табакокурения, алкоголизма должно стать обоснование необходимости сохранения и поддержания здоровья в любом возрасте, условием чего является отказ от вредных привычек.*

Такая постановка вопроса создает основу для формирования здорового образа жизни в целом. А вот запугивание последствиями курения не только перестает со временем восприниматься детьми, но и формирует у них неосознанный страх за здоровье курящих родителей.

*Таким образом, основные задачи предупреждения развития вредных привычек у младших школьников - разъяснение пользы от физкультуры, закаливания организма, ведения правильного здорового образа жизни и несовместимости с этим употребления ПАВ, а также рассмотрение причин курения взрослых и вреда от пассивного курения.*

Младшие подростки характеризуются резким ростом познавательной активности и любознательности, возникновением познавательных интересов. В этот период подростку становится интересно многое, далеко выходящее за рамки его повседневной жизни - это период "зенита любознательности". Проявления любознательности поверхностны и практически не имеют связи со школьной программой. Эта любознательность отражает увеличившийся интерес школьника к окружающему миру. Подросток ощущает свои возросшие возможности, что имеет существенное значение для "подпитки" чувства взрослости. В это время интересы еще достаточно неустойчивы, легко меняются. Специфика интересов заключается в потребности подростка в общении со сверстниками: общие увлечения дают повод для общения, определяют его содержание и средства. В значительной части случаев подросток интересуется тем, чем интересуются его друзья. С этим связана и характерная для подростков "мода на интересы", когда какое-либо увлечение как бы внезапно охватывает весь класс, параллель, а иногда и всю школу. Подобная "мода" может причудливо соединять в различные комбинации самые разные интересы - от достаточно возвышенных до простых и даже вредных. Известны случаи, когда младшие школьники начинают курить вследствие появившейся в школе "моды на курение".

Свообразной чертой подростковых интересов является безоглядность увлечения, когда интерес часто случайный и ситуативный, вдруг приобретает сверхценный характер, становится чрезмерным.

### Возрастные особенности подростков 7-8 классы

13 лет - начало длительного и одного из важных периодов развития человека, - "возраст второго рождения личности". В психологическом облике 13-летнего подростка во многом сохраняются "детские черты" и наиболее полное воплощение получают те линии развития, которые прослеживаются на протяжении предподросткового и младшего подросткового возраста.

Признаки наступления переломного момента между детством и пубертатной стадией:

- настроение характеризуется повышенной лабильностью, постоянными переходами между веселостью и грустью, унынием с чувством неудовлетворенности собой и окружающим миром;
- мир психических переживаний становится пронизанным парадоксальностью: уверенность в себе сменяется робостью и застенчивостью; чрезмерная активность - пассивностью; эгоизм чередуется с альтруистичностью; тяга к общению - с замкнутостью;
- проявляется повышенная чувствительность к критическим замечаниям сверстников и взрослых (не родителей), к тому, как на него смотрят, и что о нем говорят; подросток становится легко возбудимым, раздражительным и одновременно незащищенным, ранимым;
- - общее снижение работоспособности с чувством физического недомогания, которое может сопровождаться проявлениями вегето-сосудистой дистонии, функциональными нарушениями со стороны отдельных соматических систем - дыхания, пищеварения, кровообращения и пр.

Потребность в общении со сверстниками становится одной из центральных потребностей подростка. Принадлежность к группе играет существенную роль в самоопределении подростка и в определении его статуса в глазах ровесников. Особенно большую роль играет воздействие окружения школьника, часто принимающее форму группового давления. А поскольку в подростковом возрасте потребность в одобрении поведения со стороны высока, то курение может стать той минимальной жертвой, которую готов принести подросток, чтобы быть принятым в компанию. Поэтому преодоление давления группы сверстников в подростковом

серьезных вопросах (выбор профессии, мировоззренческое самоопределение, поведение в сложных ситуациях) влияние родителей большей частью перевешивает влияние сверстников. Однако взрослым приходится доказывать свою правоту не авторитарно, а апеллируя к рациональным доводам. В раннем юношеском возрасте следует различать два принципиально разных типа развития: pragmaticheskiy и tворческий.

Для pragmaticheskogo типа характерна ориентация на целесообразность и на уход от источников беспокойства. Pragmaticheskiy ориентированные юноши и девушки, у которых доминируют материальные ценности и которые часто не стремятся получать образование, вызывают определенную тревогу. Их развитие не является развитием в собственном смысле слова, поскольку их личность устроена так, что центральным становится стремление к гомеостатическому равновесию, к уходу от источников беспокойства, что как раз и препятствует развитию. На практике оказывается, что тому же молодому человеку часто проще всего «уйти от источника беспокойства» за счет курения, алкоголя, наркотиков.

При творческом пути развития интересы старшеклассников устремлены далеко в будущее, и они в своей жизни ведут себя в известной степени независимо от того, что считается целесообразным или «разумным», активно включая различные новые познавательные или иные формирующие возможности в собственный образ жизни.

Работая с 15-17-летними юношами и девушками, важно учитывать это принципиальное различие двух типов развития. У любого молодого человека есть обе тенденции - и гомеостатическая, и творческая, однако соотношение их может быть очень различно благодаря биологическим, биографическим, социальным факторам.

По данным различных исследований в старших классах число курильщиков и «любителей пива» резко возрастает. Здесь немалую роль играет реклама, которая в той или иной степени оказывает воздействие на формирующийся стиль жизни и самовосприятие молодого человека или девушки. Соединение идеи курения с такими понятиями, как молодость, красота, жизненный успех, победа в значительной степени укрепляет социально-психологическую мотивацию приобретения вредной привычки.

Кроме того, у многих старшеклассников курение уже вошло в привычку, формируется зависимость от табака. Молодые люди начинают понимать, как трудно отказаться от курения, даже если знаешь, что это вредно для здоровья. Таким образом, в старшем школьном возрасте особо важна тема отказа от курения.

Еще одна проблема, связанная с курением и алкоголизмом актуальная для юношества, - это проблема здоровья и красоты женщины, деторождения, материнства и охраны матери и ребенка от пагубного влияния табачного дыма. Поэтому составляющей частью воспитательной работы со старшеклассниками должно стать их ознакомление с основами супружества, материнства и отцовства.

Но здесь нельзя "переусердствовать" - слишком сильный нажим может привести к противоположному результату, поскольку у школьников все еще силен мотив негативного поведения, противопоставления себя миру взрослых. Так, например, рассказывая о том, что курящая девушка становится непривлекательной, можно встретить оппозицию - реальные примеры из жизни старшеклассниц противоречат такому утверждению, что в свою очередь вызывает недоверие и ко всей остальной информации о вреде курения. Лучше сообщить, строго придерживаясь фактов, что табачный дым оставляет налет на зубах, портит волосы и т.д. При этом важно постоянно подчеркивать, что отказ от курения позволяет восстановить утраченную привлекательность, и чем раньше это произойдет, тем лучше для сохранения внешности. А вот высказывания учителя и тематические беседы о влиянии курения на здоровье будущих детей не должны допускать компромисса.

Надо особо отметить недопустимость курения во время беременности и грудного вскармливания, так как это касается не личного пристрастия женщины, а жизни и здоровья ребенка, нарушения его права на здоровье.