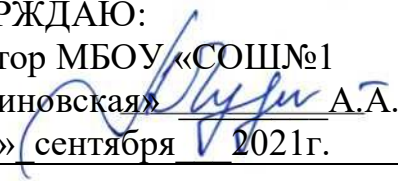


**Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
«Средняя общеобразовательная школа №1 ст.Ассиновская»**

Рассмотрено на заседании
Педагогического совета
протокол № 1 от «30» 08. 2021г.

УТВЕРЖДАЮ:
Директор МБОУ «СОШ №1
ст.Ассиновская»  А.А.Гудиев
«01» сентября 2021г.

**Программа по профилактике немедицинского
потребления наркотических средств**

2021г.

СОДЕРЖАНИЕ

		Стр.
1.	Общая характеристика программы	3
1.1	Направленность программы: социально-психологическая.	3
1.2	Актуальность программы	3
1.3	Адресат программы	4
1.4	Цель реализации программы	4
1.5	Задачи программы	5
1.6	Практическая значимость программы и ожидаемые результаты	5
1.7	Критерии эффективности	7
1.8	Объем и срок реализации программы	7
2.	Сотрудничество	8
3.	Основные функции субъектов профилактической деятельности при организации работы по профилактике немедицинского потребления наркотических средств	9
4.	Программа представляет собой синтез пяти современных подходов к профилактике употребления наркотиков	10
5.	В работе по данной программе необходимо учитывать следующие компоненты	10
6.	Направления реализации программы	11
7.	Тематический план-сетка занятий	12
	Литература	14

1. Общая характеристика программы

1.1. Нормативные документы, использованные при разработке ДООП:

№	Наименование документа
Федеральный уровень:	
1.	Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с последующими изменениями)
2.	Федеральный закон РФ от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» (в редакции 2013 г.)
3.	Стратегия развития воспитания в РФ на период до 2025 года (распоряжение Правительства РФ от 29 мая 2015 г. № 996-р)
4.	Концепция развития дополнительного образования детей (распоряжение Правительства РФ от 04.09.2014г. № 1726-р)
5.	Приказ Министерства просвещения РФ от 19.11.2018г. № 196 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным общеобразовательным программам»
6.	Постановления 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»
7.	Письмо Министерства образования и науки РФ от 18.11.2015 №09-3242 «О направлении информации» (вместе с «Методическими рекомендациями по проектированию дополнительных общеразвивающих программ (включая разноуровневые программы)»)
Региональный уровень:	
8.	Закон Чеченской Республики от 30.10.2014 №37-РЗ «Об образовании в Чеченской Республике»
Локальный уровень:	
9.	Положение о дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программе
10.	Положение о текущем контроле успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся по дополнительным общеобразовательным общеразвивающим программам государственного бюджетного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи «Республиканский центр диагностики и консультирования»
11.	Положение о внутренней системе оценки качества образования ГБУ «РЦДиК»

1.2. Направленность ДООП

Направленность ДООП: социально-психологическая. Программа направлена на предотвращение аддиктивного поведения подростков - потенциальных и реальных потребителей алкоголя, наркотических и токсических веществ.

1.3. Актуальность программы

В настоящее время наркомания все увереннее выходит на одно из первых мест в спектре проблем, стоящих перед российским обществом. Масштаб незаконного оборота и потребления наркотиков на территории Российской Федерации представляет серьезную угрозу здоровью нации,

социально-политической и экономической стабильности, безопасности государства.

По данным социологического опроса в возрастной группе от 13 до 23 лет доля лиц, потреблявших когда-либо наркотики, угрожающе высока - 25%. Средний возраст начала употребления наркотиков 15 - 16 лет.

Одним из условий сокращения масштабов незаконного (немедицинского) потребления наркотиков является организация и проведение профилактической работы как среди групп риска и потребителей наркотиков, так и среди населения в целом.

Можно констатировать тот факт, что все предпринимаемые попытки остановить рост детского алкоголизма, курения, наркомании до сих пор не увенчались успехом. Одна из наиболее существенных причин – крайнее упрощенное представление о профилактике. Традиционно усилия специалистов – медиков, юристов, политиков сосредоточены на воздействии внешних (по отношению к человеку) запретов, которые плохо защищают подростка.

Опыт доказывает, что в детско-подростковой среде необходимо сделать акцент на формирование личностного иммунитета к соблазну употребления наркотиков, предупредить возникновение желания к их употреблению. Данное положение дел требует комплексной первичной профилактики употребления наркотиков, т.к. отсутствие целостной научно обоснованной системы профилактики аддиктивного поведения, в первую очередь среди учащихся, не позволяет оказывать адекватное противодействие этим негативным явлениям.

Первичная профилактика потребления наркотиков должна быть направлена на предотвращение аддиктивного поведения подростков – потенциальных и реальных потребителей алкоголя, наркотических и токсических веществ.

Объектом превентивной работы должны являться дети всех возрастов, начиная с младшего школьного возраста. Родители, педагоги, медицинские работники и общественность должны стать наиболее активными субъектами профилактики отклоняющегося поведения и употребления немедицинского потребления наркотических средств подростками.

Многие родители, даже ответственно относящиеся к выполнению своих родительских обязанностей, не обладают достаточными знаниями о критериях здоровья, о причинах, признаках и последствиях употребления наркотиков, о способах своевременного выявления и предупреждения различных форм отклоняющегося поведения. С другой стороны, в образовательных учреждениях отмечается дефицит педагогических и медицинских кадров, способных квалифицированно организовать работу по профилактике употребления наркотиков среди обучающихся, а также их родителей.

Сложившееся положение обуславливает необходимость реализации дополнительных мер направленных на повышение уровня осведомленности родителей, педагогических работников и детей о наркотиках и мерах противодействия ее распространению, а также степени их участия в организации профилактической работы с детьми и молодежью.

Успешная профилактика немедицинского потребления наркотических средств связывается исследователями с наличием положительных социально-психологических навыков. Эти навыки обеспечивают умение отказываться от рискованных предложений, видеть положительные и отрицательные стороны явлений, взаимодействовать со сверстниками, дружить, выражать правильно свои чувства.

Дети подражают поведению друг друга. Некоторые авторы считают, что наибольшее влияние на установки и поведение детей оказывают сверстники. Это влияние может быть позитивным и негативным, особенно в употреблении алкоголя и курении. Одна из задач программы – помощь детям и подросткам в построении позитивных взаимоотношений со сверстниками, обучение умения выбирать друзей.

Многочисленные исследования дают основание полагать, что одной информации для изменения поведения недостаточно. Дети и подростки должны приобрести оптимум знаний для того, чтобы самостоятельно критически мыслить и правильно строить поведение.

1.4. Адресат ДООП

Программа ДООП адресована детям от 13 до 23 лет с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью.

Программа предназначена для детей подросткового возраста и ориентирована на освоение знаний по проблеме профилактики немедицинского потребления наркотических средств, интерактивных форм работы. Создать условия для приобретения опыта целенаправленного, разработки и реализации собственных идей и проектов в сфере пропаганды здорового образа жизни, законопослушного поведения, предупреждения немедицинского потребления наркотических средств.

1.5 Цель реализации ДООП

Целью первичной профилактики является создание системы информационно-пропагандистской работы с родителями, детьми и подростками по формированию необходимых жизненных навыков и здорового образа жизни.

1.6 Задачи:

1. Развитие социальной и личностной компетентности:

- способствовать осознанию и усвоению детьми основных человеческих ценностей;
- формировать у детей и подростков психосоциальные и психогигиенические навыки принятия решений, критического мышления;
- повысить самооценку детей;
- сформировать установку «ведение здорового образа жизни».

2. Выработка навыков самозащиты:

- формирование навыков сопротивления негативному влиянию сверстников, рекламы, поступающей через каналы СМИ;
- информирование о психоэмоциональных, физиологических, соматических и социальных последствиях потребления наркотиков.

3. Предупреждение возникновения проблем общения и взаимоотношений:

- обучить детей методам решения жизненных проблем и конфликтных ситуаций, навыкам эффективного общения, преодоления стресса и снятия напряжения без применения наркотических средств;
- сформировать навыки регуляции эмоций.

1.7 Практическая значимость программы и ожидаемые результаты

Программа включает в себя обучение эффективному общению, уверенности в себе, умению управлять своими чувствами, выбору друзей и построению позитивных отношений со сверстниками, укреплению связи с семьей и другими значимыми взрослыми, решению возникших проблем, критическому мышлению.

Показателем эффективности программы является:

Повышение процента занятости детей, активно участвующих в общественной деятельности школы.

Увеличение процента самостоятельности детей в роли организатора собственной деятельности в активно-положительном использовании досуга.

Повышение уровня воспитанности учащихся, социальной адаптации и предотвращение дезадаптации подростка.

Положительная мотивация на здоровый образ жизни.

Активные методы психолого-педагогического воздействия, применяемые в работе по профилактике немедицинского потребления наркотических средств:

- *Социально-психологический тренинг* стал одним из самых эффективных способов превентивного обучения. Интенсивное личностное общение, которое разворачивается в рамках так называемого “группового процесса”, обеспечивает уникальные условия для развития мотивации межличностного общения и познавательной мотивации, коммуникативной компетентности и рефлексивных качеств участников тренинга.

- *Кооперативное обучение* – это метод групповой работы, при котором участники объединяются в небольшие группы от 2 до 8 человек, взаимодействуют лицом к лицу, решая общую задачу, имея общие ресурсы, между ними существует позитивная взаимозависимость, личная ответственность за происходящее и коллективно-распределенный способ деятельности. Совместная работа в группе позволяет формировать качества социальной и личностной компетентности обучающихся.

- *Игровое моделирование реальных ситуаций* позволяет в процессе специально построенных игр активно решать поставленные задачи, формирует устойчивую мотивацию, связывает обучение с практикой, создает особую атмосферу – доверия, раскованности, свободы творчества.

- *Мозговой штурм* используется для стимуляции высказываний по теме или отдельному вопросу без комментариев и оценочных суждений со стороны одноклассников и психолога. Все идеи фиксируются на доске или ватмане. Мозговой штурм продолжается до тех пор, пока не будут озвучены все идеи или не кончится отведенное на него время.

- *Групповая дискуссия* – это способ организации совместной деятельности учеников под руководством педагога-психолога с целью решения групповых задач или воздействия на мнения и установки участников в процессе общения.

- *Энергизатор* – короткое упражнение, восстанавливающее энергию класса и отдельных обучающихся, позволяющее привлечь и сохранить на занятии их внимание, включить всех в обучение, получить удовольствия от учебы.

- *“Аквариум”* – это активный метод обучения, предполагающий расположение учащихся в двух концентрических кругах, когда участники внутреннего круга работают в режиме группы кооперативного обучения, а внешнего – являются наблюдателями и аналитиками данного группового взаимодействия. Этот метод позволяет формировать рефлексивные качества и аналитические умения обучающихся.

- *Сказкотерапия* – Само название метода указывает на то, что его основой является использование сказочной формы. Перспективность использования этого метода в работе по предупреждению приобщения детей к ПАВ обусловлена следующим: форма метафоры, в которой созданы сказки, истории, наиболее доступна для восприятия ребенка, и в то же время, воздействие с помощью метафоры является глубинным и удивительно стойким, т.к. затрагивает не только поведенческие пласты психики, но и ее ценностную структуру.

- *Арттерапия* – метод, используемый в качестве средства психолого-педагогического воздействия искусством. Основная цель арттерапии – установление гармонических связей с окружающим миром и с самим собой через искусство. Терапия искусством укрепляет личность ребенка. Творя, дети обдумывают мир и ищут свой язык, связывающий их с “большим” миром и наиболее точно выражающий их внутренний мир.

- *Психогимнастика* – метод, при котором участники проявляют себя и общаются без помощи слов. Термин “психогимнастика” рассматривается в узком значении, т.е. как игры, этюды, в основе которых лежит использование двигательной экспрессии в качестве главного средства коммуникации. Психогимнастика может использоваться на профилактических занятиях для решения задач групповой психокоррекции: установление контакта, снятие напряжения, отработка обратной связи.

В результате активные методы проведения занятий способствуют приобретению навыков самоконтроля, саморегуляции, выбора и принятия решений, укреплению волевых качеств и психической устойчивости по отношению к неудачам, трудностям и преградам.

1.8 Критерии эффективности

Навыки эффективного общения способствуют становлению личности подростка и его успешной интеграции в общество. Индивидуально-психологические способности к общению включают в себя: желание вступать в контакт с окружающими: «Я хочу», умение организовать общение: «Я умею», то есть умение слушать. Эмоционально сопереживать, решать конфликтные ситуации, знание норм и правил поведения, которым необходимо следовать в общении: «Я знаю». Развитие навыков эффективного общения и сотрудничества помогает созданию позитивной мотивации общения, это способствует формированию личностью защитных механизмов, обеспечивающих преодоление возникающих проблем и барьеров в общении со взрослыми и сверстниками. Для профилактики немедицинского потребления наркотических средств обучающимся важное значение имеет степень сформированности коммуникативных навыков, обеспечивающих возможность выбора эффективных стратегий поведения в различных ситуациях, связанных с риском вовлечения в группы сверстников, демонстрирующих аддиктивные формы поведения.

1.9 Объем и срок реализации программы

Программа рассчитана на 32 часа, для каждой возрастной ступени – 8 часов, разделенных на 2 блока по 2 часа в каждом.

Первичная профилактическая работа состоит из двух блоков.

1. Информационно-просветительский блок проводится в образовательном учреждении и включает в себя работу с детьми и подростками и их родителями или другими значимыми лицами. Работа проводится в рамках учебной деятельности, при условии внесения изменения содержания изучаемых предметов: окружающего мира, литературы, физкультуры, истории, ОБЖ, химии, биологии, классных часов, на родительских собраниях, а также в рамках специальных образовательных программ. 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. Проведения мониторинг в школе. Основные методы работы на данном этапе: тестирование, анкетирование, интервью. Цель данного этапа – информационный контроль над динамикой процесса профилактики, а также выявление детей группы риска.

Проведение мероприятий, в которых поощряется любое творческое самовыражение детей, подростков, педагогов и родителей:

- тренинги, практические семинары,
- родительские собрания и конференции,
- 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 научно-исследовательских и социальных проектов, проведение КВН,
- создание лучшего рекламного ролика, сатирического журнала,
- выставки творческого самовыражения: стихи, сочинения, рисунки, поделки,
- использование аудиовизуальных материалов и наглядных пособий,
- индивидуальные консультации среди детей и подростков, педагогов и родителей.

2. Сотрудничество

Дети подвергаются множеству влияний со стороны общества, и не все эти влияния позитивны. Для того чтобы программа была эффективной, общество должно принимать и поддерживать их. Программа строится с таким расчетом, чтобы объединить семью, школу, общество в целом едином стремлении передать детям и подросткам навыки эффективных коммуникаций там, где они живут, учатся, работают.

Любое отдельно взятое учреждение не в состоянии обеспечить полноценную профилактику употребления алкоголя, ПАВ и курения. Поэтому для проведения программы существенны объединенные усилия и привлечение в образовательное учреждение, специалистов в области профилактики, органов внутренних дел и здравоохранения, представителей общественных организаций.

Залогом успеха профилактической программы является участие родителей в ее осуществлении. Привлечение родителей к реализации программы осуществляется разными способами. Предоставление специальной психолого-педагогической литературы, организация семинаров и круглых столов, участие родителей в общественной жизни школы.

3. Основные функции субъектов профилактической деятельности при организации работы по профилактике немедицинского потребления наркотических средств:

Администрация: осуществляет контроль и координацию профилактической работы в образовательном учреждении в целом.

Учителя-предметники и классные руководители: благодаря более тесному взаимодействию со школьным коллективом обладают возможностью наиболее комплексного подхода к решению проблемы (организация внеклассных мероприятий, работа с родителями, медико-педагогической

службой школы), обеспечивают организацию профилактической работы на уроке.

Медико-педагогическая служба:

Заместитель директора по ВР: курирует работу службы.

Фельдшер ФАП: консультирование для педагогов, детей, родителей (источник специальных знаний и сведений, центр производства оригинальных идей по проведению целевых акций разного масштаба).

Социальный педагог несет ответственность:

- за привлечение к совместной деятельности различных заинтересованных организаций, установление с ними постоянных и действенных контактов;
- систематическую работу с семьями школьника

Органы ученического самоуправления

- создают общешкольное волонтерское движение, проводят социологические опросы, участвуют в мероприятиях по профилактике немедицинского потребления наркотических средств.

Библиотечно-информационный центр:

- обеспечивает информационно-методическую базу профилактической работы.

Правоохранительные органы:

- работают с детьми и родителями по вопросам правовой ответственности за употребление, хранение и распространение наркотических средств и психотропных веществ;
- осуществляют юридическое консультирование по проблемам наркомании;
- обеспечивают взаимодействие школы с районными комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав,
- организуют первичный профилактический учет детей и подростков, замеченных в приеме наркотиков.

4. Программа представляет собой синтез пяти современных подходов к профилактике употребления наркотиков:

1. Подход, основанный на эмоциональном обучении. Повышение самооценки, развитие навыков принятия решений, формирование способностей справляться со стрессом.
2. Подход, основанный на формировании навыков личностного поведения и межличностного общения.
3. Подход, основанный на роли социальных факторов. Формирование навыков устойчивости к социальному давлению, негативному воздействию средств массовой информации.
4. Подход, основанный на альтернативной наркотикам деятельности. Развитие целесообразной позитивной активности.

5. Подход, основанный на распространении информации о факторах влияния наркотических средств на организм, поведение молодого человека.

5. 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 подростка понимать и осознавать, что происходит с человеком при употреблении ПАВ.

2. Психологический компонент – коррекция определенных психологических особенностей личности, способствующих развитию зависимости от немедицинского потребления наркотических средств, создание благоприятного климата в коллективе, психологическая адаптация подростков “группы риска”.

Цели: психологическая поддержка подростка, формирование адекватной самооценки, навыков принятия решений, умения противостоять давлению сверстников.

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

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

6. Направления реализации программы

1. *Работа с педагогическими работниками:* • информирование по проблемам немедицинского потребления наркотических средств и профилактике немедицинского потребления наркотических средств; • индивидуальная работа, консультирование.

2. *Работа с учащимися:*

• включение в работу по профилактике немедицинского потребления наркотических средств органов ученического самоуправления;

• проведение занятий по программам «Полезные привычки», «Полезные навыки» (приложение 2);

• создание волонтерской команды «Мы – за здоровый образ жизни!» для организации органами ученического самоуправления волонтерской работы по профилактике немедицинского потребления наркотических средств;

• проведение внеурочных мероприятий, направленных на профилактику немедицинского потребления наркотических средств (тренинги, классные часы, диспуты и дискуссии, игровые занятия, деловые и ролевые игры и т.д.)

• спортивные соревнования, Дни здоровья, выпуск информационных листов и газет о здоровом образе жизни, плакатов, мини – книжек, открыток,

проведение конференций и круглых столов, посвященных проблеме здорового образа жизни, создание научно-исследовательских и социальных проектов, проведение КВН, конкурса агитбригад, выставки творческого самовыражения: стихи, сочинения, рисунки, поделки,

- использование аудиовизуальных материалов и наглядных пособий и т.д.).
- тематические встречи и встречи со специалистами (юрист, нарколог и т.д.);
- организация и проведение индивидуальной работы (собеседования, интервью и т.д.).

3. *Работа с родителями:*

- участие в проведении и организации родительских собраний школы, работы органов ученического самоуправления
- информационно-консультативная работа;
- привлечение к участию в тренинговых занятиях.

4. *Совместная работа с правоохранительными, медицинскими и другими заинтересованными органами по профилактике зависимости в подростковой среде:*

- ведение разъяснительно – просветительской работы с подростками и родителями;
- проведение рейдов по выявлению каналов распространения и немедицинского потребления наркотических средств;
- организация занятий для подростков по профилактике немедицинского потребления наркотических средств.

1.9. Форма обучения.

Учебные занятия по данной программе проводятся в очной форме.

1.10. Организационные формы обучения.

Занятия проводятся индивидуально.

7. Учебно- тематический план-сетка занятий

№ п/п	Название темы	Форма работы	Количество академических часов
1. Формирование ценностных ориентаций у подростков			
1.1	Понятия общения. Виды и стили общения. Формирование личностных установок детей. Конструктивное общение.	Занятие	2 часа
1.2	Практическая работа. Ролевые игры, направленные на отработку конструктивных приемов в ситуациях манипуляции, коммуникативной агрессии. Упражнение “Мой личный герб”.	Тренинг	2 часа

1.3	Саморазрушающее поведение детей и подростков. Методы и приемы оказания помощи детям в преодолении аддиктивного поведения	Занятие	2 часа
1.4	Практическая работа: Ролевые игры, направленные на приобретение навыков сдерживания вовлечения подростков в прием наркотических средств за счет выстраивания конструктивных отношений со сверстниками. Групповое обсуждение и выработка рекомендаций по предупреждению употребления наркотических средств детьми и подростками, обучению навыкам конструктивного сопротивления вовлечению в употребление наркотических средств .	Тренинг	2 часа
2. Оказание психологической поддержки подростку с учетом его индивидуальности.			
2.1	Формировании позитивного “Я” подростка	Занятие	1 час
2.2	Практическая работа: Психологическая игра по проигрыванию ситуаций, в которых уместно применить навыки психологической поддержки детям и подросткам (ребенок или подросток испытывает чувства вины, обиды, страха, неуверенности, находится в конфликте с окружающими).	Тренинг	2 часа
2.3	Понятие темперамента; его типы и свойства, особенности проявления темперамента.	Занятие	1 час
2.4	Практическая работа: Самодиагностика подростков по выявлению типа темперамента, определение индивидуальных особенностей членов семьи	Тренинг	2 часа
2.5	Формирование образа “Я” у подростков.	Занятие	1 час
2.6	Самооценка или чувство самооценности. Виды самооценки.	Занятие	1 час
2.7	Воспитание навыков конструктивного взаимодействия со сверстниками.	Занятие	2 часа
2.8	Практическая часть: Упражнения для подростков на отработку разных приемов обучения конструктивным навыкам общения. Способы самопомощи (способы распознавания своих потребностей, способы удовлетворения своих потребностей).	Тренинг	2 часа
2.9	Приемы и методы организации помощи подросткам в преодолении кризисных ситуаций.	Занятие	2 часа

2.10	Практическая работа: Упражнения, направленные на обучение способам снятия психоэмоционального напряжения. Групповое обсуждение темы: “Как найти выход из безвыходной ситуации?”, обсуждение примеров, связанных с острыми переживаниями участников.	Тренинг	2 часа
3. Помощь подросткам в успешной ориентации во внешнем мире.			
3.1	Оказание помощи подросткам в приобретении навыков самоконтроля и саморегуляции.	Занятие	2 часа
3.2	Практическая часть: Психодиагностическая работа по выявлению способности к самоконтролю. Обучающие упражнения на приобретение навыков самоконтроля и саморегуляции.	Тренинг	2 часа
3.3	Развитие навыков личной безопасности подростка.	Занятие	2 часа
3.4	Практическая работа: Обобщение группового опыта по оказанию помощи подросткам в развитии навыков личной безопасности. Работа с примерами ситуаций, направленная на выявление негативных мыслей и обучение трансформированию их в позитивные. Психологическая игра “Береженого Бог бережет”.	Тренинг	2 часа
3.5	Формирование умения у детей и подростков противостоять негативному влиянию сверстников, взрослых.	Занятие	2 часа
	Итого занятий	11	18
	Итого тренингов	8	16
Всего:			34 часа

2. Календарный учебный график

Всего учебных недель		Всего учебных занятий	Режим занятий
Занятия 13-23 лет	18	11	3 раза в неделю по 1 занятию
Тренинги 13-23 лет	16	9	3 раза в неделю по 1 занятию

3. Организационно-педагогические условия реализации ДООП

А. Требования к кадровому обеспечению реализации ДООП

В реализации ДООП участвует педагог-психолог, имеющий высшее образование, соответствующее направленности ДООП; и (или) опыт работы по выполнению вида профессиональной деятельности, соответствующего направленности ДООП; и (или) дополнительное образование по программе повышения квалификации или профессиональной переподготовки, соответствующее направленности ДООП.

При реализации программы проводятся консультации с родителями (законными представителями) обучающихся.

С. Требования к материально-техническому обеспечению реализации ДООП

Наименование объектов и средств материально-технического обеспечения
Технические средства обучения: Интерактивная доска, компьютер, мультимедийный проектор, экран, программное обеспечение – MS Windows, Power Point.
Оборудование учебной аудитории: Столы двухместные с комплектом стульев. Стол учительский. Белая доска, цветные маркеры на водной основе, щетка, ватман, цветные маркеры на спиртовой основе, магнитики, бумага А-3, А-4 Зал для игровых занятий.

В. Требования к информационному и учебно-методическому обеспечению реализации ДООП

Наименование средств информационного и учебно-методического обеспечения
Литература для педагога: <ol style="list-style-type: none">1. Большая психологическая энциклопедия. - М.: Эксма, 2007. -544 с.2. Ведишева М., Ранняя профилактика наркотизма: проблемы и подходы к их решению [Текст]/ М. Ведишева Л. Рыбакова М. Цейтлин //Воспитание школьников. -1997. -№4. - С. 50-54.3. Возрастная и педагогическая психология: учебно-методические материалы /сост. А.В.Сухих.-Кемерово: Изд-во Кемеровского гос. ун-та, 2008. -182 с.4. Дементьева И.Г. Подростки и наркотики[Текст]/ И. Г.Дементьева. - М., 1997. -28 с.5. Дилтс Р. Убеждения-путь к здоровью [Текст]/Р.Дилтс. - М., 2000. -22 с.

6. Долгова Т.Г. Молодежная субкультура и наркотики [Текст]: учеб, пособие / Т.Г. Долгова, Ю.И.Клейберг. -Тверь, 1997. -64 с.
7. Захарова А.А. Предупреждение отклонений в поведении ребенка [Текст] / А.А.Захаров. -СПб. 1999. -22 с.
8. Кожина Е.В. Психологические особенности подростка [Текст] /Е.В.Кожина, Е.И. Яцута // Личность в современном мире от стратегии выживания к стратегии жизнотворчества: сборник. -Кемерово: Изд-во Кемеровского гос. ун-та, 2002.
9. Лейтес Н.С. Возрастные особенности развития склонностей [Текст]/ Н.С. Лейтес. - М., 1991. -279 с.

4. Оценочные и методические материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации освоения рабочей программы

Формы контроля и подведения итогов реализации модуля дополнительной общеобразовательной общеразвивающей программы:

Входная диагностика проводится в начале обучения по программе в целях распознавания и оценки стартовых возможностей детей.

Текущий контроль проводится на каждом занятии в форме наблюдения за деятельностью ребенка во время занятий.

Итоговая диагностика проводится в конце обучения по программе в целях распознавания и оценки стартовых возможностей детей.

Паспорт комплекта оценочных средств:

Предмет оценивания (планируемый результат)	Объект оценивания	Вид аттестации
13-23 лет	Анализ действий обучающихся	Текущий контроль Итоговая диагностика

5. Итоговая аттестация по ДООП
Шкала скрининговой диагностики СДВГ
для детей дошкольного возраста 3-6 лет

Ф.И.О. ребенка _____

Возраст _____

Ф.И.О., заполнявшего опросник _____

Контактный телефон _____

Инструкция: Пожалуйста, оцените по каждому пункту наличие (с учетом частоты) /отсутствие указанного поведения у ребенка на протяжении последних шести месяцев

	Симптомы	никогда	иногда	часто	очень часто
1.	Не может длительно удерживать внимание, постоянно отвлекается	0	1	2	3
2.	Не играет в спокойные игры, требует постоянной активности	0	1	2	3
3.	Не слушает, когда к нему обращаются	0	1	2	3
4.	Не заканчивает начатое	0	1	2	3
5.	Постоянно двигается без явной цели (крутится, бегаёт, прыгает)	0	1	2	3
6.	Не любит или не хочет соглашаться выполнять заданий, которые требуют повышенного внимания и умственного напряжения	0	1	2	3
7.	Теряет вещи, необходимые для выполнения заданий или какой-либо деятельности (игрушки, карандаши и т.п.)	0	1	2	3
8.	Легко отвлекается на все, что происходит вокруг	0	1	2	3
9.	Забывает выполнять каждодневные процедуры (почистить зубы и т.п.)	0	1	2	3
10.	Беспокойно двигает руками или ногами, ерзает на месте	0	1	2	3
11.	Часто прыгает с одного места на другое, не может усидеть	0	1	2	3
12.	Начинает бегать и карабкаться куда-то, куда это неуместно	0	1	2	3
13.	Не может тихо играть, неадекватно шумен	0	1	2	3
14.	Действует как «заведенный», как будто к нему приделан «моторчик»	0	1	2	3

15.	Чрезмерно разговорчивый, без учета социальных ограничений	0	1	2	3
16.	Вначале говорит, а потом думает, не умолкает, болтает все подряд или очень громко напевает	0	1	2	3
17.	Не способен стоять в очередях, дожидаться своей очереди	0	1	2	3
18.	Перебивает, когда взрослые разговаривают	0	1	2	3
19.	Вступает в конфликты со взрослыми	0	1	2	3
20.	Теряет самоконтроль, склонен к эмоциональным «взрывам»	0	1	2	3
21.	Не слушает и отказывается подчиняться установленным правилам взрослых	0	1	2	3
22.	Поступает наперекор другим	0	1	2	3
23.	Проявляет физическую агрессию к другим, когда что-то идет не так, как хочет он	0	1	2	3
24.	Не умолкая требует немедленного выполнения любого своего каприза	0	1	2	3
25.	Агрессивный и раздражительный	0	1	2	3
26.	Не забывает обид, стремится отомстить	0	1	2	3
27.	Робкий, боязливый, тревожный	0	1	2	3
28.	Боится пробовать делать что-то новое из-за страха, что не получится или совершить ошибку	0	1	2	3
29.	Не играет со сверстниками	0	1	2	3
30.	Не может выполнять даже легкую просьбу самостоятельно	0	1	2	3
31.	Обидчивый и неконтактный	0	1	2	3
32.	Выглядит грустным, несчастливым или удрученным	0	1	2	3
33.	Плаксивый и утомляемый	0	1	2	3
34.	Вы не знаете, как справиться с поведением своего ребенка, чтобы он не попал в беду	0	1	2	3
35.	Вам необходимо контролировать поведение ребенка, чтобы он не попал в беду	0	1	2	3
36.	Вам бывает стыдно за вашего ребенка перед другими людьми	0	1	2	3

**Шкала скрининговой диагностики СДВГ
для детей школьного возраста 7-11 лет**

Ф.И.О. ребенка _____

Возраст _____

Ф.И.О., заполняющего опросник _____

Контактный телефон _____

Инструкция: Пожалуйста, оцените по каждому пункту наличие (с учетом частоты) / отсутствие указанного поведения у ребенка на протяжении последних месяцев

	Симптомы	никогда	иногда	часто	Очень часто
1.	Не способен внимательно следить за деталями, делает частые ошибки в письменных заданиях	0	1	2	3
2.	Имеет трудности в выполнении заданий, уроков, которые требуют сосредоточенного внимания	0	1	2	3
3.	Игнорирует, когда к нему обращаются	0	1	2	3
4.	Не доводит начатую работу до конца	0	1	2	3
5.	Не собран, не организован	0	1	2	3
6.	Избегает, нервничает или отказывается вовсе выполнять задания, которые требуют повышенного внимания и умственного напряжения	0	1	2	3
7.	Путает расписание, теряет вещи, необходимые для выполнения учебной деятельности (карандаши, книги и т.п.)	0	1	2	3
8.	Легко отвлекается на все, что происходит вокруг	0	1	2	3
9.	Забывает выполнять домашнее задание, каждодневные процедуры (собрать портфель в школу, почистить зубы)	0	1	2	3
10.	Беспокойно ерзает ногами и двигает руками, крутится на месте	0	1	2	3

11.	Покидает свое место в классе, не может усидеть	0	1	2	3
12.	Начинает бегать в супермаркетах, карабкаться на полки в магазинах, где это совершенно не уместно	0	1	2	3
13.	Не может тихо делать свои дела, касающиеся учебной деятельности, неадекватно шумен	0	1	2	3
14.	Всегда пребывает в возбужденном состоянии	0	1	2	3
15.	Чрезмерно разговорчивый, без учета социальных ограничений	0	1	2	3
16.	Отвечает на вопросы, не дослушав до конца спрашивающего	0	1	2	3
17.	Не способен стоять в очередях, дожидаться своей очереди	0	1	2	3
18.	Перебивает взрослых (родителей, учителей), вмешивается в посторонние разговоры	0	1	2	3
19.	Вступает в конфликт со взрослыми	0	1	2	3
20.	Теряет самоконтроль, склонен к вербальным оскорблениям, эмоциональным «взрывам»	0	1	2	3
21.	Не слушает и отказывается подчиняться к взрослым	0	1	2	3
22.	Поступает наперекор всем	0	1	2	3
23.	Обвиняет всех в своих ошибках и поведенческих проблемах	0	1	2	3
24.	Стремится добиться своего, легко «выходит из себя»	0	1	2	3
25.	Злой и раздражительный	0	1	2	3
26.	Не забывает обид, стремится отомстить	0	1	2	3
27.	Обманывает	0	1	2	3
28.	Пропускает уроки без разрешения	0	1	2	3
29.	Намеренно портит свои вещи и вещи других	0	1	2	3
30.	Робкий, боязливый, тревожный	0	1	2	3
31.	Неуверенный в себе, боится издевок со стороны, поэтому не отвечает даже тогда, когда знает точный ответ	0	1	2	3
32.	Недооценивает себя, ощущает себя хуже других	0	1	2	3

33.	Обвиняет себя, чувствует себя виноватым	0	1	2	3
34.	Ощущает себя ненужным, жалуется «никто не любит меня»	0	1	2	3
35.	Выглядит всегда подавленным, грустным и несчастным	0	1	2	3
36.	Неуверенный, слишком мнительный и сомневающийся в себе	0	1	2	3

Степень клинико-функциональных нарушений СДВГ

Степень клинико-функциональных нарушений	Дефицит внимания, баллы						Гиперактивность/импульсивность, баллы					
	3-5 лет		6-8 лет		9-11 лет		3-5 лет		6-8 лет		9-11 лет	
	м	д	м	д	м	д	м	д	м	д	м	д
Легкие	10-12	10-12	10-2	10-12	11-3	11-13	11-15	10-12	9-11	9-11		
Умеренно выраженные	15-17	13-17	13-16	13-16	14-18	14-18	16-22	13-17	12-17	12-17		
Выраженные	17-21	18-22	17-21	17-21	19-23	19-23	23-25	18-22	18-21	18-21		
Резко выраженные	22-25	23-26	22-25	22-25	24-26	24-27	26-28	23-27	21-25	21-25		