

Основы медицинских знаний

ГУН ГРИГОРИЙ ЕФИМОВИЧ,

д.м.н., профессор,

Заслуженный врач Р.Ф.

кафедра безопасности

жизнедеятельности и охраны здоровья

ЛОИРО

gungrig@inbox.ru

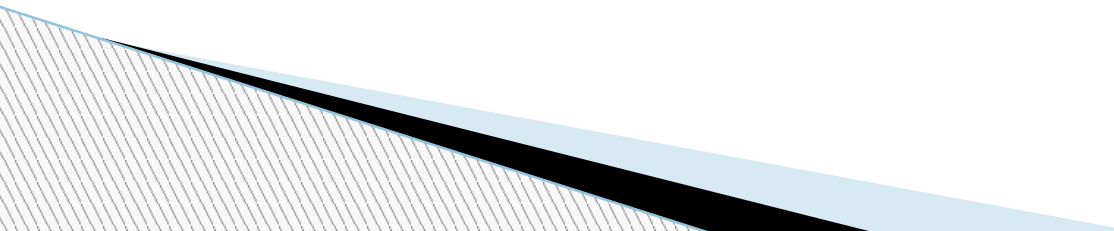
Гун Григорий Ефимович
доктор *медицинских наук,*
профессор, Заслуженный врач Р.
Ф.

Кафедра безопасности
жизнедеятельности и охраны
здоровья ЛОИРО.

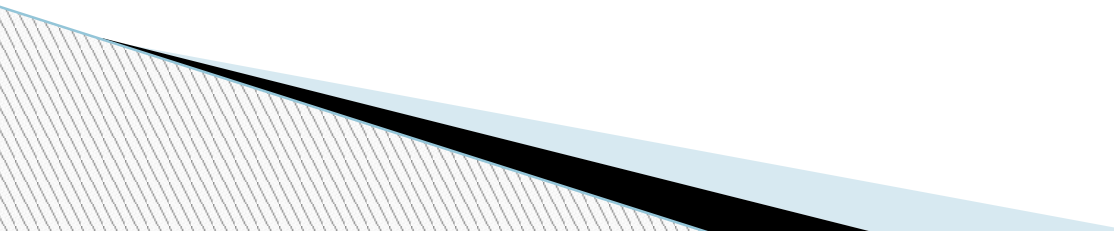
e-mail: **gungrig@inbox.ru**

(Тел.: (812) 3725393 (доб.200)).

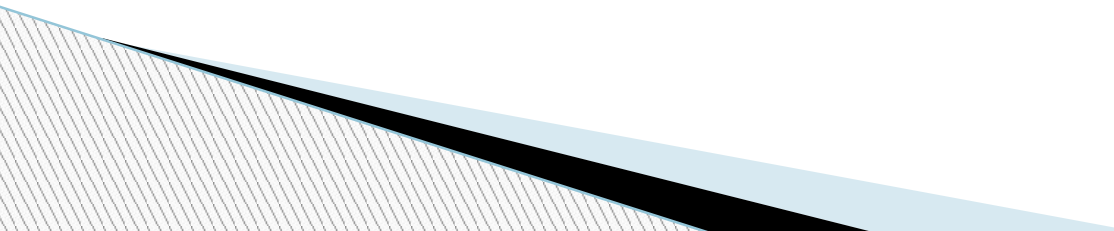
Правила работы в группе. : zdorovie2008@inbox.ru

- Поднимать руку, если хочешь что-то сказать.
 - Уважать того, кто говорит, не перебивать его.
 - Каждый участник может открыто выражать свои мысли, чувства и взгляды не боясь стать объектом насмешки и критики. Нельзя никого критиковать, осмеивать, обзывать, потому что это неприятно и не прилично.
 - Каждый имеет право на свое мнение, не осуждая мнения другого и должен быть уверен в том, что все личное, что обсуждается на занятии, не выйдет за пределы группы.
 - Соблюдать конфиденциальность, т.е. мы договариваемся не обсуждать нигде за стенами класса то, что делали мы на занятии, о чем откровенно говорили и др.
 - Каждый получая информацию сам, не мешает ее получать другим
- 

Что такое работа в команде?

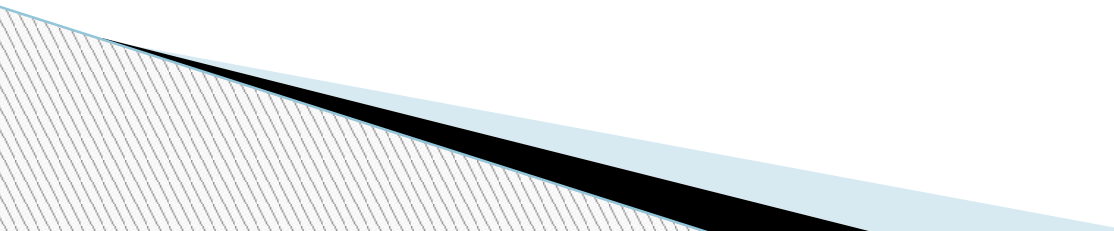
- В организации 4 сотрудника, которых зовут: Каждый, Кто-то, Любой и Никто.
 - Необходимо было сделать важную работу и ко всем обратились с просьбой ее сделать.
 - Каждый был уверен, что Кто-то ее сделает.
 - Любой бы мог сделать ее, но Никто ее не сделал.
 - Кто-то разозлился из-за этого, потому что это была работа Каждого.
 - Каждый подумал, что Любой может ее сделать, но Никто не понял, что Каждый ее не будет делать.
 - Это история кончилась тем, что Каждый обвинил Кого-то в том, что Никто не сделал того, что мог бы сделать Любой.
- 

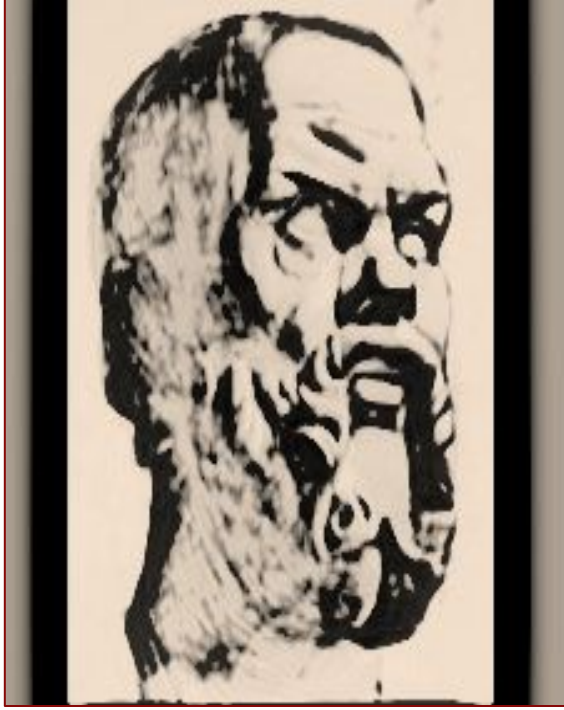
Мир стал другим

- * В 2009 году было создано новой информации больше, чем за 5000 лет
 - * Объем новой технической информации удваивается каждые 2 года
 - * За 4 года обучения бакалавров их знания устаревают дважды
 - * 10 наиболее востребованных профессий в 2010 году не существовали в 2004 году.
Планшеты появились – 5 лет тому назад,
айфоны – 8 лет тому назад.
- 

*Мы готовим людей к
рабочим местам, которых
еще нет, к использованию
информационных ресурсов,
которых пока не
существует, для решения
проблем, о существовании
которых мы еще не знаем*

Актуальность:

- Кризис, переоценка общечеловеческих ценностей. В такие нестабильные периоды страдает подрастающее поколение.
 - Среди молодежи, особенно среди подростков, усиливаются нигилизм, вызывающее поведение, возникает феномен немотивированной жестокости, растет подростковая преступность, заметно опережая темпы роста правонарушений в других возрастных группах, появляются все новые виды отклоняющегося поведения.
- 



**наша молодёжь любит окружить себя
роскошью, она дурно воспитана,
она смеётся над своими начальниками
и нисколько не уважает старших.
Наши нынешние дети стали тиранами,
они не приветствуют стоя,
если в комнату входит старший
по возрасту человек,
спорят со своими родителями.
Жадно глотают пищу
и изводят своих учителей**

?????????

интернет - может быть опасным



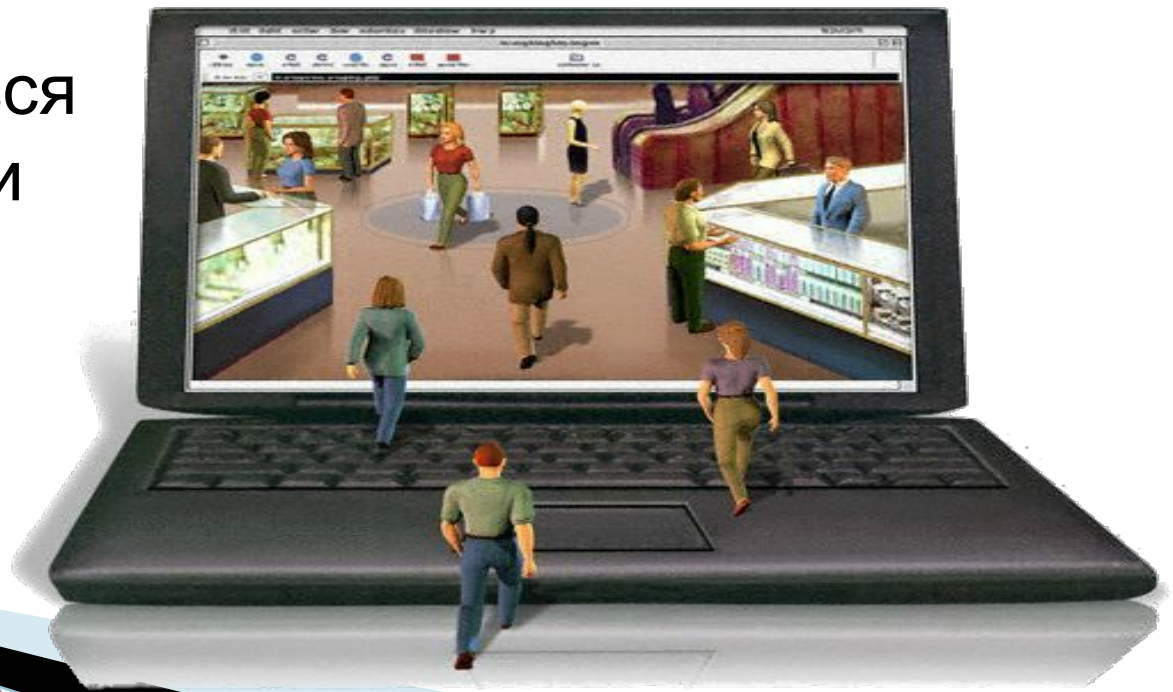
Персональный компьютер стал нашим спутником и дома. Но вместе с ними в нашу жизнь вошли и такие новые понятия как «Интернет-зависимость», «игромания». Увеличилось число людей, больных «типично компьютерными» болезнями – ухудшением зрения, искривлением позвоночника и другими неприятными заболеваниями. Без компьютера не обходятся и дети. Около 80% школьников, буквально, теряют голову от компьютерных игр, причем больше половины детей знакомы с ними с 5-летнего

Социальные сети



ИНФОРМАЦИЯ

Некоторые известные психологи считают, что информация может вызывать состояния, похожие по своему состоянию с наркотической ломкой, правда человек не испытывает боли, а просто находится в состоянии длительной депрессии и не может сосредоточиться на выполнении текущих задач



когда работа подменяет отдых, приносит дискомфорт окружающим и провоцирует болезни. Страдает и физическое состояние – появляется боль в спине, падает зрение, появляются проблемы с ЖКТ. В тяжелых случаях (киберзависимость) человек переключается с реальной жизни на виртуальную, проводя у экрана до 20 часов ежедневно. Если нет возможности пользоваться Интернетом, впадает в депрессию, испытывая своеобразную «ломку». Перестает даже следить за собой – не моется, не меняет одежду, на улицу выходит лишь в случае крайней необходимости, почти не общается с домашними.

Зависимость



Типы Интернет - зависимости

интернет зависимости. Все они делятся по признаку того, что человек с интернет-зависимостью делает в интернете:

Общение. Человек постоянно общается разными способами в интернет. Способы общения могут отличаться, например социальные сети, форумы, чаты, интернет-мессенджеры, электронная почта, блоги.

Развлечения. Сюда можно отнести просмотр какого-либо контента в сети. Это могут быть различные картинки, фильмы, электронные книги, он-лайн игры, сетевые игры.

Отдельная категория людей пытается заниматься манимейкерством, а точнее, зарабатывать деньги в интернете.



ЗАВИСИМОСТЬ ОТ СОВРЕМЕННЫХ КОМПЬЮТЕРНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Главным образом выражается в двух основных формах:

интернет - зависимость (интернет - аддикция)

чрезмерная увлеченность компьютерными играми.

Общими чертами компьютерной зависимости является характерный

ряд психологических и физических симптомов, тесно связанных между собой:

Психологические симптомы:

- хорошее самочувствие или эйфория за компьютером;
- невозможность остановиться;
- увеличение количества времени, проводимого за компьютером;
- пренебрежение семьей и друзьями;
- ощущения пустоты, депрессии,
- раздражения не за компьютером;
- ложь членам семьи о своей
- деятельности;
- проблемы с работой или учебой.

Физические симптомы:

- сухость в глазах;
- головные боли по типу мигрени;
- боли в спине;
- нерегулярное питание;
- пренебрежение личной гигиеной;
- расстройства сна, изменение режима



Происходят физиологические психические изменения в состоянии здоровья

Рост
психических
заболеваний
каждые 10 лет

по данным Генеральной
прокуратуры РФ рост
каждые 10 лет составил
2,4% с 2004 по 2010. В

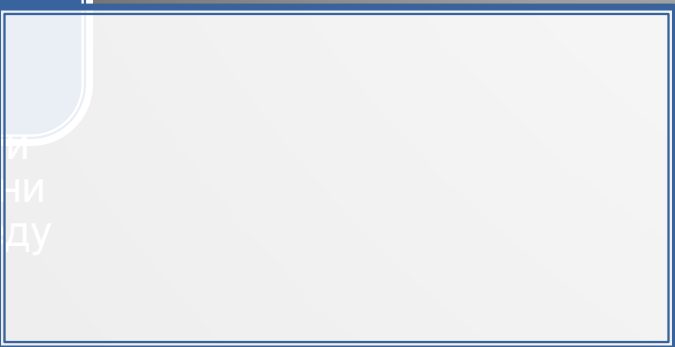
России два миллиона
беспризорников. Чаще всего
это дети из семей
алкоголиков, которые не

выдерживают домашних
работ и уходят из дома.
Беспризорники живут на
вокзалах и в подвалах, не

имея нормального питания и
получая образования. Они
становятся

самоубийст
в
увеличилас
ь в 2,5 раза
и в 20 раз

больше
число от
убийств



Россия занимает

разводов

курящих

**абортов среди
подростков**

**потребления
спиртосодержащ
их веществ**

Ответственность за здоровье подрастающего поколения

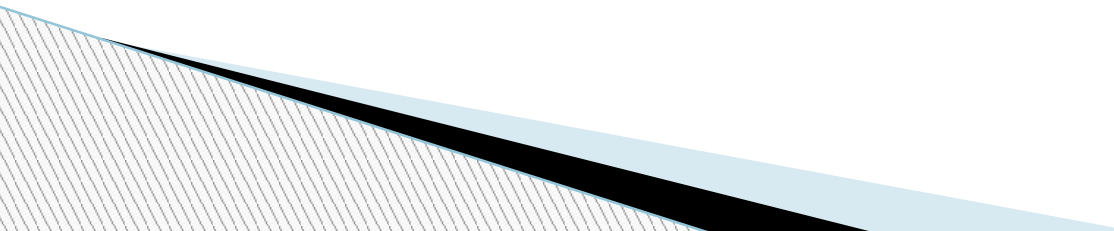
**Кто несет
ответственность?**



Шибкова Д.З., ЧГПУ

Поведение «высокой степени риска»

Поведение «высокой степени риска» - это поведение, которое может привести к потере здоровья и социального благополучия, к инфицированию, психологической или физической зависимости, насилию, агрессии, суицидам.



Основные формы девиантного поведения

- ▣ *Агрессия*
- ▣ *Аутоагрессия*
- ▣ *Злоупотребление ПАВ*
- ▣ *Нарушения пищевого поведения*
- ▣ *Аномалии сексуального поведения*
- ▣ *Сверхценные психологические увлечения*
- ▣ *Сверхценные психопатологические увлечения*
- ▣ *Коммуникативные девиации*
- ▣ *Безнравственное, аморальное поведение*
- ▣ *Бродяжничество*
- ▣ *Проституция*

Постмодернизм

Постмодернизм – система учений в философии. Сменил модернизм, рассматривающий личность, как центр культурно-исторического процесса, что вселяло в человека уверенность, что его рождение, жизнь и труд имеют высокое предназначение.

Основа философии постмодернизма –мысль о том, что предыдущая эпоха спровоцировала потребительский способ мышления, создав общество риска и потребления. Основа постмодернистской культуры - отсутствие универсальных идеалов и ценностей.

Ж. К. Лиотар (1924-1998), Ж. Бодрийяр (1929-2007), Ж. Делез (1925-1995), Ж. Деррида (1930-2004), Ричард Рорти (1931-2007).

ПРЕВЕНТОЛОГИЯ

Превентология – это наука о предупреждении социально значимых заболеваний, социальных отклонений (поведенческих расстройств, девиантного и делинквентного поведения и др.) и повышении уровня психического, физического и духовного здоровья населения в целом.

Превентология

профилактики социальных отклонений,
рассматривается значение системы образования

Медицина
(Психиатрия,
наркология,
инфекционные
болезни,
фтизиатрия,
токсикологи и др.)

Педагогика

Гигиена

Психология

Экология

Валеология

Биология
(Генетика и др.)

Правоведение

ОБЖ

Экология

Социология

Философия

Культурология

Теология

Этнография

Маркеры риска наркотизации индивидуально - психологические

- Акцентуации личности
- Импульсивность, низкая способность к рефлексии
- Неустойчивая самооценка
- Напряжённость, эмоциональная лабильность
- Повышенная тревожность
- «Негативная» эффективность
- Алекситимия ((греч. а — отрицание, lexis — слово, thyme — чувство) — неспособность пациента называть эмоции, переживаемые им самим...
- Низкий уровень способности к сопереживанию
- Диффузная структура ценностных ориентаций
- Робкое, пассивное поведение
- Агрессивное поведение
- Академическая неуспеваемость
- Нравственное недоразвитие

Маркеры риска наркотизации

Психосоциальные и Микросоциальные

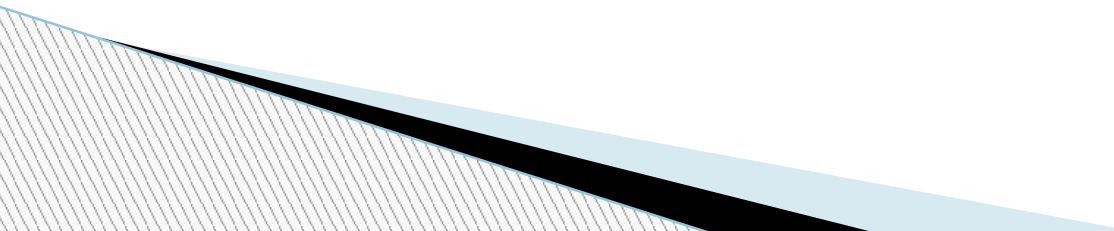
- Отсутствие стремления быть в обществе других людей
- Подчинённость среде, комфортность
- Низкая фрустрационная толерантность
- Отсутствие внимания и контроля со стороны родителей
- Не соблюдение членами семьи социальных норм и правил
- Конфликтная ситуация в семье
- Отсутствие эмоциональной связи с родителями
- Наличие в ближайшем окружении лиц употребляющих ПАВ

Маркеры риска наркотизации

Психосоциальные и Микросоциальные

- Отсутствие стремления быть в обществе других людей
- Подчинённость среде, комфортность
- Низкая фрустрационная толерантность
- Отсутствие внимания и контроля со стороны родителей
- Не соблюдение членами семьи социальных норм и правил
- Конфликтная ситуация в семье
- Отсутствие эмоциональной связи с родителями
- Наличие в ближайшем окружении лиц употребляющих ПАВ

Образовательная среда

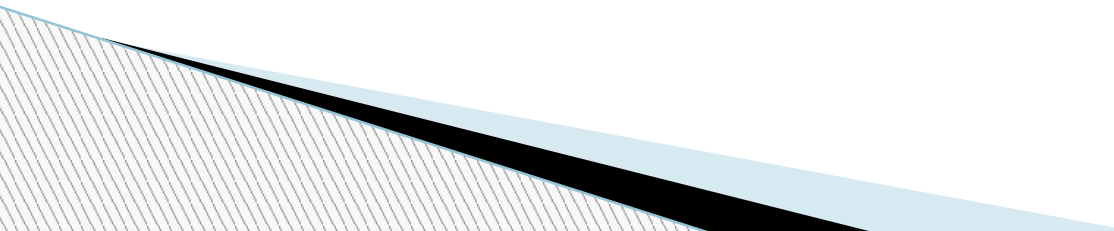
- ▣ Совокупность условий, в которых происходит формирование и развитие человека на протяжении большого отрезка жизненного пути
 - ▣ Специально организованные условия для формирования личности, а также возможности для развития, включенные в социальное и пространственно-предметное окружение человека
 - ▣ Содержание взаимоотношений определяет качество образовательной среды
- 

Безопасность как социальная проблема в жизни общества

Безопасность:

- путь интегративной оценки социальной действительности и социальной ситуации развития современного человека;
- необходимое условие стабильности и развития любой системы; состояние защищенности (человека и среды);
- способность отражать неблагоприятные внутренние и внешние воздействия.

Безопасность образовательного учреждения - состояние организационных, пространственно-предметных и социальных аспектов:

- обеспечивает жизнь и здоровье субъектов образования;**
 - выступает необходимым условием для развития и формирования их личности;**
 - и обеспечивает правовую, социальную, психологическую, информационную защищенность студентов и педагогов.**
- 

Безопасность как социальная проблема в жизни общества

Системообразующие виды безопасности

Психологическая

Физическая

Военная

Политическая

Экономическая

Социальная

Культурная

ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ БЕЗОПАСНОСТИ

НАДЕЖНОСТЬ

ЗАЩИЩЕННОСТЬ

СТАБИЛЬНОСТЬ

СОПРОТИВЛЯЕМОСТЬ

ЖИВУЧЕСТЬ

▶ **Безопасность** – необходимое условие нормального развития личности, социальной организации, общества, экономики, государства.

Безопасность как социальная проблема в жизни общества

Субъектами обеспечения психологической безопасности являются:

- конкретный человек, личность;
- группы, оказывающие квалифицированную психологическую поддержку;
- общество, государство, через систему социальных институтов

Образовательное учреждение - важнейший социальный институт общества.

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ В ОБРАЗОВАНИИ


Психологическая безопасность – состояние психологической защищенности, а так же способность человека и среды отражать неблагоприятные внешние и внутренние воздействия.

Социальная среда есть совокупность условий, в которых происходит формирование и развитие человека на протяжении всего жизненного пути.

Образовательная среда – часть социальной среды, в которой можно строить свою локальную систему безопасности, в нашем подходе, прежде всего, ее психологические аспекты.

Психологическая безопасность в образовании

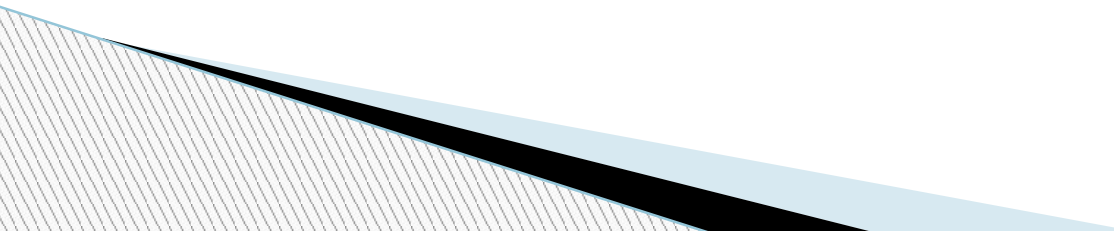
Психологическая безопасность образовательной среды :

 важнейшее условие, позволяющее придать образовательной среде развивающий характер

КОНЦЕПЦИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ

Психологическая безопасность образовательной среды – это система взглядов на обеспечение безопасности участников от угроз позитивному развитию и психическому здоровью в процессе педагогического взаимодействия.

Стрессоустойчивые личностные качества обучающихся

- высокая компетентность в образовательной и профессиональной деятельности;
 - умение обосновать поставленные цели и поверить в необходимость и возможность их достижения;
 - высокий уровень социальной ответственности; устойчивая адекватная самооценка;
 - умение управлять собой, своими эмоциями: высокий уровень саморегуляции;
 - настойчивость в преодолении возникающих трудностей;
 - гибкость мышления и поведения;
 - открытость новому; способность находить креативные решения выхода из сложной ситуации;
 - умение прогнозировать ход событий; критическая оценка ситуации и др.
- 

ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ КОНЦЕПЦИИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ

- Образование
– отрасль
человекопроизводства

- Образовательная
среда – часть
образовательного
пространства

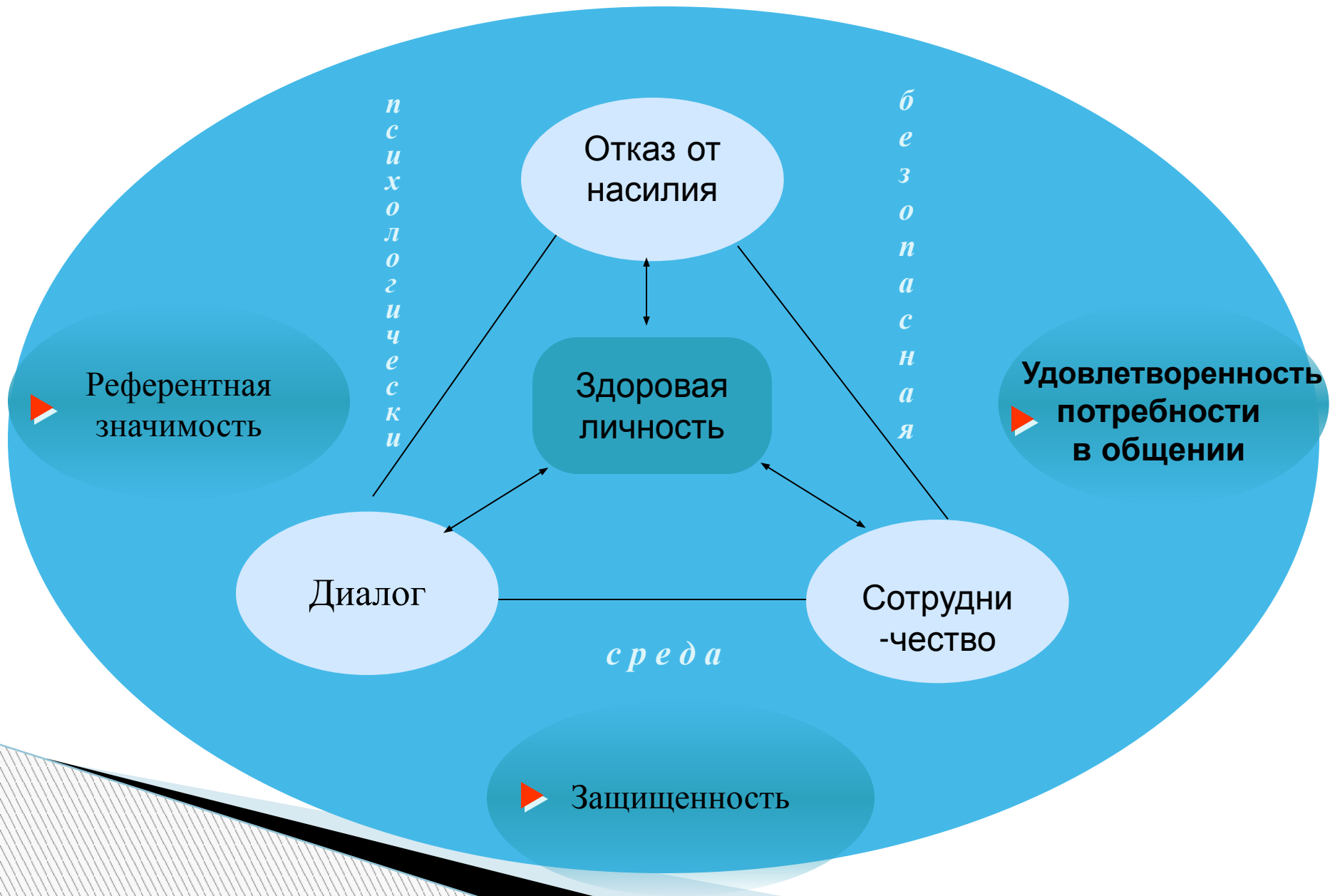
- Угрозы
психологической
безопасности
образовательной среды

- Обеспечение
психологической
безопасности
образовательной среды

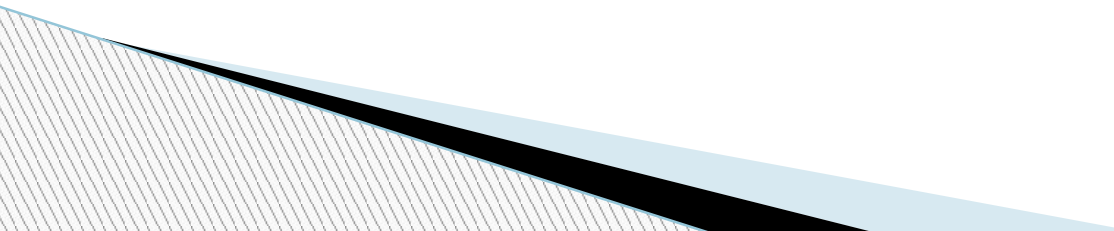
Формы ухода учащихся от травмирующей социальной реальности

- ▣ **активная:** миграция, снижение жизненных запросов и т.п;
- ▣ **пассивная:** алкоголизация и наркотизация, игровая и компьютерная зависимости, увеличение психосоматических заболеваний среди молодежи;
- ▣ **деструктивная:** убийства и самоубийства; создание неонацистских молодежных группировок; проявления религиозного и национального экстремизма; уход в деструктивные культы и секты и др.

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ МОДЕЛЬ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ



Риски нарушения психологической безопасности образовательной среды

- риски безопасности территории образовательного учреждения,
 - риск употребления психоактивных веществ,
 - риск проявлений насилия,
 - риск субъективному благополучию,
 - риск проявлений межэтнических конфликтов,
 - риск нарушения комфортности среды,
 - риск нарушения дисциплины,
 - риск некорректного использования информационно-коммуникационной сети Интернет.
- 

Задача обеспечения психологической безопасности в образовании

- создание структуры управления уровнем безопасности за счет превентивных мер, устраняющих угрозу и минимизирующих риски, что можно рассматривать как один показателей эффективности деятельности вуза

- **Безопасность - психологический ресурс образовательной среды.**
- **Система образования - психолого-педагогический ресурс обеспечения безопасности в обществе.**

□ Говоря о значимости воспитания, мы не тратим ни одного дня на обучение этому - как воспитывать своих детей и рассуждаем - не мешайте мне это делать. Многие родители считают, что они лучше знают как воспитывать своего ребенка и не понимают, что помогают детям передавать свои обиды на родителей, начальников, свои ограничения, касательно девушек, денег и т.д. Прививать детям комплексы своей неполноценности. Надо помнить сегодня дети - завтра наше современное достойное общество.

Понятие «здоровье»

- Здоровье – состояние физического и социального благополучия человека (по Уставу ВОЗ).
- Здоровьесберегающий педагогический процесс ДОУ - в широком смысле слова - процесс воспитания и развития детей дошкольного возраста в режиме здоровьесбережения и здоровьеобогащения; процесс, направленный на обеспечение физического, психического и социального благополучия ребенка.
- В более узком смысле слова - это специально организованное, развивающееся во времени и в рамках определенной образовательной системы взаимодействие детей и педагогов, направленное на достижение целей здоровьесбережения и здоровьеобогащения в ходе образования, развития и воспитания.

- В мире много богатств, но здоровье - самое главное богатство человека. И это богатство надо сохранять и укреплять с самого начала жизненного пути человека. Но результаты обследований последних лет свидетельствуют о том, что здоровье детей с каждым годом ухудшается. По данным статистики 80% детей младшего школьного возраста подвержены различным заболеваниям.
- Например, 16,8 % детей имеют заболевания лор - органов, 9,1% - органов чувств, гастритом болеют 17% детей, 69 % детей имеют хронические заболевания, среди которых распространены плоскостопие, сколиоз, остеохондроз, резкое снижение зрения. Почему так происходит? Видимо дело в том что мы, взрослые, ошибочно считаем: для детей самое главное - хорошо учиться. А можно ли учиться хорошо, если у тебя кружится голова, если организм ослаблен болезнями и ленью, если он не умеет бороться с недугом.
- Таким образом, мы видим, что в последнее время наблюдается резкое ухудшение здоровья учащихся. Малоактивный образ жизни, компьютерные игры, экологические проблемы, эпидемии болезней - все это отрицательно влияет на здоровье будущих граждан. А человечество требует здоровое поколение, об этом говорится и в концепции модернизации российского образования.
- По результатам исследований российских психологов в среднем дети в начальной школе, которые учатся стабильно на 4 и 5, проводят за письменном столом дома не менее 2,5-3 часов. А ведь к этому нужно добавить и уроки в школе.
- Особенность школьного обучения состоит в том, что дети обязаны достигать определённого результата. Неоправданные ожидания педагогов, родителей и самих детей приводят к росту психической нагрузки, нервным потрясениям, стрессам. А это, в свою очередь, приводит к тому, что у детей пропадает всякое желание учиться. Они уходят в себя, бегут от проблем, которые начинают накапливаться по мере развития собственной бездеятельности. Дети становятся зачастую злыми и агрессивными. У них возникают проблемы со здоровьем (болит живот, голова), так же появляются трудности в учении.

- В первую очередь это проблемы концентрации внимания, памяти, запоминание учебного материала, проблемы с усидчивостью на уроках, школьные страхи , боязнь ответа у доски, закрытость. то те немногие симптомы, которые связаны с малоактивным образом жизни.
- В первую очередь это проблемы концентрации внимания, памяти, запоминание учебного материала, проблемы с усидчивостью на уроках, школьные страхи , боязнь ответа у доски, закрытость. то те немногие симптомы, которые связаны с малоактивным образом жизни.
- Очень важно на уроках формировать понимание значения занятий спортом для всей будущей жизни. Для того чтобы помочь детям сохранить физическое психическое здоровье, не нужно организовать ничего невероятного. Им необходимы двигательные минутки, которые позволяют размять тело, передохнуть и расслабиться, прислушаться к себе и принести своему организму пользу

Дети после физкультминутки становятся более активными, их внимание активизируется, появляется интерес к дальнейшему усвоению знаний.

Оздоровительные физкультминутки - это часть системы использования здоровьесбережения в школе.

Помимо этого проводятся активные перемены. Они помогают сплотить коллектив, повышают работоспособность и активность детей на последующих уроках, помогают преодолеть усталость и сонливость.

- Сохранение и укрепление здоровья - это важнейшие составляющие работы учителя. От жизнерадостности, бодрости детей зависит их духовная жизнь, мировоззрение умственное развитие, прочность знаний, вера в свои силы.

Когда я приняла 1 класс, большинство детей, имели те или иные отклонения в здоровье. Это были заболевания желудочно-кишечного тракта, сколиоз, плоскостопие, ухудшение зрения, нарушения центральной нервной системы.

Поэтому я выбрала проблемную тему по формированию здорового образа жизни младших школьников и поставила перед собой цель: формировать у детей стремление к здоровому образу жизни.

Для реализации данной цели я выделила следующие задачи:

- увеличение двигательной активности учащихся на уроке; предупреждение утомляемости (т. е. проведение оздоровительных пауз во время уроков);
- воспитание и обучение детей нормам здорового образа жизни, пропаганда правил гигиены;
- ознакомление родителей с методами формирования здорового образа жизни.
- Я считаю, что формирование здорового образа жизни должно проходить в единстве с окружающей средой. Поэтому в центр работы по этому направлению я ставлю семью и образовательное учреждение.
- Исходя из этого, работа по формированию здорового образа жизни реализуется через:
 - проведение оздоровительных пауз во время уроков и занятие на уроках физической культуры;
 - внеклассную работу;
 - работу с родителями

При этом учитель должен быть и активным организатором, и советчиком. Вот несколько самых важных компонентов здорового образа жизни.

- Ими являются:
- Ежедневная двигательная активность учащихся.
- Ежеурочная физическая пауза.
- Рациональное питание.
- Соблюдение правил личной гигиены.
- Соблюдение рационального режима суток.
- Отказ от вредных привычек.
- Безопасное поведение на улице, в игре.
- Профилактические упражнения.

Из них главным, на что я обращаю особое внимание, является проведение мероприятий по сохранению здоровья, на которых должны закладываться:

- навыки правильного режима дня;
- гигиенические навыки;
- рационального питания;
- профилактика заболеваний;
- негативного отношения к вредным привычкам;
- просветительской деятельности;
- изучение особенностей своего организма.

А так же проведение оздоровительных минут во время урока, устранение перегрузок, повышение интереса к учёбе.

Оздоровительные минутки включают физические упражнения для осанки, упражнения для глаз, рук и стоп, для снятия усталости, обретения спокойствия и равновесия.

Например, во время урока можно использовать элементы методики офтальмолога Базарного “Зрительные тренажеры”.

По рекомендации В.Ф. Базарного они должны размещаться на потолке. Однако я ограничилась изображением их на листе ватмана. Такие тренажеры предназначены для снятия напряжения с мышц глаз. Отдых для глаз уместен после длительного письма или чтения, поэтому использовать тренажер можно на любом уроке.

Во время выполнения упражнений можно использовать музыкальное сопровождение. Положение детей может быть различным:

- стоя у парты;
- сидя за партой;
- стоя у тренажера.

Тем самым сохраняется и укрепляется позвоночник, формируется правильная осанка.

2. Второе, можно использовать “Экологический календарь”. На задней стене классной комнаты должен быть изображен пейзаж местности. В этот пейзаж можно помещать необходимый учебный материал, пригласить детей пройти к пейзажу и прочитать, например прикрепленные там слоги, слова с изученными буквами.

3. Часть урока (3-5 минут) дети обучаются стоя. Это может быть чтение, слушание, говорение .

4. Выполнив задание учителя, ученик встает. Таким образом, сменив позу сидения на позу стояния, ребенок отдыхает, а учитель может ориентироваться, как быстро дети справляются с учебной задачей.

5. Учитель ведет урок не только стоя у доски классной комнаты, а может находиться в любой части класса, Ученики в свою очередь вынуждены поворачиваться вслед за учителем, вращать головой (можно рекомендовать часть необходимого к уроку оборудования размещать с этой целью в разных местах класса).

- 6. Учитель приглашает всех учащихся пройти к разным местам классной комнаты (к своему столу, к доске, к карте, к выставке книг и. т. д.) и организует там обучение со всем классом.

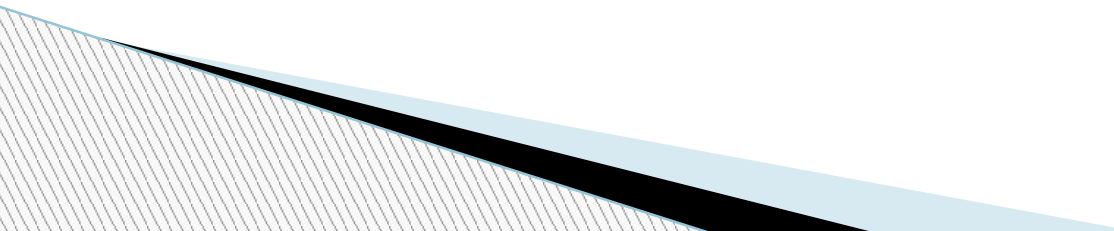
Из перечисленных элементов каждый учитель может использовать то, что ему нравится.

Работу с родителями я начинаю с выступления на первом родительском собрании на тему “Формирование у детей основ здорового образа жизни”. Также провожу беседы : “Игра - как фактор движения детей”, “Как вести здоровый образ жизни.

Привлечение родителей дает возможность более углубленной всесторонней и систематической работы по формированию здорового образа жизни. Совместная игра укрепляет и физическое, и духовное здоровье ребенка.

Какие же ориентиры я использую на уроках?

1. Разного рода траектории, по которым дети « бегают » глазами. Например, на листе ватмана изображаются какие-либо цветные фигуры (овалы, восьмёрки, зигзаги, спирали), толщина линии 1 см.

- В заключении хочется отметить, что работа по формированию здорового образа жизни дали положительные результаты:
 - повысилась двигательная активность, что показывает участие детей в соревнованиях, играх. Количество учащихся, посещающих спортивные кружки тоже увеличилось;
 - по опросам детей и родителей увеличилось количество детей выполняющих утреннюю зарядку;
 - проведенные занятия по обучению детей бережному отношению к собственному здоровью, принесли детям чувство удовлетворения, радости, на котором не было равнодушных и скучающих. После этих занятий учащиеся наиболее ответственно относятся к своему здоровью и здоровью окружающих, становились более требовательными и заботливыми друг-другу.
- 

Зачем мы едим

Питание – основной источник жизни. Питание – важный фактор нормального роста и развития школьников. Правильное питание способствует нормальному физическому нервно- психическому развитию школьников, повышает сопротивляемость организма к инфекционным заболеваниям, улучшает работоспособность. Пища- источник энергии и необходимый строительный материал для клеток и тканей. Еда – повод для общения людей. Еда – средство лечения от многих болезней.

Значение питания для человека Основными питательными веществами, входящими в нашу пищу, являются: вода, углеводы, белки, жиры, витамины и минеральные вещества. Если в питании не хватает каких – то из этих веществ, то человек может заболеть.



Человек должен потреблять

- Больше всего воды (1,5-2 литра в день)
- Углеводы (до 0,5 кг в день)
- Белки (0,2 кг в день)
- Жиры (20 -50г в день)
- Витамины и минеральные вещества



Вода

«Вода! У тебя нет ни вкуса, ни цвета, ни запаха! Тебя невозможно описать! тобой наслаждаются, не ведая, что ты такое. Нельзя сказать, что ты необходима для жизни, ты – Сама жизнь!» Антуан де Сент-Экзюпери



Белки

Основной материал, из которого построены клетки и ткани нашего организма

Содержатся в продуктах животного происхождения: мясе, рыбе, яйцах, молоке, твороге, сыре, кефире

Содержатся в продуктах растительного происхождения: картофеле, капусте, гречневой крупе, рисе, бобовых

Жиры

Богатейший источник энергии, они участвуют в процессах роста и развития, повышают устойчивость организма к холоду Содержатся в сливочном и растительном масле, молоке и молочных продуктах, ячном желтке, рыьем жире



Углеводы

Способствуют экономному расходованию белка Содержатся в сахаре, овощах, мучных и крупяных изделиях



Витамины

Группа незаменимых для организма человека соединений, обладающих очень высокой биологической активностью, имеющих огромное значение для нормального обмена веществ и жизнедеятельности. Витамины в большой степени обеспечивают нормальное функционирование нервной системы, мышц и других органов и многих физиологических систем.



От уровня витаминной обеспеченности питания зависит уровень умственной и физической работоспособности, выносливости и устойчивости организма к влиянию неблагоприятных факторов внешней среды, включая инфекции и действия токсинов. Витамины содержатся в овощах, фруктах.



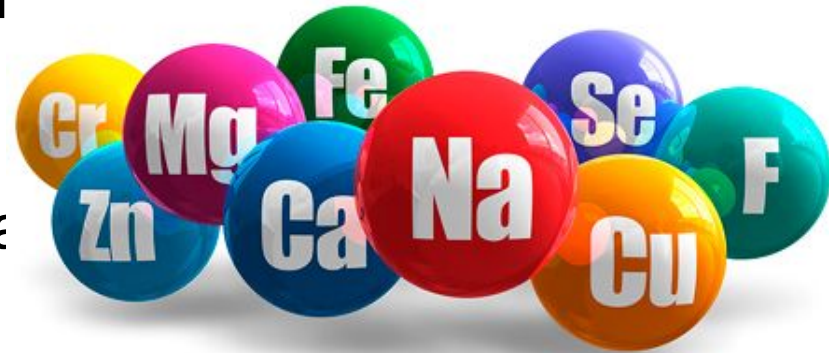
Витамины

На основании физико-химических свойств и характера их распространения в природных продуктах витамины принято делить на водорастворимые и жирорастворимые. К первой группе принадлежит витамин С (аскорбиновая кислота) и широкая группа витаминов группы В (В1, В2, РР, фолиевая и пантотеновая кислоты, пиридоксин и другие). Ко второй группе относятся витамины А, D, Е и К. Такое деление витаминов не случайно, оно помогает отыскать в природе источники получения их в пище и понять, как происходит всасывание витаминов в кишечнике.

Минеральные вещества

Минеральные соли.

Организм человека нуждается в систематическом снабжении минеральными солями. Среди них соли натрия, калия, кальция, магния, фосфора и хлора, которые относятся к макроэлементам, так как они необходимы ежедневно в сравнительно больших количествах и железо, цинк, марганец, хром, йод, фтор, которые необходимы в очень малых количествах и потому называются микроэлементами.



Рациональное питание

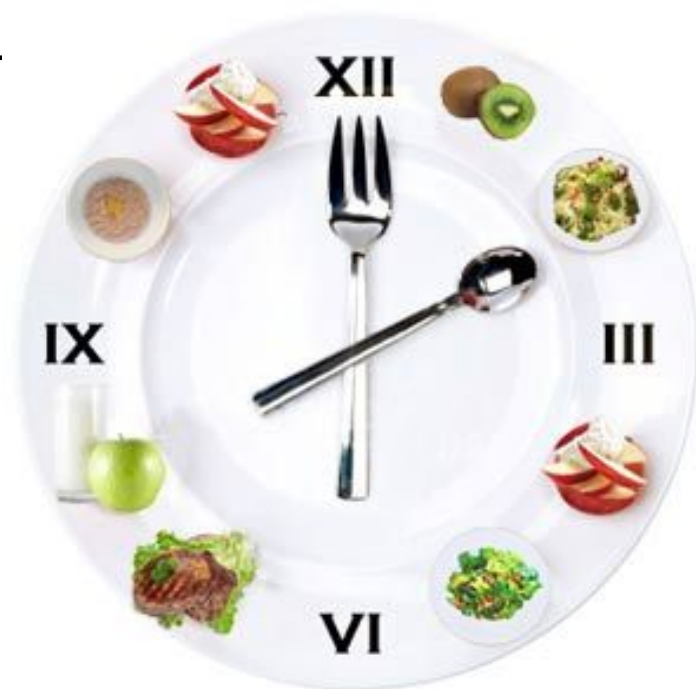
В построении рационального режима питания следует учитывать особенности человека, его возраст, его пол, привычки, двигательную активность.



Правила организации питания

Соблюдение режима питания При малой двигательной активности перед приемом пищи необходимы 10-15 минутные физические упражнения В каждом приеме пищи желательно преобладание однородной по составу основных питательных веществ

Общий порядок приема пищевых веществ должен быть следующим:
жидкости- фрукты, овощи,
салаты – вторые блюда



Режим питания ШКОЛЬНИКОВ

Питаться школьник должен
четыре-пять раз в день в
определенно время. Это
способствует
хорошему
аппетиту и
улучшению
пищеварения

ЗАВТРАК



ПЕРЕКУС



ОБЕД



ПЕРЕКУС



УЖИН



Завтрак

Должен быть достаточно плотным и состоять из молока или чая, сливочного масла, творога, яйца, картофеля или каши. Хороший утренний завтрак значительно повышает работоспособность, особенно в первые часы занятий

Обед

Наиболее обильный прием пищи в течение дня. Он должен состоять из трех блюд:
Первое (супы, бульоны) Второе (мясные, рыбные, крупяные или овощные блюда)
Третье (компот, чай)



Полдник

Может состоять
из молочных
продуктов, чая
со сдобой или
бутербродом



Ужин

Состоит из: творога
или яйца, каши,
кисель или кефир.
Принимается за
1,5-2 часа до сна



Как нельзя есть

Спешить во время еды

Разговаривать во время еды

Читать, заниматься посторонними делами
Есть на ходу

Когда я ем, я глух и нем.



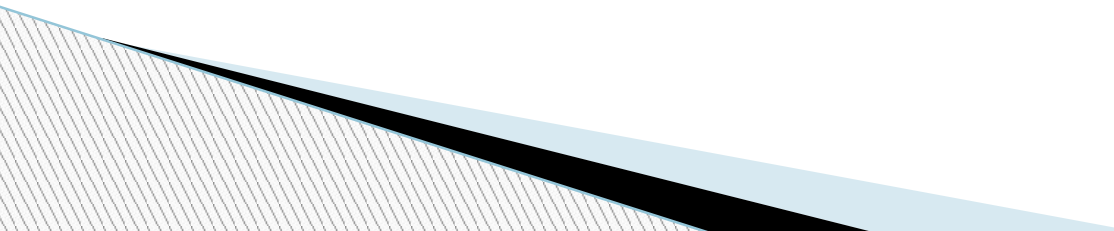
Таблица продуктов содержащих все необходимое для ежедневного рациона

Продукты	Вода	Углево ды	Белки	Жиры	Вита мины	Мин. вещества
Молоко и молочные продукты	+	+	+	+	+	+
Хлеб, мучные изделия		+	+		+	
Мясо, рыба, яйца	+	+	+	+	+	+
Масло растит.и животное		+		+		
Овощи, фрукты					+	+

Здоровое питание

Целительная сила продуктов питания была известна уже на заре человечества. Древние египтяне, греки, римляне и иудеи использовали пищу для лечения различных недугов от похмелья до сердечных болезней. Но когда в первой половине XX столетия в медицине появились новые сильнодействующие антибиотики и другие лекарства, исцеляющие способности пищи были забыты и врачами, и учеными. Медицина обратилась к лекарствам, но некоторые ученые и врачи все же продолжали изучение целительных свойств продуктов питания и содержащихся в них веществ. Кроме того, многие люди, чтобы предотвратить или вылечить болезнь, по-прежнему полагаются на пищу.

Правила здорового питания:

- Пища должна быть разнообразной (растительной и животной)
 - Поддерживайте нормальный вес
 - Ешьте продукты с низким содержанием жиров
 - Ешьте больше фруктов и овощей -
 - Употребляйте меньше сахара и соли
- 

Болезни возникающие при неправильном питании

Любой продукт может быть для человека как источником
живительной силы и здоровья, так и ядом

Ожирение (избыток жира и углеводов)
Кариес (избыток углеводов)
Высокое давление, болезни сердца (избыток соли)
Авитаминоз (недостаток витаминов)
Дистрофия При недостатке белков задерживаются рост и развитие
организма, падает вес, отмечается быстрая утомляемость,
снижается сопротивляемость организма.



Чрезмерное питье перегружает желудок, создает дополнительную нагрузку на сердце и почки. Избыток жидкости способствует выведению из организма некоторых витаминов и солей



Помни ! « Мы едим, чтобы жить, а не живем, чтобы есть»

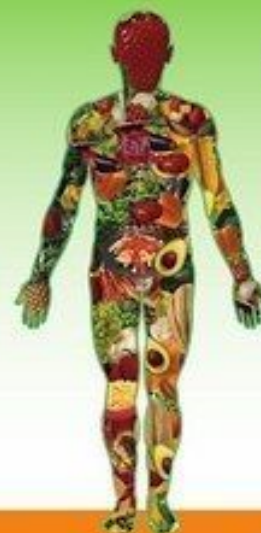
Жить, чтобы есть

- Избыток углеводов, жиров, сахара
- Недостаток белка, витаминов и минералов
- Много калорий



Есть, чтобы жить

- Достаточно белка, витаминов, минералов, клетчатки
- Полезные углеводы
- Мало калорий



Какое питание вы выбираете?



На современном этапе в России профилактика представляет собой систему комплексных мероприятий, направленных на предупреждение заболеваний и укрепление здоровья людей, включая меры, принимаемые в семье, медицинскими учреждениями, и, в первую очередь, детскими педиатрами, воспитателями дошкольных учреждений, учителями и администрациями школ, правоохранительными органами и организациями, занимающимися вопросами молодежи, и, наконец, государством и правительством.

**О
Т
К
Л
О
Н
И
Я**

физические

болезни

нарушения зрения, слуха

нарушения опорно-двигательного аппарата

Связаны со здоровьем человека и определяются медицинскими показателями.
Причины: наследственные факторы или внешние обстоятельства

психические

нарушения эмоционально-волевой сферы

задержка психического развития

умственная отсталость

нарушения речи

одаренность

Связаны с умственным развитием, психическими недостатками. Могут быть врожденными или являться результатом болезни, травмы или другой причины.

**педагогическ
ие**

Связаны с нормами получения или неполучения общего или профессионального образования.
Причины: нежелание учиться, неблагополучие в семье, экологические и социальные катаклизмы, отклонения в развитии.

социальные

Связаны с понятием «социальная норма» - *правила, образец действия, мера допустимого поведения.*
Причины: трудности переходного возраста; неопределенность социального положения; нестабильность; экстремальные ситуации (сиротство).

Этапы формирования асоциального поведения

На первом этапе для социального поведения характеристика нарушения включает **несогласие, непослушание, отрицание, невыполнение** некоторых социальных требований.

- Подлинно асоциальное поведение еще отсутствует.
- Личность воспринимает свое поведение как нормальное, соответствующее собственным социальным ценностям и установкам.

Причины отклонения кроются прежде всего в **неправильном воспитательном воздействии**.

- **Помощь** здесь имеет два воспитательных аспекта: направлена на корректировку воспитательного воздействия либо на личность ребенка, имея характер измененной воспитательной деятельности



- На данном этапе могут иметь место начальные элементы негативного общественного мнения о личности ребенка; замечания, дисциплинарные меры со стороны родителей, воспитателей и др.
- Возможна помощь консультационных кабинетов при школах, клиниках, региональные заведения социальной работы.
- При успешной работе прогноз может быть **положительным**.
- При отсутствии либо при неудачной помощи возможны **два исхода**: или личность сама справится с проблемами или нарушения в поведении углубятся.

При начале асоциального поведения характеристика включает **нарушение социальных требований, норм и проявления противозаконных действий** (мелкие кражи, обман, хулиганство). Возможно включение в группы с выраженным асоциальным характером поведения.

Отношение личности к общественным нормам здесь может быть различным:

- личность воспринимает свое поведение как нормальное
- личность одобряет свое поведение, считает, что оно соответствует нормам и ценностям людей из близкого окружения;
- личность оценивает отрицательно свое поведение, считает, что оно не отвечает ее собственным ценностям и установкам.

Помощь и санкции общества здесь могут иметь два аспекта.

Если ближайшее окружение, имеет асоциальную систему норм и ценностей, то необходимо, чтобы помощь была направлена **на это окружение**. Можно добавить специальные советы, семейную терапию, работу социального работника, школьного педагога и психолога с семьей и малой группой.

Помощь ребенку имеет характер коррекционной деятельности. Ее цель — **разрушение проявившихся элементов готовности к асоциальному поведению** и формирование устойчивой системы норм и ценностей, соответствующих нормам и ценностям общества. Необходима индивидуальная и групповая работа в школе и центрах внешкольной деятельности, работа с детскими объединениями.

• В случае своевременного внимания и успешной помощи прогноз будет положительным. Иначе более вероятно углубление нарушений в поведении.

На третьем этапе асоциального поведения характеристика включает: рецидивы противозаконных действий и накопление опыта в этом отношении (кражи, насилие, грубое хулиганство), включение в группы с асоциальным характером поведения.

Отношение личности к общественным нормам:

- личность принимает свое поведение как нормальное, соответствующее ее собственным ценностям и установкам,
- наступает кризис в представлении личности о себе и оценке общественного мнения о ней, что ведет к конфликту.

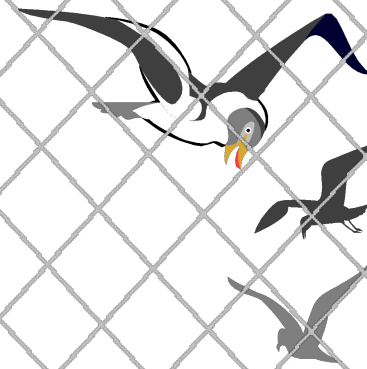
Помощь должна носить характер интенсивной коррекционно-воспитательной деятельности с целью разрушения социально-отрицательных и формирования социально-релевантных, диспозиций. Этого можно добиться посредством индивидуальной и групповой воспитательной работы, индивидуальной и групповой терапии, труда и приобретения профессиональной квалификации, посредством создания условий для развития интересов. Санкции на этом этапе могут носить характер принудительного пребывания в специализированных воспитательных учреждениях открытого типа по решению суда, по предложению родителей, учителей, социальных работников с целью отрыва от вредного влияния окружающей среды.

На данном этапе минимальна вероятность, что личность сама справится с проблемами. Более вероятно формирование устойчивой готовности к асоциальному поведению и обогащению усвоенного асоциального опыта.

Четвертый этап — устойчивое асоциальное поведение: рецидив и утяжеление противозаконных действий, проявление опасных преступлений, включение в группы с выраженным асоциальным характером. Возможно, личность отрицательно оценивает свои действия, но она испытывает недоверие к собственным возможностям для их преодоления.

Помощь со стороны общества должна состоять в создании учебно-воспитательных заведений открытого типа и специализированной подготовки учителей и воспитателей для них.

Весьма незначительна возможность успешного решения проблем, возможен отказ от преступных действий, но благоприятный результат затруднен обстоятельством, что процессы «навязывания ярлыка» уже устойчивы.



Пятый этап — устойчивое, особо опасное асоциальное поведение; характеризуется устойчивыми противозаконными действиями и тяжелыми преступлениями. Санкции: принудительное пребывание в заведении закрытого типа. На данном этапе существует незначительная вероятность благо-приятного исхода, т. к. отчуждение личности от общества стабильное.

ДЕВИАЦИИ

Девиантное поведение

Девиантное поведение

— один из видов отклоняющегося поведения, связанный с нарушением соответствующих возрасту социальных норм и правил поведения, характерных для микросоциальных отношений (семейных, школьных).

Проявления:

демонстрация, агрессия,

- вызов, отклонение от учебы;*
- уходы из дома бродяжничество,*
- пьянство и алкоголизм;*
- ранняя наркотизация;*
- антиобщественные действия*
- сексуального характера;*
- попытки суицида.*

Делинквентное поведение

Делинквентное поведение

- повторяющиеся асоциальные проступки, которые складываются в определенный устойчивый стереотип действий, нарушающих правовые нормы, но не влекущих уголовной ответственности из-за ограниченной общественной опасности или недостижения ребенком возраста, с которого начинается уголовная ответственность.

Проявления оскорбления, побои,

- поджоги, садистские действия,*
- мелкие кражи, вымогательство,*
- распространение и продажа наркотиков.*

Криминальное поведение

Криминальное поведение

- противоправный поступок, который по достижении возраста уголовной ответственности служит основанием для возбуждения уголовного дела и квалифицируется по определенным статьям уголовного кодекса.

Негативные формы девиаций являются социальной патологией: Они дезорганизуют систему, подрывают ее основы и наносят значительный ущерб, в первую очередь, личности самого подростка.

Какими факторами можно объяснить асоциальное поведение в обществе?

преобладанием биологических

факторов

региональными факторами

генетическими особенностями

психофизиологическими

особенностями
социальной средой

Влияние биологических факторов спорно, не потому что нет такого влияния, а потому что существующие исследования не дают достаточно доказательств для четко очерченной зависимости между асоциальным поведением и конституционно-биологической обусловленностью человека. Вместе с тем есть основания искать связь между асоциальными проявлениями в поведении личности и некоторыми характеристиками ее темперамента.

Факторы, влияющие на возникновение асоциального

1. Низкая **устойчивость** к психическим перегрузкам и стрессам.
2. Частая неуверенность в себе, низкая самооценка, завышенные требования к себе.
3. Тревожность в общении со сверстниками на улице.
4. Тревога и напряжение в общении по месту учебы.
5. Стремление к получению новых ощущений, причем, как можно быстрее.
6. Чрезмерная зависимость от друзей, стремление к подражанию приятелям.
7. Непереносимость конфликтов, стремление к уходу в мир иллюзий.
8. Навязчивые формы поведения; переедание, азартная и компьютерная игра.
9. Отклонения в поведении в связи с травмами, заболеваниями, мозговая патология.
10. Посттравматический синдром; перенесенное насилие.
11. Уход из дома, принадлежность к неформальным объединениям.
12. Семейная наследственность (алкоголизм, наркомания), явное неблагополучие в семье.

Социальные факторы асоциального поведения многочисленны, имеют разную степень воздействия и специфически группируются в каждом конкретном случае. Исследования показывают, что причины отклонения кроются чаще всего в семье, школе, группах непосредственного окружения.

Характеристики семей, вызывающих асоциальное поведение детей:

-) семьи, члены которых имеют **психические или другие тяжелые заболевания**; пристрастие к наркомании, алкоголю или асоциальное поведение.
-) семьи, в которых во взаимоотношениях между родителями **непонимание, дефицит любви**, враждебность, доминирующее влияние одного из родителей, проявление насилия.
-) семьи, в которых **отец является авторитетом** и в то же время **не интересуется личностным развитием ребенка**, а мать отвечает за воспитание ребенка
-) семьи с **дефицитом заботы и любви** у одного или двух родителей к ребенку; штрафным воздействием; ограничивающим характером; **авторитарным воспитательным воздействием** направлено на формирование строгого послушания и дисциплины у ребенка; **либеральным** воспитательным воздействием, затрудняющим формирование системы ценностей и норм у ребенка; **чрезмерной опекой** над ребенком; воспитание ребенка в духе неуважения к общественным нормам и формам социального контроля.



Малая или **дружеская группа** может также является фактором асоциального поведения, если присутствуют асоциальные элементы в системе норм, которыми руководствуются члены группы в своем поведении; во взаимоотношениях в группе господствует авторитарный стиль, проявляется насилие; если в группе распространена антишкольная субкультура.

Важный по значимости фактор, который может способствовать появлению и развитию асоциального поведения детей, - **школа**. Имеет значение **стиль работы**.

1. Авторитарный характер

Работа направлена на достижение послушания, дисциплины, порядка. Из педагогических средств преобладают санкции, наказания, ограничения. Отсутствует индивидуальная и дифференцированная работа. Организация, формы и методы обучения не создают возможностей для успеха каждого подростка.

2. Либеральный характер

Относится чаще не столько к школе, сколько к некоторым группам учителей. При этом нередко отсутствует систематическая и последовательная работа, необходимая для достижения воспитательных целей.

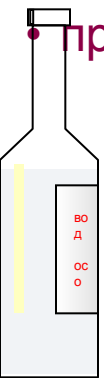
3. Вся работа направлена на усвоение знаний; не уделяется необходимого внимания воспитательной работе.



Важное значение имеет **подготовка учителей** для работы с трудными детьми. Практика показывает, что учителя часто не имеют социально-педагогической подготовки. Необходимо сотрудничество с подготовленными кадрами — психологами, социальными педагогами.

Разновидности поведения:

- детский алкоголизм
- наркомания
- токсикомания
- беспризорность
- безнадзорность
- проституция



Особенности детского алкоголизма:

- быстрое привыкание к спиртным напиткам;
- злокачественное течение болезни;
- принятие больших доз;
- низкая эффективность лечения.

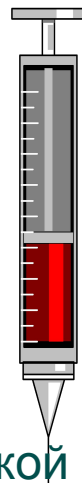
Причины:

- неблагополучие семьи;
- позитивная реклама в СМИ;
- незанятость свободного времени;
- отсутствие знаний о последствиях;
- самоутверждение;
- уход от окружающих проблем.

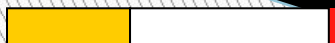
зависимого



Употребление психоактивных веществ, включая наркотические вещества, является одной из наиболее острых стоящих перед обществом проблем. Большинство наркоманов начинают употреблять наркотики в подростковом возрасте, и более половины лиц, регулярно употребляющих ПАВ - подростки. Вопросы лечения наркотической зависимости разработаны только в общих чертах. Это долгий, многоступенчатый процесс с риском неудачи. Главное - это профилактика наркотической зависимости среди молодежи: разъяснение подросткам и медицинских последствий употребления ПАВ, о которых они в общих чертах осведомлены, и последствий социальных.



Для подростков особенно актуально мнение их возрастного окружения, являющегося референтной группой в этот период.



Профилактическая работа

Профилактика - это система мер, направленных на предупреждение возникновения явления.

Профилактика асоциального поведения – это научно-обоснованная, своевременная деятельность, направленная на предотвращение возможных отклонений подростков; максимальное обеспечение социальной справедливости, создание условий для включения несовершеннолетних в социально-экономическую и культурную жизнь общества, способствующую процессу развития личности, получению образования, предупреждению правонарушений

Задачи профилактической работы

оказание помощи подросткам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации

выявление и пресечение случаев жестокого обращения с подростками

обеспечение и защита конституционных прав несовершеннолетних

оказание помощи по предупреждению правонарушений

профилактическая работа с семьями

**О
Т
К
Л
О
Н
И
Я**

физические

болезни

нарушения зрения, слуха

нарушения опорно-двигательного аппарата

Связаны со здоровьем человека и определяются медицинскими показателями.
Причины: наследственные факторы или внешние обстоятельства

психические

нарушения эмоционально-волевой сферы

задержка психического развития

умственная отсталость

нарушения речи

одаренность

Связаны с умственным развитием, психическими недостатками. Могут быть врожденными или являться результатом болезни, травмы или другой причины.

**педагогическ
ие**

Связаны с нормами получения или неполучения общего или профессионального образования.
Причины: нежелание учиться, неблагополучие в семье, экологические и социальные катаклизмы, отклонения в развитии.

социальные

Связаны с понятием «социальная норма» - *правила, образец действия, мера допустимого поведения.*
Причины: трудности переходного возраста; неопределенность социального положения; нестабильность; экстремальные ситуации (сиротство).

Разновидности поведения:

- детский алкоголизм
- наркомания
- токсикомания
- беспризорность
- безнадзорность
- проституция



Особенности детского алкоголизма:

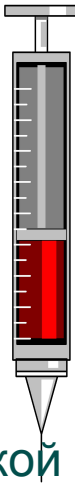
- быстрое привыкание к спиртным напиткам;
- злокачественное течение болезни;
- принятие больших доз;
- низкая эффективность лечения.

Причины:

- неблагополучие семьи;
- позитивная реклама в СМИ;
- незанятость свободного времени;
- отсутствие знаний о последствиях;
- самоутверждение;
- уход от окружающих проблем.

зависимого

Употребление психоактивных веществ, включая наркотические вещества, является одной из наиболее острых стоящих перед обществом проблем. Большинство наркоманов начинают употреблять наркотики в подростковом возрасте, и более половины лиц, регулярно употребляющих ПАВ - подростки. Вопросы лечения наркотической зависимости разработаны только в общих чертах. Это долгий, многоступенчатый процесс с риском неудачи. Главное - это профилактика наркотической зависимости среди молодежи: разъяснение подросткам и медицинских последствий употребления ПАВ, о которых они в общих чертах осведомлены, и последствий социальных.



Для подростков особенно актуально мнение их возрастного окружения, являющегося референтной группой в этот период.



Профилактическая работа

Профилактика - это система мер, направленных на предупреждение возникновения явления.

Профилактика асоциального поведения – это научно-обоснованная, своевременная деятельность, направленная на предотвращение возможных отклонений подростков; максимальное обеспечение социальной справедливости, создание условий для включения несовершеннолетних в социально-экономическую и культурную жизнь общества, способствующую процессу развития личности, получению образования, пр

Задачи профилактической работы

оказание помощи подросткам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации

выявление и пресечение случаев жестокого обращения с подростками

обеспечение и защита конституционных прав несовершеннолетних

оказание помощи по предупреждению правонарушений

профилактическая работа с семьями



Типы профилактических мероприятий:

- предупреждающие возникновение обстоятельств, способствующих социальным отклонениям;
- устраняющие подобные обстоятельства;
- контролирующие проводимую работу и ее эффективность.

Подходы:

- информационный (информирование подростков о правах и обязанностях, о требованиях к выполнению установленных социальных норм через СМИ, кино, литературу, произведения культуры, систему правового обучения);
- социально-профилактический (выявление и устранение причин и условий возникновения негативных явлений);
- медико-биологический (целенаправленные меры лечебно-профилактического характера);
- социально-педагогический (восстановление и коррекция качеств личности подростка с девиантным поведением).

РАБОТУ С ДЕТЬМИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ АСОЦИАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ:

•подразделения органов внутренних дел

•органы управления образованием

•образовательные учреждения

•органы опеки и попечительства

•комиссия по делам несовершеннолетних

•специальные и специализированные учебно-воспитательные учреждения

•органы социальной защиты

•учреждения труда и занятости населения

•учреждения по делам молодежи

•учреждения культуры и физической культуры

•учреждения здравоохранения

•общественные объединения и ассоциации

Главная цель - комплексная разработка и реализация в школе и семье результативной системы учебно-воспитательного воздействия на личность подростков с асоциальными проявлениями в

Гипотезы: Если в организации учебно-воспитательного процесса изучить специфику и динамику проявления девиаций у подростков, выявить группу риска, вести индивидуальную работу; вооружить взрослых знанием особенностей личности, то можно ожидать позитивного влияния на подростков в отношении усвоения норм общественного поведения;

сознательного и обоснованного

выбора ими форм поведения, обеспечивающих развитие и воспитания детей и общества

исключая проявление девиаций.

Осуществление комплекса мер, обеспечивающих гуманизацию социума ребенка, гармоничное развитие его личности, профилактику школьной и социальной дезадаптации

Развитие форм работы по применению действенных методов общественного воздействия с целью коррекции поведения детей, находящихся в зоне социального

Задачи:

1) Проанализировать причины девиантного поведения учеников, изучить их психологические особенности.

2) Разработать методику для выявления группы риска среди подростков с разными проявлениями девиантного поведения, проследить возрастную динамику этих проявлений.

3) Изучить особенности взаимоотношений родителей и подростков, выявить нарушения и психологические причины нарушений у детей.

4) Разработать рекомендации для учителей, классных руководителей по организации индивидуального учебно-воспитательного воздействия на подростков с учетом их психологических особенностей.

Принципы:

- Обеспечение приоритетности развития и воспитания детей в семье
- Гуманизация взаимоотношений детей и общества
- Осуществление комплекса мер, обеспечивающих гуманизацию социума ребенка, гармоничное развитие его личности, профилактику школьной и социальной дезадаптации
- Развитие форм работы по применению действенных методов общественного воздействия с целью коррекции поведения детей, находящихся в зоне социального

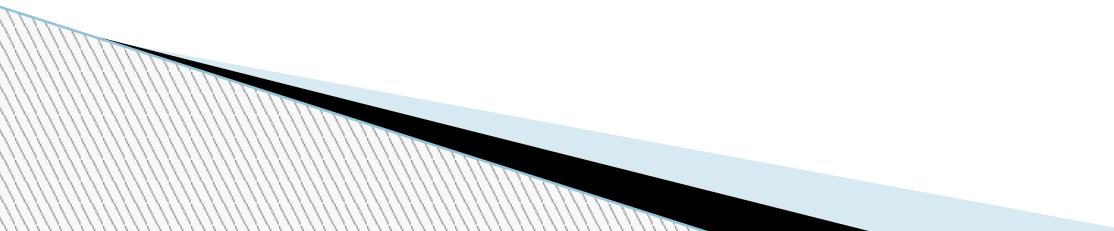
Задачи школы по профилактике зависимого поведения:

- создание гуманистической воспитательной системы, обеспечивающей детям интеллектуальную, социальную нравственную подготовку, необходимую для жизненной адаптации;
- целостность образовательного процесса, повышение воспитывающего характера обучения и обучающего эффекта воспитания;
- своевременное выявление неблагополучных семей;
- формирование у педагогов навыков конструктивного взаимодействия с подростками «группы риска»;
- создание форм просвещения родителей по актуальным проблемам коррекции отклоняющегося поведения у детей и подростков;
- недопущение немотивированного исключения детей из школы;
- совершенствование психолого-педагогической помощи детям со школьной дезадаптацией;
- работа по формированию и поддержанию стремления детей и подростков к позитивным изменениям в образе жизни через обеспечение их достоверными медико-гигиеническими и санитарными знаниями;
- развитие сети дополнительного образования, предоставляющей возможности для воспитания, развития творческого потенциала, самоопределения и самореализации подростков;
- организация оздоровительных мероприятий для подростков;
- развитие системы учебных курсов по вопросам правоведения;
- организация досуговой деятельности подростков, нравственного воспитания;
- профориентация и трудовое устройство;
- пропаганда и распространение среди детей здорового образа жизни;

Профилактика по ВОЗ (Всемирной Организации Здравоохранения)

- ▣ **Первичная профилактика** направлена на устранение неблагоприятных факторов, вызывающих определённое явление, а также на повышение устойчивости личности к влиянию этих факторов. Первичная профилактика может широко проводиться среди подростков.
- ▣ Задача **вторичной профилактики** – раннее выявление и реабилитация нервно-психических нарушений и работа с «группой риска», например, подростками, имеющих выраженную склонность к формированию отклоняющегося поведения без проявления такового в настоящее время.
- ▣ **Третичная профилактика** решает специальные задачи, как лечение нервно-психических расстройств, сопровождающихся нарушениями поведения. Третичная профилактика также может быть направлена на предупреждение рецидивов у лиц с уже сформированным девиантным поведением.

Формы психопрофилактической работы

- ▣ **Организация социальной среды**
 - ▣ **Информирование**
 - ▣ **Организация деятельности, альтернативной девиантному поведению**
 - ▣ **Организация здорового образа жизни**
 - ▣ **Активизация личностных ресурсов**
 - ▣ **Минимизация негативных последствий девиантного поведения**
- 

Основные группы методов коррекции зависимого поведения

- ▣ *Стимулирование позитивной мотивации*
- ▣ *Методы коррекции эмоциональных состояний*
- ▣ *Методы саморегуляции*
- ▣ *Когнитивное переструктурирование*
- ▣ *Методы устранения нежелательного поведения. Наказание*
- ▣ *Методы формирования позитивного поведения*

Содержание

- ▣ **Виды ран**
- ▣ **Оказание помощи при ранах**
- ▣ **Ранения живота с выпадением внутренних органов**
- ▣ **Ранения лица**
- ▣ **Классификация кровотечений**
 - а) капиллярное кровотечение
 - б) венозное кровотечение
 - в) артериальное кровотечение
- ▣ **Кровотечение из носа**
- ▣ **Тест**

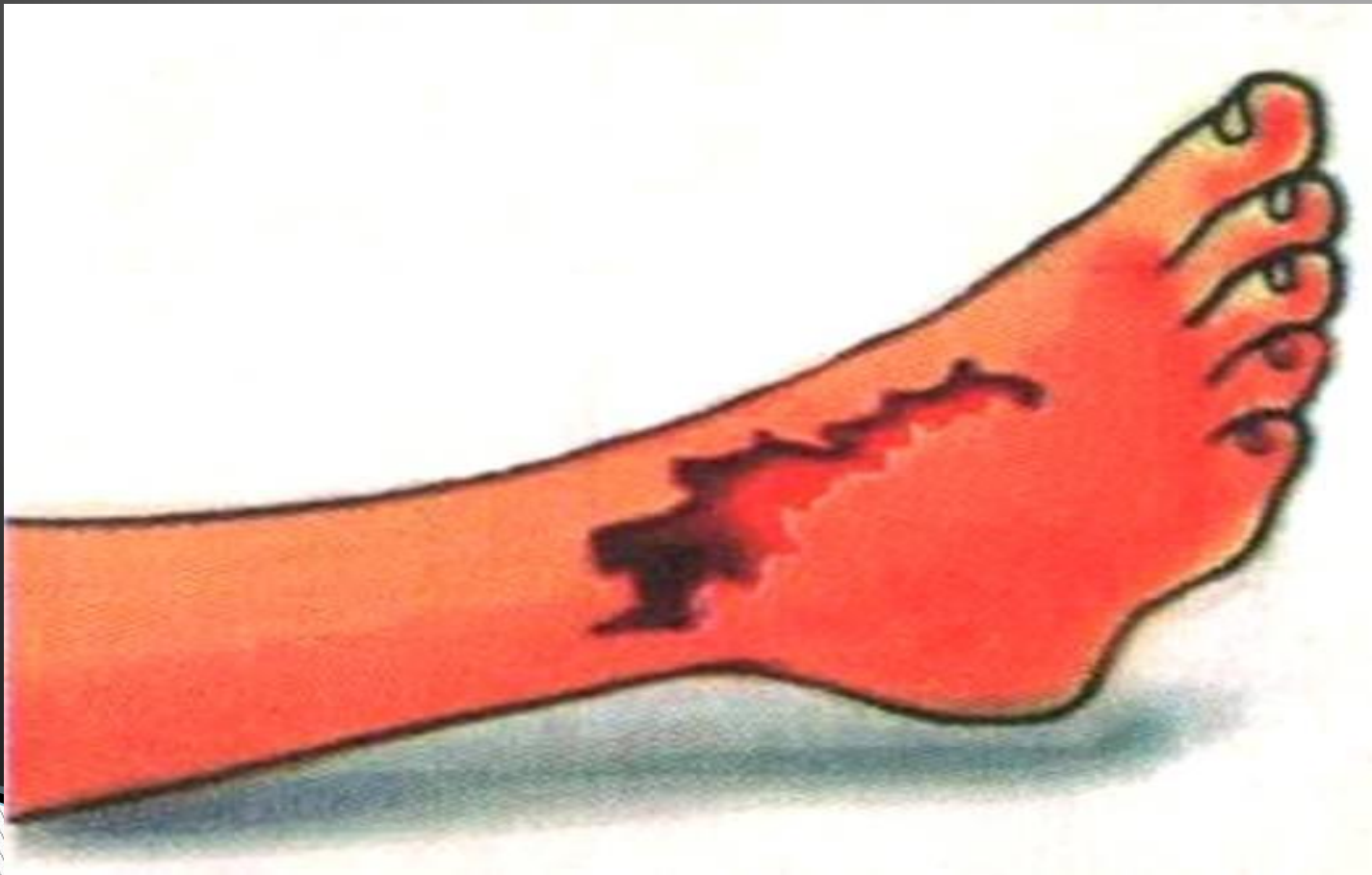
Механические травмы



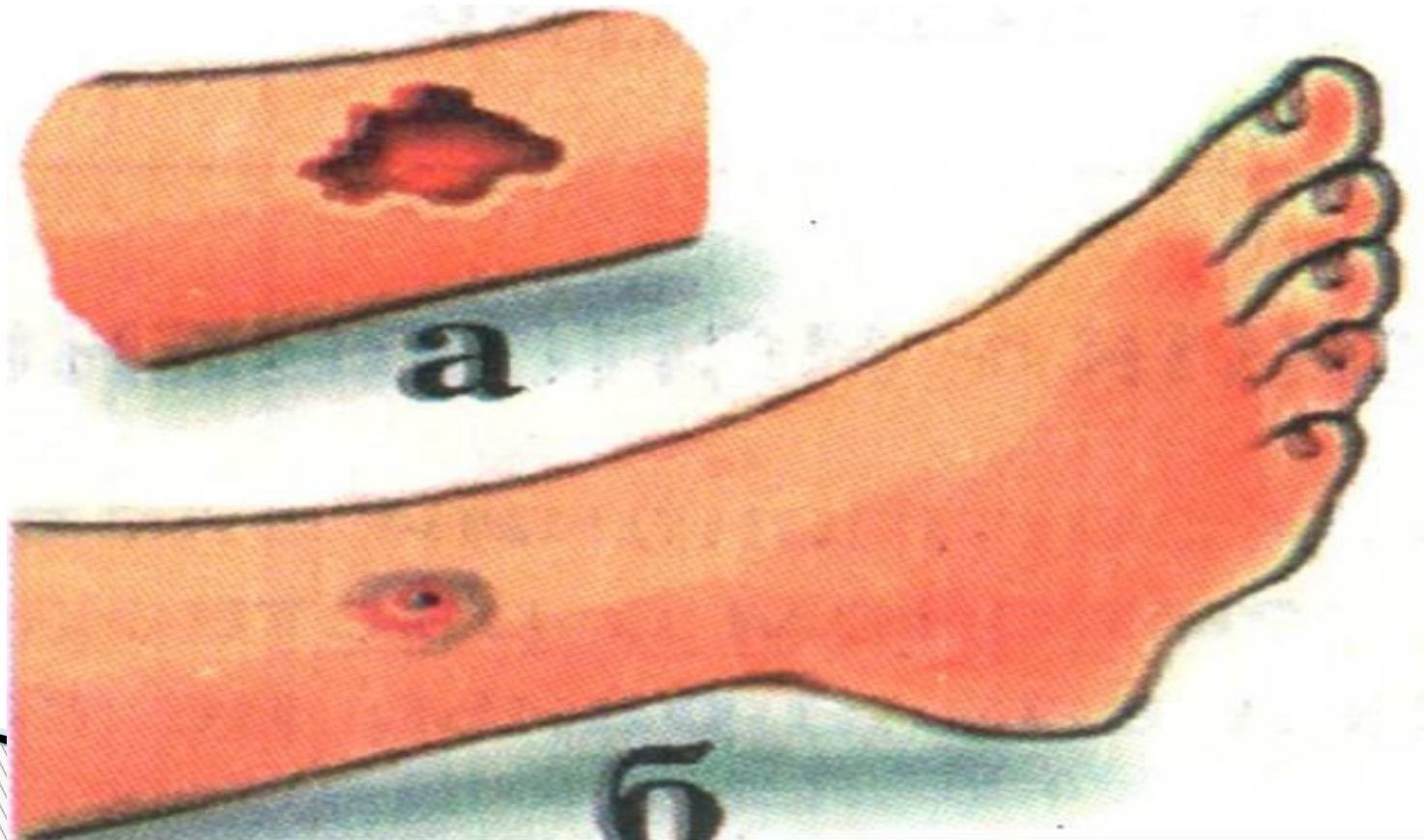
**Рубленые и резаные раны-
наносятся острым оружием, они
имеют в основном ровную
поверхность.**



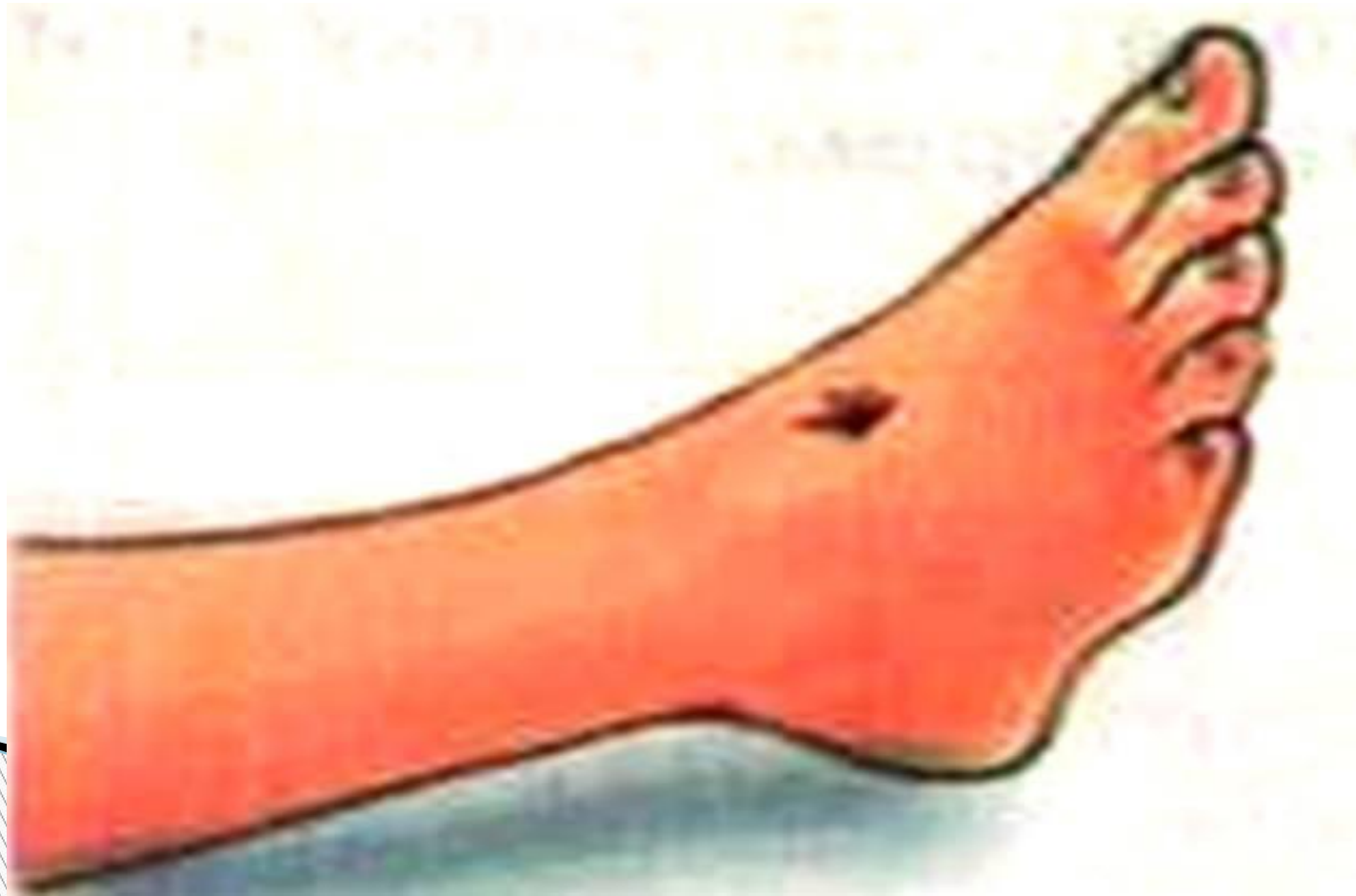
Укушенные раны требуют большего внимания вследствие не только частого инфицирования, но и опасности заражения вирусом бешенства.



Среди огнестрельных ранений преобладают пулевые; реже отмечаются осколочные. При пулевых ранениях входное отверстие меньше выходного.



При колотых ранах входное отверстие, как правило, небольшое, однако глубина ран значительная; существует опасность поражения крупных внутренних органов. Эти раны сопровождаются массивным кровотечением.



Оказание помощи при ранах

- Остановить кровотечение
- Рану промыть дезинфицирующим раствором
- Обработать кожу вокруг раны
- Наложить давящую повязку

Повязки можно фиксировать с помощью сетчатого бинта или косынок.



Ранения волосистой части ГОЛОВЫ.

Ранения мягких тканей волосистой части головы всегда опасны. Они могут сопровождаться обильными кровотечениями, повреждением костей черепа, ушибом мозга (сотрясение) или кровоизлиянием в мозг (гематома), возникновением отека мозга и воспалением оболочек мозга (менингит, энцефалит).



Оказание помощи

- остановить кровотечение
- очистить и промыть рану
- обработать кожу вокруг раны
- наложить повязку (желательно стерильную)
- приложить холод
- обратиться к врачу

Во всех случаях ранения головы необходимо без промедления обратиться к врачу.

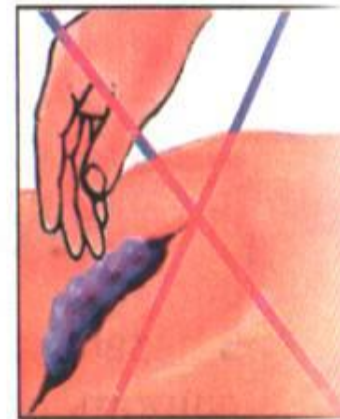
Ранения живота с выпадением внутренних органов.



Прикрыть содержимое раны стерильной салфеткой.



Прикрепить салфетку пластырем.



Запрещается вправлять выпавшие органы.



ОЖИДАНИЕ ПОМОЩИ И ТРАНСПОРТИРОВКА — ТОЛЬКО В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА НА СПИНЕ С СОГНУТЫМИ В КОЛЕНЯХ НОГАМИ.

Оказание помощи

- очистить и промыть рану
- наложить на рану повязку
- на повязку в области раны положить холод
- пострадавшего как можно скорее доставить в больницу

Медлить недопустимо, так как есть большая опасность развития перитонита (воспаления брюшины), тогда помощь пострадавшему будет крайне затруднена.

Ранения лица

Любые ранения лица всегда крайне опасны для жизни. Во-первых, они, как правило, сопровождаются значительным кровотечением. Во-вторых, они могут привести к повреждению головного мозга. Возможно также развитие раневой инфекции (прежде всего, большая опасность развития столбняка или бешенства - при укушенной ране больным животным), повреждение нервов и протоков желез (слюнных, слезных). В конце концов, ранение лица влечет за собой образование грубых, обезображивающих рубцов.

Оказание помощи

- **остановить кровотечение**
- **очистить и промыть рану**
- **обработать кожу вокруг раны**
- **наложить давящую повязку**
- **наложить холод**



Ранения глаз.

Оказание помощи

- наложить повязку
- дать обезболивающее лекарство
- немедленно доставить пострадавшего к врачу-окулисту



Оказание помощи при ранах

- Остановить кровотечение
- Рану промыть дезинфицирующим раствором
- Обработать кожу вокруг раны
- Наложить давящую повязку

Повязки можно фиксировать с помощью сетчатого бинта или косынок.



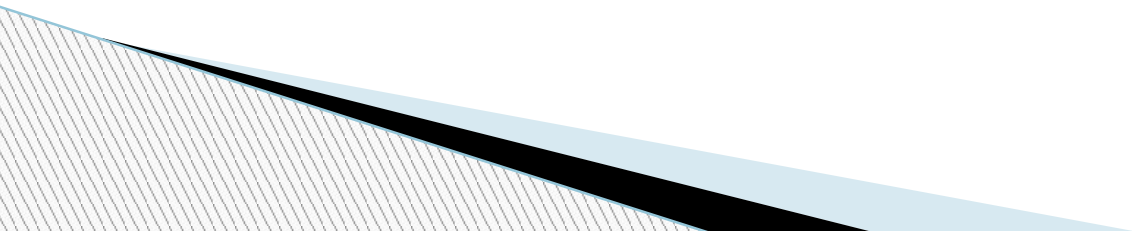
Актуальными проблемами детского здоровья сегодня являются

- гиподинамия (нарушение функций опорно-двигательного аппарата, кровообращения, дыхания, пищеварения)
- детские стрессы (нервные расстройства вследствие отрицательной психологической обстановки в семье, излишнего шума и нервности в детском коллективе)
- тревожность (недостаток эмоциональной поддержки в детском саду и семье, недостаток информации).

Физическое и психологическое здоровье взрослых участников педагогического процесса в ДОО также значительно ухудшилось в последнее время.

В связи с этим в ДОО необходимо уделить особое внимание воспитанию физически здорового и социально адаптированного ребенка, обеспечению его психического благополучия, а также формированию у дошкольника ответственности за свое здоровье.

Кроме того, важно способствовать развитию культуры здоровья педагогов ДОО, в том числе культуры профессионального здоровья, развитию потребности к здоровому образу жизни.



**Спасибо за
внимание!**

