**Содержание**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Краткая аннотация проекта……………………………................ | 2 |
| I | Актуальность……………………………………………………… | 2 |
| II | Цель, задачи……………………..………………………………... | 4 |
| III | Описание проекта………………………………………………… | 4 |
| 3.1. | Целевая аудитория………………………………………………... | 4 |
| 3.2. | Стратегия и механизмы достижения поставленных целей…………………………………………………..................... | 4 |
| 3.3. | Ресурсное обеспечение проекта…………………………………. | 6 |
| 3.4. | Новизна проекта……………………………………….................. | 6 |
| 3.5. | Ожидаемые результаты и социальный эффект…………………. | 6 |
| 3.6 | Риски реализации проекта……………………………………….. | 6 |
| 3.7. | Перспективы дальнейшего развития проекта…………………... | 6 |
|  | Библиография…………………………………………………….. | 7 |
|  | Приложение 1……………………………………………………... | 8 |
|  | Приложение 2……………………………………………………... | 9 |

**Краткая аннотация проекта**

*«Трудно себе представить, какая счастливая перемена произошла бы в жизни, если бы люди перестали одурманивать и отравлять себя водкой»*

*Лев Толстой*

Проект «Здоров-Я» ориентирован на детей старшего дошкольного возраста от 6 до 7 лет. Проект выбран с целью профилактики детского наркотизма (вредных привычек) у старших дошкольников в ДОУ. В ходе его реализации предполагается проведение цикла развивающих занятий с детьми, оказание консультативной помощи родителям по социально-адаптивным стратегиям поведения. Реализация проекта:

1. позволит сформировать у дошкольников: понимание вредных и полезных привычек, здорового образа жизни; навыки разумного поведения в опасных ситуациях, принятия самостоятельных решений в отношении поддержания и укрепления своего здоровья;
2. повысит психолого-педагогическую грамотность родителей и педагогов и позволит улучшить качество профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних посредством вовлечения в процесс педагогов и родителей.

Проект расчитан на один учебный год. В проекте изложен теоретический и практический материал. Система работы построена с учётом возрастных, психофизических и психологических особенностей детей старшего дошкольного возраста, опирается на основные принципы психологии и дошкольной педагогики. Социальная значимостьпроекта определяется его направленностью на антинаркогенное воспитание дошкольников**.** Практическая значимость **–** материалы работы могут быть использованы в практике работы воспитателей, социальных педагогов и психологов детского сада.

1. **Актуальность**

Наркотики и дети. Два этих слова, само сочетание которых кажется противоестественным, сегодня всё чаще становятся рядом. В России число юных поклонников наркотиков из года в год растёт, резко снижается возраст первого знакомства детей с психоактивными веществами. Причем чем раньше произошло приобщение к наркотику, тем быстрее формируется химическая зависимость как болезнь, тем серьезнее последствия ее негативного воздействия на человека (безнадзорность, преступность, рост сопутствующих наркомании заболеваний).

Склонность к курению, употреблению алкоголя, наркотиков и вообще склонность к нездоровому образу жизни закладываются в самом раннем детстве. Соответствующие вкусы, потребности и манера поведения формируются вследствие присущего ребенка психологических особенностей. Таких как подражание, ориентировочно-исследовательское (попробовать самому), групповое поведение (общение, быть таким же, как другие) и др. Заложенные в раннем детстве установки могут на протяжении многих лет находиться в латентном состоянии, а затем актуализироваться при стечении определенных обстоятельств, особенно в пубертатный период. Чтобы негативные схемы поведения оставались в неактивном состоянии, важно, как можно раньше сформировать у ребенка понимание вредных и полезных привычек, кому можно или нельзя доверять, привить способность получать радость и удовлетворение от здорового образа жизни (альтернативные интересы и удовольствия, спорт, труд, помощь родителям, творчество и т.д.). Немаловажную роль в этом играют родители.

Дошкольное детство можно со всей уверенностью назвать основным этапом формирование личности. Это период, когда наиболее активно идет как процесс формирования устойчивых защитных механизмов и антинаркотических установок, так и процесс усвоения традиций употребления психоактивных веществ. И то, и другое в большей степени происходит под воздействием особенностей семейных отношений и от особенностей окружения ребенка. Но первое требует от взрослых целенаправленной, непрерывной и трудоемкой работы, а второе усваивается непроизвольно по механизму неосознаваемого подражания значимым взрослым. В результате дошкольники владеют обширным объемом информации о психоактивных веществах, при этом преобладают сведения, способные облегчить реальное знакомство с ними, а вот механизмы защиты от наркотического соблазна оказываются развитыми весьма незначительно, что приводит к снижению возраста первых проб и повышению риска попадания детей и подростков в зависимость. Статистические исследования свидетельствуют:

* основной возраст первого знакомства с психоактивными веществами – 11-14-и лет;
* наркозависимость встречается нередко уже в 7-8 лет;
* в реанимационные отделения токсикологических больниц по этой причине попадают дети даже 5-7-и лет;
* большинство детей к 5-6-и годам уже наслышано о существовании разного рода одурманивающих веществ;
* впервые узнают вкус алкоголя и сигарет дети в 4-7 лет и даже могут сравнить, что приятно пить пиво или водку;
* привыкание детей к психоактивным веществам начинается с 5-и лет.

Мониторинг уровня информированности воспитанников ДОУ об аспектах наркотизма показал, что 90% полученных от детей ответов в той или иной степени вызывают тревожность и опасения: 20% опрошенных детей знаком вкус алкогольных напитков, 25% путаются, а 60% вовсе не знают, какие вещества опасны для здоровья; 70% детей утверждают, что повзрослев, обязательно попробуют как алкогольные напитки, так и сигареты, так как в 100% случаях уже наблюдали, как эти вещества употребляют другие взрослые люди, и родители в том числе.

Изучив и проанализировав методическую литературу и другие информационные источники, освещающие вопросы наркомании как социального явления мы пришли к выводу, что в отечественной литературе специальных работ по проблеме профилактики наркомании детей в дошкольных образовательных учреждениях недостаточно. Данная тема мало освещается в средствах массовой информации. Задачи поформированию культуры здоровья имотивации здорового образа жизнивоспитанников в ДОУ решаются в большей части посредством медико-профилактических, физкультурно-оздоровительных мероприятий. Меньше всего о вреде наркотиков осведомлены дошкольники, а это значит, что в столь юном возрасте данный вопрос не поднимается. Очевидно, что профилактику злоупотребления психоактивными веществами желательно начинать с раннего возраста, еще до начала первых проб ПАВ.

Учитывая актуальную социальную ситуацию, а также отсутствие подобных программ, ориентированных на старших дошкольников, мы разработали проект «Здоров-Я», направленный на антинаркогенное воспитание старших дошкольников, которое не позволит застать ребенка врасплох. В дошкольном возрасте это – в большей части, пропаганда здорового образа жизни; своевременная коррекция поведения, чреватого большими проблемами в ближайшем будущем; развитие психологических навыков, помогающих разрешать проблемные ситуации, облегчающих контакт с окружающими и самим собой; формирование адекватной самооценки; формирование стрессоустойчивости и т. д. Главное здесь привитие ребенку жизненно утверждающих потребностей и навыков, способствующих сохранению здоровья, а также развитие способностей к достижению социального благополучия.

1. **Цель, задачи проекта**

**Цель проекта**профилактика вредных привычек у детей старшего дошкольного возраста в ДОУ.

**Задачи:**

1. В ходе развивающих занятий формировать у дошкольников понимание вредных и полезных привычек, здорового образа жизни; навыки разумного поведения в опасных ситуациях, принятия самостоятельных решений в отношении поддержания и укрепления своего здоровья.
2. Оказывать консультативную помощь родителям по социально-адаптивным стратегиям поведения.
3. Повысить психолого-педагогическую грамотность родителей.
4. Улучшить качество профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних посредством вовлечения в процесс педагогов и родителей.
5. **Описание проекта**

**3.1. Целевая аудитория -** воспитанники старшего дошкольного возраста (6-7 лет), педагоги, родители.

**3.2.** **Стратегия и механизмы достижения поставленных целей**

**3.2.1. Механизмы реализации проекта** При разработке проекта мы руководствовались следующим принципами:

1. *принцип комплексного и согласованного воздействия* предполагает сотрудничество социального педагога, воспитателей, родителей в процессе социализации ребенка;
2. *принцип социальной адаптации* включает формирование у дошкольников мировоззренческих представлений об общечеловеческих ценностях, здоровом образе жизни, законопослушности, уважении к человеку, государству, окружающей среде и др., которые являются ориентирами и регуляторами их поведения;
3. *принцип последовательности* предусматривает, что цели и задачи должны быть разделены на общие стратегические и частные (этапные), т.е. не могут быть реализованы одномоментно или аврально, по типу разовой кампании;
4. *принцип «запретной информации»* предусматриваетисключение использования сведений, способных спровоцировать интерес к наркогенным веществам;
5. *принцип альтернативности* определяет особенностьпедагогической профилактики, которая не должна носить запрещающий характер (важно показать, как без помощи одурманивающих веществ можно сделать свою жизнь интересной и счастливой).

В процессе реализации проекта используются фронтальные и групповые формы работы.

Методы и приёмы работы с детьми:

* групповая игра (имитационная, подвижная, малоподвижная, дидактическая);
* социально-поведенческий тренинг;
* психогимнастика;
* сказкотерапия;
* чтение и обсуждение художественных произведений с последующим моделированием новой версии;
* просмотр и анализ фрагментов мультипликационных фильмов;
* этическая беседа;
* демонстрация иллюстраций;
* изотерапия.

Методы и приёмы работы с педагогами родителями:

* консультирование;
* дискуссии;
* наглядная агитация;
* анкетирование;
* лекция;
* выставки;
* досуговые мероприятия.

Эффективность реализации проекта проверяется практическими способами: беседа, наблюдение, сравнительный анализ, мониторинг эффективности работы по итогам обучения.

**3.2.2. Этапы реализации проекта**

Реализация данного проекта рассчитана на один учебный год и проходит в 3 этапа:

***Первый этап – подготовительный*** (диагностико-аналитический, 1-2 неделя сентября). На данном этапе осуществляется диагностика состояния знаний воспитанников ДОУ об аспектах наркотизма и анализируется уровень сформированности антинаркотических установок. *(Приложение 1).* Также проводится диагностико-аналитическая работа с родителями (анкетирование)с целью определения уровня родительской компетентности в области формирования вредных привычек, предупреждения воспитательных изъянов в семье *(Приложение 2).* Осуществляется планирование работы с детьми и мероприятий с педагогами и родителями. *(Приложение 3).*

***Второй этап – основной*** (практический, 3-4 неделя сентября – 2 неделя мая). Основной практический этап включает реализацию системы мероприятий с использованием ИКТ: развивающие занятия с детьми; взаимодействие с родителями и педагогами. Занятия с детьми проводятся один раз в неделю, направлены не только на формирование личного иммунитета ребёнка к соблазну, твёрдых антинаркогенных установок. Предупреждение наркотизма тесно связано с общей культурой здоровья, понимания детьми насколько совершенен и уникален человеческий организм и что тело заслуживает к себе самого внимательного и бережного отношения. Значительное место отведено формирование коммуникативных навыков, навыков саморегуляции и повышению психоэмоциональной устойчивости. В процессе занятий используются элементы ИКТ, демонстрируемые с помощью компьютера и мультимедийного проектора, образовательные ресурсы Интернета и аудиотехника.

Дополнительно проводятся консультации педагогов и родителей по проблемам, связанным с отклоняющимся поведением у детей, родители привлекаются к выставкам совместных агитационных рисунков, плакатов. Формирование культуры здорового образа жизни является главным рычагом первичной профилактики в укреплении здоровья детей через изменение стиля и уклада жизни семьи, его оздоровление с использованием гигиенических знаний в борьбе с вредными привычками, гиподинамией и преодолением неблагоприятных сторон, связанных с жизненными ситуациями. На данном этапе важно, чтобы родители осознали, что образ жизни человека не складывается сам по себе в зависимости от обстоятельств, а формируется в течение жизни целенаправленно и постоянно и все усилия, направленные на сохранение и укрепление здоровья детей, не имеют ожидаемых результатов без их личного понимания и поддержки. Собственный пример конструктивного поведения, совместная с детьми позитивная деятельность и здоровый образ жизни очень важны для формирования полезных навыков жизни у их детей.

***Третий этап – заключительный*** (контрольно-диагностический, 3-4 неделя мая). На данном этапе осуществляется повторное тестирование детей, позволяющее выявить особенности восприятия проблемы, сформированности общей культуры здорового образа жизни. Также проводится анализ диагностических данных, результатов, корректировка поэтапного плана реализации, осмысление и систематизация результатов проекта, определение дальнейших направлений реализации рассматриваемой в проекте проблемы в воспитательно-образовательном процессе ДОУ. Диссиминация опыта работы.

**3.3. Ресурсное обеспечение проекта** Реализация проекта и его дееспособность в значительной степени зависят от того, насколько полно используются имеющиеся ресурсы.

1) Материально-технические (финансовые) – наличие помещения для проведения развивающих занятий с детьми, Smart-доска, компьютер, документкамера, принтер, ламинатор, цифровой фотоаппарат.

2) Методические – диагностический и тематический материал (конспекты занятий, методические материалы по профилактике детского наркотизма, предметные игрушки, картотека коррекционных игр и упражнений).

3) Информационные ресурсы – библиография проекта.

**3.4. Новизна проекта** ВРоссии происходит омоложение потребителей психоактивных веществ. Антинаркогенное воспитание детей, становится необходимым. Меньше всего о вреде наркотиков осведомлены дошкольники, а это значит, что в столь юном возрасте данный вопрос не поднимается. Уровень информированности воспитанников ДОУ об аспектах наркотизма вызывает тревожность и опасения, антинаркогенные установки отсутствуют.Задачи поформированию культуры здоровья имотивации здорового образа жизнивоспитанников в ДОУ решаются в большей части посредством медико-профилактических, физкультурно-оздоровительных мероприятий.

**3.5. Ожидаемые результаты и социальный эффект** Социальная значимостьпроекта определяется его направленностью на антинаркогенное воспитание дошкольников. Реализация проекта позволит:

1. сформировать модель первичной позитивной профилактики для дошкольников в образовательном учреждении;

2. повысить уровень информированности воспитанников об аспектах наркотизма, о вредных и полезных привычках;

3. осуществить изменение установок личности на здоровый образ жизни.

**3.6. Риски реализации проекта** Имеющаяся зависимость взрослых от психоактивных веществ (алкоголь, курение) вызывает трудности их избавления от вредных привычек. Проблема отсутствия социально-адаптивных стратегий поведения у взрослой части населения не позволяет им оказывать необходимое воспитательное воздействие, психологическую и социальную поддержку детям. Порой они сами нуждаются в психологической и социальной помощи и поддержке. Риск реализации проекта заключается в отсутствии поддержки со стороны родителей.

**3.7. Перспективы дальнейшего развития проекта** Практическая значимостьпроекта заключается в том, что материалы работы могут быть использованы в практике работы воспитателей, социальных педагогов и психологов детского сада. В процессе реализации проекта будет осуществлена трансляция педагогического опыта в виде публикаций в СМИ, участия проекта в конкурсах, выступлений на семинарах и прочих мероприятиях. Такжепродолжение реализации проекта в новом учебном году.

**IV. Библиография**

1. Алябьева, Е.А. Нравственно-этические беседы и игры с дошкольниками [Текст]: – М..: ТЦ «Сфера», 2004. – 128 с.
2. Гусева, Н.А. Профилактика наркозависимости у детей дошкольного и младшего школьного возраста [Текст]: – СПб.: ИСПиП, 2001. – 51 с.
3. Зыков, О.В. Профилактика патологических форм зависимости поведения. Том 1. Позитивное большинство: технологии влияния на личный выбор (первичная профилактика) [Текст]: – М.: РБФ НАН, 2010. – 342 с.
4. Козлова, С.А. Социальное развитие дошкольника. Советы родителям [Текст]: – М.: Школьная пресса, 2004. – 32с.
5. Ледлофф, Ж. Как вырастить ребенка счастливым. Принцип преемственности [Текст]: – М.: Генезис, 2003. – 207с.
6. Лисина, М.И. Общение, личность и психика ребенка/Под ред. А.Г.Рузской [Текст] – М.: Изд-во «Институт практической психологии», Воронеж, НПО «МОДЭК», 1997. – 384с.
7. [Макеева](http://www.ozon.ru/person/346879/), А.Г., [Лысенко](http://www.ozon.ru/person/346880/), И.А. Долго ли до беды? Педагогическая профилактика детского наркотизма [Текст] – М.: [Линка-Пресс](http://www.ozon.ru/brand/858510/), 2000. – 160с.
8. Масалова, Л.Л. Я и мир: Конспекты занятий по социально-нравственному воспитанию детей дошкольного возраста [Текст]: – Спб.: «Детство-Пресс», 2010. – 80 с.
9. Хазиева, Р.К. Я всего добьюсь! Как воспитать успешного человека [Текст] – СПб.: Издательский дом «Литература», 2006. – 96с.
10. Сайт: Общее дело – режим доступа: <https://общее-дело.рф/>, свободный. – яз. рус.

Приложение 1

**Мониторинг**

**уровня информированности воспитанников об аспектах наркотизма**

(детям предлагаются карточки с изображением полезных и вредных продуктов, веществ)

1. Какие продукты могут помочь человеку стать здоровыми?
2. Какие продукты могут ухудшить здоровье человека?
3. Какие вещества могут изменить настроение человека: сделать его весёлым, озорным, смешливым?
4. Какие вещества нельзя использовать никому и никогда?
5. Какие вещества нельзя использовать детям, так как они опасны для здоровья, а взрослым от них вреда не будет?
6. Какие вещества можно использовать очень редко (при частом применении они могут навредить здоровью)?
7. У каких веществ может быть приятный вкус, цвет, запах?
8. Вкус каких веществ тебе знаком (уточнить – сколько раз и при каких обстоятельствах это происходило)?
9. Какие вещества ты не пробовал, но попробуешь, когда станешь взрослым (если никто не узнает, если сможешь достать и т.д.)?
10. Какие вещества из тех, что нарисованы на табличках, ты видел (уточнить – где и при каких обстоятельствах ребёнок сталкивался с одурманивающими веществами)?
11. Видел ли ты, как другие люди используют эти вещества?

Приложение 2

**Уважаемые родители!**

*В подростковом возрасте зачастую проявляются изъяны предшествующего воспитания. Некоторые обязательные знания родителей позволяют вовремя выявить случаи, когда ребёнок впервые закурил, принял алкоголь, наркотики. В народе говорят: «Предупреждён, значит вооружён». Предлагаем Вам проверить свои знания, ответив на вопросы анкеты. Ваши ответы также помогут качественнее организовать работу детского сада с родителями.*

1. **Наиболее распространённый наркотик в России?**

* анаша
* алкоголь
* опий

1. **Какая возрастная группа наиболее подвержена наркотической зависимости?**

* 10-17
* 18-25
* 26-35
* 36-60
* 61 и старше

1. **Большинство наркоманов впервые употребили наркотик…**

* под «давлением»
* за компанию
* случайно

1. **Что на Ваш взгляд толкает людей на употребление наркотиков?**

* одиночество
* любопытство
* влияние окружающих
* другое**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Какое из перечисленных веществ приносит огромный вред здоровью большинству населения России?**

* сигареты
* опий
* кокаин
* кофеин

1. **Какое из перечисленных веществ представляет наибольшую опасность?**

* анаша
* никотин
* ингалянты (средства бытовой химии)

1. **Что лучше помогает отрезветь пьяному?**

* кофе
* холодная вода
* время
* прогулка

1. **Как долго остаётся анаша в организме после курения?**

* один день
* 12 часов
* до 1 месяца
* один час

1. **Что делает анашу особенно опасной сегодня?**

* она широко распространена
* она может влиять на физическое и умственное развитие
* дети младшего возраста употребляют её
* всё вместе

1. **Какая (какие) из вредных привычек (курение, употребление алкоголя, наркотиков), на Ваш взгляд, является наиболее вредной и почему?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Какие причины, на Ваш взгляд, могут служить оправданием постоянного приёма алкоголя или наркотиков?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Назовите факторы, способствующие, на Ваш взгляд, увеличению числа курящих, пьющих принимающих наркотики детей в России?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Возможно ли, на Ваш взгляд, избавиться от вредных привычек самостоятельно?**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

1. **Если бы Вы узнали, что Ваш ребёнок курит, принимает алкоголь, наркотики, то:**

* ***какова была бы Ваша реакция на это? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***
* ***какие действия Вы бы предприняли (или не предприняли) бы в связи с этим фактом? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

1. **Каковы, на Ваш взгляд, последствия глобальной наркотизации России на современном этапе? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
2. **Ваши предложения по мерам борьбы с распространением курения, алкоголя и наркомании в России\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Благодарим за сотрудничество!**