



Департамент социальной защиты населения  
Владимирской области  
*Государственное казенное учреждение социального  
обслуживания Владимирской области*  
**«Владимирский социально-реабилитационный центр  
для несовершеннолетних»**

*Проект по охране репродуктивного  
здоровья*

**«О самом главном»**

Владимир, 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Директор ГКУСО ВО «Владимирский  
социально-реабилитационный центр для  
несовершеннолетних»

\_\_\_\_\_ И.Ф. Карташова  
«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г.

**Составитель:** заместитель директора по воспитательной и  
реабилитационной работе  
Мачинскене Татьяна Анатольевна  
Рассмотрено на заседании методического объединения «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2018 г.  
Председатель МО \_\_\_\_\_ Н.И. Балашова

## I. Постановка проблемы

В настоящее время в Российской Федерации проблема демографии вышла на передний план, что обусловлено рядом факторов, одним из которых является репродуктивное здоровье, которое как и здоровье в целом определяется социально-экономическим положением населения, экологическими условиями жизни, санитарной культурой населения, качеством и доступностью медицинской помощи.

Среди детей и подростков возрастает количество социально обусловленных и социально значимых заболеваний, что не в последнюю очередь связано со снижением уровня моральных норм в семье и обществе, с распространением среди детей и подростков вредных привычек, рискованных форм сексуального поведения и связанных с ним болезней. Что в свою очередь приводит к высокому уровню инфекций передающихся половым путем (ИППП).

Высокий уровень заболеваемости ИППП среди подростков не только сам по себе опасен для их репродуктивного здоровья, но создает эпидемиологические условия для распространения этих заболеваний, что в дальнейшем может способствовать быстрому распространению ВИЧ-инфекции.

Беспокойство вызывает тот факт, что молодеет возраст вступления в половые отношения, эти отношения носят безответственный характер.

Подростки, живущие половой жизнью, в большинстве своем знают о методах контрацепции, получая информацию, главным образом, от знакомых, друзей, из книг, журналов. Социологические исследования показывают, что подросткам недостает информации. На вопрос: «С какого возраста Вы считаете необходимым получение исчерпывающей информации о половой жизни?», подростки 16-19 лет ответили так: в возрасте до 12 лет - 14,1%, в 12 лет - 19,1%, в 13 лет - 15,8%, в 14 лет - 17,7%, в 15 лет - 14,1%, в 16 лет - 7,6%, в 17 лет - 2,4%, после 17 лет - 1,9%.

Как следствие нехватки или неверной информации катастрофически увеличивается число болезней, передаваемых половым путем; отмечается значительное число подростковых беременностей, исходом которых являются аборт или юное материнство, зачастую приводящее к отказу от детей и социальному сиротству. Неподготовленность молодежи к семейной жизни, несформированность семейных ценностей впоследствии приводят к большому числу разводов.

Кроме этого гинекологические заболевания, аборт, перенесенные в подростковом возрасте, часто становятся причинами бесплодия в браке.

Сохраняющийся низкий уровень здоровья современных детей и подростков, обусловленный социальными условиями жизни, низкой

информированностью и распространенностью поведенческих факторов риска, свидетельствует об актуальности профилактической программы формирования приоритетов здорового образа жизни, репродуктивного здоровья детей и подростков.

## **II. Цели и задачи проекта**

**Цель** - формирование мотивационно-ценностных установок к здоровому образу жизни как основы создания семьи, ответственному родительству воспитанников ГКУСО ВО «Владимирский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» (далее – Учреждение); развитие у подростков потребности и навыков быть здоровыми.

### **Задачи**

- Выявление риска нарушений репродуктивного здоровья молодежи и подростков.
- Формирование знаний и навыков создания социально-значимой семьи и осознания своей роли в этом.
- Обеспечение несовершеннолетних достоверной информацией по проблемам полового воспитания и сексуальных отношений.
- Формирование навыков ответственного поведения межличностных отношений.
- Формирование потребности в ответственном родительстве на основе усвоения системы нравственных ценностей и установок, определяющих социально-значимую личностную позицию человека.

## **III. Целевая группа**

Данный проект ориентирована на детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации в возрасте от 12 до 18 лет, проходящих социальную реабилитацию в Учреждении, и членов их семей.

## **IV. Принципы реализации проекта**

Реализация представленного проекта, достижение его целей и задач предполагает следование общим принципам:

- ✓ *добровольности* - предоставление социальных услуг несовершеннолетним может осуществляться только при условии их добровольного согласия;
- ✓ *гуманности* - при предоставлении несовершеннолетним социальных услуг должны проявляться уважение к их человеческому достоинству, чуткость, забота, справедливость, предусмотрительность,

вежливость, в максимальной степени должны учитываться их физическое и психическое состояние;

✓ решение воспитательных и реабилитационных задач программы с помощью содержания, актуального для несовершеннолетних, осуществление *личностно-ориентированного подхода* при реализации программы;

✓ *принцип опоры на положительное*. В каждом ребенке есть множество положительных ресурсов, на которые должны опираться специалисты в своей работе;

✓ *принцип интеграции усилий*, комплексный подход. Необходимость объединения усилий всех служб Центра, государственных учреждений и общественных организаций с целью решения поставленных задач;

✓ *принцип природосообразности*. Ребенок – это часть природы единственная и неповторимая, он обладает возрастными, индивидуальными, биологическими, физиологическими и психическими особенностями, которые необходимо учитывать в реабилитационной работе;

✓ *принцип системности, непрерывности и преемственности* определяет необходимость проводить работу по предупреждению табакокурения, алкоголизма, наркомании, ранней половой жизни, предупреждению чрезвычайных ситуаций в социально-реабилитационных учреждениях не от случая к случаю, а каждый день.

✓ *принцип валеологической направленности* проводимой работы состоит в том, что предупреждение зависимостей надо рассматривать как один из элементов приобщения несовершеннолетних к здоровому образу жизни, который не совместим с вредными привычками.

✓ *принцип приоритета позитивных воздействий (подкреплений) над негативными* (запретами, порицаниями). Чаще хвалить ребёнка, нежели не одобрять, порицать его действия; Моделирование и создание ситуации успеха при общении разных категорий детей и взрослых;

✓ *принцип формирования ответственности* детей за свое здоровье как частный случай ответственности за свое поведение, свою жизнь.

## **V. Ожидаемые результаты**

В практику работы учреждения будет внедрена новая эффективная форма работа с детьми. Целевая группа составит не менее 40 человек; период реализации проекта – с мая по октябрь 2018 года. В ходе реализации проекта будет проведено не менее 40 мероприятий, направленных на формирование ценностных установок к здоровому образу жизни.

По итогам реализации проекта несовершеннолетние должны:

- знать основы здорового питания;

- знать основные принципы и овладеть основными навыками здорового образа жизни, правильной организации режима дня;
- правильно применять средства личной гигиены для мальчиков и девочек;
- знать и применять основные способы борьбы со стрессом, уметь контролировать свои поступки, правильно выходить из стресса, снимать агрессию;
- познакомиться с основными положениями семейного кодекса;
- знать основные принципы бесконфликтного взаимодействия, гармоничных внутрисемейных отношений;
- знать об угрозе и последствиях, неконтролируемых половых связей.

## **VI. Система проектных материалов**

Проект реализуется по трем основным направлениям:

- формирование у подростков позитивного отношения к здоровому образу жизни; подготовка к и ответственному родительству; планирование семьи;
- освоение подростками обоюбого пола основных навыков коммуникативного поведения, развитие механизмов саморегуляции поведения как основы антистрессового поведения в период полового созревания;
- защита (методами воспитания и просвещения) физического и репродуктивного здоровья подростков.

Мероприятия можно проводить как в рамках занятий непосредственно по этому проекту, так и в рамках занятий по психологической реабилитации, занятий воспитателей. Проект содержит материал, необходимый для организации реабилитационного и воспитательного процесса с разными возрастными группами подростков, учитывающих их разноуровневый характер развития, индивидуальные особенности.

Примерная тематика занятий представлена в таблице 1. Темы занятий, их последовательность также могут изменяться в зависимости от возрастных и индивидуальных особенностей детей. Форма занятий может быть групповой (девушки и юноши), подгрупповой или индивидуальной.

Методические рекомендации по проведению занятий в рамках проекта представлены в Приложении 3.

Таблица 1

| № п/п                                 | Название темы   | К-во часов | Примечание            |
|---------------------------------------|---|------------|-----------------------|
| <b><i>Охрана здоровья</i></b>         |   |            |                       |
| 1.                                    | Почему важно быть здоровым? Здоровье и наши привычки.   | 1          | Медицинские работники |
| 2.                                    | Питание, режим и здоровье.  | 1          | Медицинские работники |
| 3.                                    | Изучение анотаций к продуктам питания, простые способы проверки на предмет содержания пищевых добавок и их влияние на здоровье человека | 1          | Педагог - психолог    |
| 4.                                    | Курение, алкоголь и наркотики. Тестирование «Что вам мешает бросить курить». Мониторинг.  | 1          | Педагог - психолог    |
| 5.                                    | Практическая работа. Регистрация основных физиологических показателей организма человека и их оценка.                                   | 1          | Медицинские работники |
| <b><i>Чувства и эмоции</i></b>        |   |            |                       |
| 1.                                    | Я и другие. Формирование общей психологической компетентности.  | 2          | Педагог - психолог    |
| 2.                                    | Когда бывает грустно, страшно, обидно.  | 1          | Педагог - психолог    |
| 3.                                    | Стресс и я. Формирование механизмов антистрессового поведения.  | 1          | Педагог - психолог    |
| 4.                                    | Как разобраться в себе. Конфликты.  | 1          | Педагог - психолог    |
| 5.                                    | Развитие способности к эмоциональному общению   | 2          | Педагог - психолог    |
| 6.                                    | Ориентировка в жизненных ситуациях. Алгоритм решения проблем  | 1          | Педагог - психолог    |
| <b><i>Репродуктивное здоровье</i></b> |   |            |                       |
| 1.                                    | Юноши и девушки. Полоролевые стереотипы. Секс и нравственность  | 2          | Педагог - психолог    |
| 2.                                    | Для чего нужна семья? Брак: что это значит для меня. Гражданский брак.  | 2          | Педагог - психолог    |
| 3.                                    | Репродуктивное здоровье   | 1          | Медицинские работники |
| 4.                                    | Ответственное родительство. Чем грозят случайные связи? Инфекции, передаваемые половым путем. Меры профилактики ИППП                    | 2          | Медицинские работники |
| 5.                                    | Что ты знаешь об основных услугах в сфере репродуктивного здоровья: контрацепция и аборт.   | 1          | Медицинские работники |

|    |   |   |                    |
|----|---|---|--------------------|
| 6. | Секс и этика отношений.   | 1 | Педагог - психолог |
| 7. | Разрыв отношений: как к этому относиться  | 1 | Педагог - психолог |
| 8. | . Особенности молодой семьи.  | 1 | Педагог - психолог |
| 9. | Тестирование «Что, как ты думаешь, в тебе нравится, и что тебе нравится в девушках/юношах». | 1 | Педагог - психолог |

## **VII. Оценка эффективности реализации проекта**

Для оценки эффективности реализации проекта целесообразно использовать мониторинг, позволяющий оценить участие несовершеннолетних на занятиях, уровень их знаний по основам здорового образа жизни. Оценка проводится методом наблюдения, а также с использованием открытых и закрытых тестовых заданий (тесты с выбором правильного ответа, тесты с дополнением ответа, выявление причинно-следственных связей и др.). Результаты оценки заносятся в таблицу (Приложение 1) в начале и в конце реабилитационного периода.

Детям предлагается ответить на вопросы. (Приложение 2). Подсчитывается общее количество правильных ответов. По окончании работы по программе воспитанники выполняют тестовые задания повторно. Положительные сдвиги говорят об усвоенных знаниях в данной области знаний.

Если 60% и более ответов правильных, то результаты реализации проекта можно считать эффективными. Если менее 40% ответов правильные, то проект не эффективен. Интервал 40-60% может определять промежуточное качество реабилитационной работы и оцениваться категорией «недостаточно эффективна».

Также оценить эффективность реализации проекта поможет количественный показатель – количество значимых конкретных мероприятий, охват получателей социальных услуг на каждом из этапов и по проекту в целом.

## **VIII. Список использованной литературы**

1. «Репродуктивное здоровье» Коррекция и развитие г.Москва.
2. Добрович А.Б. Беседы о половом воспитании. / А.Б. Добрович. – М.: Знание. 1982. – 189 с.
3. Л.В. Ерофеева « Программа по охране репродуктивного здоровья»- М, 2010.



4. Как обеспечить безопасность дошкольников. Методическое пособие – М, Просвещение, 2004.
5. Каган В.Е. Половое воспитание и психогигиена пола у детей. / В.Е. Каган, Д.Н Исаев – Л.: Медицина. 1979. – 172 с.
6. Каган В.Е. Воспитателю о сексологии. / В.Е.Каган.– М.: Педагогика. 1991. – 256 с.
7. Кон И.С. Психология старшеклассника”. Пособие для учителя./ И.С. Кон – М.: Просвещение. 1982. – 192 с.
8. Кон И.С. Введение в сексологию. / И.С. Кон – М.: Медицина. 1990. – 198 с.
9. М. Р. Максиняева «Занятия по ОБЖ с младшими школьниками. Конкурсы, КВН, Викторины, ребусы» - Москва, 2000.
10. Малахов Б.Б. Половое воспитание подростка. Пособие для учителя. / Б.Б. Малахов – Л.: Знание. 1981. – 176 с.
11. Методический вестник ВОООВДПО — Владимир, 1999.
12. Л.А. Обухова, Н.А. Лемяскина «Школа докторов здоровья или 135 уроков здоровья» - М, 2005.
13. Орлов Ю.М. Половое развитие и воспитание. Книга для учителя. / Ю.М. Орлов – М.: Просвещение. 1993. – 239 с.
14. Петрище И.П. О половом воспитании детей и подростков. / И.П. Петрище – Мн.: Народная Асвета. 1990. – 159 с.
15. «Новые 135 уроков здоровья» Серия «Мастерская учителя».
16. <http://festival.1september.ru/articles/214256>

## Анкета 1

Дата проведения \_\_\_\_\_ Пол муж / жен  
(число, месяц, год) (подчеркни)

Имя \_\_\_\_\_  
(заполняется при желании)

## Вопросы и утверждения

| № п/п | Вопрос  | да | нет |
|-------|---|----|-----|
| 1.    | Вы считаете себя полностью здоровым человеком?                          |    |     |
| 2.    | Вы не совсем довольны своим здоровьем?                                  |    |     |
| 3.    | Считаете ли вы, что о здоровье надо заботиться уже сейчас?              |    |     |
| 4.    | Вы ведете здоровый образ жизни?   |    |     |
| 5.    | Вы занимаетесь спортом?   |    |     |
| 6.    | Есть ли у вас вредные привычки?   |    |     |
| 7.    | Курите ли вы?   |    |     |
| 8.    | Вы начали курить раньше 16-ти лет?                                      |    |     |
| 9.    | Вы курите каждый день?  |    |     |
| 10.   | Вам трудно удержаться от курения в местах, где курить запрещено?        |    |     |
| 11.   | Вы курите, даже если больны?  |    |     |
| 12.   | Вы курите, чтобы поднять себе настроение?                               |    |     |
| 13.   | Вы курите «за компанию», чтобы быть «как все»?                          |    |     |
| 14.   | Вы получаете удовольствие от сигарет?                                   |    |     |
| 15.   | Как вы считаете: курить вредно?   |    |     |
| 16.   | Вам нравятся курящие девушки?   |    |     |
| 17.   | Вы хотите бросить курить?   |    |     |
| 18.   | Вы сможете совсем отказаться от сигарет?                                |    |     |
| 19.   | Вы хотели бы, чтобы ваши дети курили?                                   |    |     |
| 20.   | Употребляете алкоголь?  |    |     |
| 21.   | Вы попробовали алкоголь раньше 16-ти лет?                               |    |     |
| 22.   | Употребляете алкоголь чаще, чем раз в неделю?                           |    |     |
| 23.   | Только по праздникам?   |    |     |
| 24.   | Алкоголь поднимает вам настроение?                                      |    |     |
| 25.   | Вы пьете «за компанию», чтобы быть «как все»?                           |    |     |
| 26.   | Вы получаете удовольствие от алкоголя?                                  |    |     |
| 27.   | Вы пьете, чтобы снять стресс, расслабиться?                             |    |     |
| 28.   | Вы считаете, пиво алкогольным напитком?                                 |    |     |
| 29.   | Вы не боитесь стать алкоголиком?  |    |     |
| 30.   | Считаете ли вы, что наносите вред своему здоровью, употребляя алкоголь? |    |     |
| 31.   | Вы сможете совсем отказаться от алкоголя?                               |    |     |
| 32.   | Вы уважаете пьющих людей?   |    |     |
| 33.   | Вы когда-нибудь пробовали наркотики?                                    |    |     |
| 34.   | Вы сможете отказаться, если вам предложат попробовать наркотик?         |    |     |
| 35.   | Как вы считаете, можно ли привыкнуть к наркотику, однажды попробовав?   |    |     |
| 36.   | Вы пойдете в компанию, где принимают наркотики?                         |    |     |

|     |  |  |  |
|-----|--|--|--|
| 37. | В детстве вы часто проводили свободное время с родителями? |  |  |
| 38. | Много ли у вас друзей?                                     |  |  |
| 39. | Вы любите читать книги?                                    |  |  |
| 40. | Вы считаете себя интересным собеседником?                  |  |  |
| 41. | Находитесь ли вы в компании в центре внимания?             |  |  |
| 42. | Хватает ли вам общения?                                    |  |  |
| 43. | Легко ли вас понимают другие люди?                         |  |  |
| 44. | Вы чувствуете себя покинутым?                              |  |  |
| 45. | Часто ли у вас бывают грустные мысли?                      |  |  |
| 46. | Вам часто бывает скучно?                                   |  |  |
| 47. | Вы чувствуете себя одиноким, изолированным от других?      |  |  |
| 48. | Бывает ли у вас бессонница?                                |  |  |
| 49. | Заботитесь ли вы о своем здоровье?                         |  |  |
| 50. | Хотите ли иметь в будущем здоровых детей?                  |  |  |

**Анкета 2**

**Дата проведения** \_\_\_\_\_ **Имя** \_\_\_\_\_

*(заполняется при желании)*

1. Здоровый образ жизни это (выбери правильный ответ):
  - А) Когда все здоровы.
  - Б) Когда я не чихаю и не кашляю.
  - В) Образ жизни отдельного человека с целью профилактики болезней и укрепления здоровья
  - Г) Затрудняюсь ответить
2. Венерические заболевания это (выберите ответ):
  - А) Вирусные заболевания передающиеся воздушно-капельным путём
  - Б) Инфекции передающиеся при поцелуе.
  - В) Это болезни, передающиеся от одного человека к другому, половым путём, включая орально-генитальные контакты.
  - Г) Затрудняюсь ответить
3. Какие виды контрацепции ты знаешь? \_\_\_\_\_
4. Твой лучший друг собирается впервые в жизни попробовать наркотик. Как ты поступишь? ( свободный ответ) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Анкета 2**

**Дата проведения** \_\_\_\_\_ **Имя** \_\_\_\_\_

*(заполняется при желании)*

1. Здоровый образ жизни это (выбери правильный ответ):
  - А) Когда все здоровы.
  - Б) Когда я не чихаю и не кашляю.
  - В) Образ жизни отдельного человека с целью профилактики болезней и укрепления здоровья
  - Г) Затрудняюсь ответить
2. Венерические заболевания это (выберите ответ):
  - А) Вирусные заболевания передающиеся воздушно-капельным путём
  - Б) Инфекции передающиеся при поцелуе.
  - В) Это болезни, передающиеся от одного человека к другому, половым путём, включая орально-генитальные контакты.
  - Г) Затрудняюсь ответить
4. Какие виды контрацепции ты знаешь? \_\_\_\_\_
4. Твой лучший друг собирается впервые в жизни попробовать наркотик. Как ты поступишь? ( свободный ответ) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_



**Методические рекомендации по проведению занятий  
в рамках проекта «О самом главном»**

Проект по охране репродуктивного здоровья подростков предназначена для работы с воспитанниками школьного в возрасте от 12 до 17 лет.

Проект по охране репродуктивного здоровья рассчитана на 24 часа, которые могут проводиться как в рамках занятий непосредственно по этому проекту, так и в рамках занятий по психологической реабилитации, занятий воспитателей. Проект содержит материал, необходимый для организации реабилитационного и воспитательного процесса с разными возрастными группами подростков, учитывающих их разноуровневый характер развития, индивидуальные особенности.

Учет общих закономерностей развития детей, полоролевой социализации подростков, психопатологических феноменов, наблюдающихся у детей группы «социального риска»; социально-психологических особенностей личности воспитанников социально-реабилитационного центра для несовершеннолетних позволяет сделать данный проект эффективным.

Проект позволит оказать профилактическую помощь в сохранении репродуктивного здоровья, воспитать взрослых, цельных, уверенных в себе людей, могущих осознанно делать свой выбор. При этом он расширяет знания ребенка, воспитывая и развивая личность ребенка и сохраняя его здоровье, развивает механизм саморегуляции поведения как основы антистрессового поведения в период полового созревания.

Проект составлен с учетом общепризнанных закономерностей развития ребенка. Л.С. Выготский вывел на уровень аксиомы значение культурно-исторического развития личности ребенка. Тем самым были заложены основы для понимания движущих причин и условий становления человеческого индивидуума. В трудах Л.С. Выготского доказано, что социальная ситуация воспитания формирует или задерживает процесс расширения зоны ближайшего развития, в которой реализуются возможности ребенка.

Этот подход определил основные направления теоретической модели проекта и технологии проведения практических занятий, ориентированных на реализацию идей успешной социализации подростков, сохранение их здоровья, формирование основ репродуктивного здоровья.

Для того чтобы данный проект был результативен, необходимо дать воспитанникам знания о:

- факторах риска и рискованных поведенческих моделях, чтобы управлять своим здоровьем в направлении его защиты и улучшения;
- возможности эффективно влиять на свое здоровье.

Центральной идеей теории для проведения занятий должна стать **вера человека в себя**. Ключевым элементом в изменении поведения подростка должна стать **мотивация**, которая зачастую определяет эмоциональное состояние изменения. Очень важно не использовать очень сильного давления на его установки. Мотивация на изменение зависит от того, готов ли человек к изменениям и в какой степени.

Воспитательное воздействие необходимо целенаправленно проводить на мотивационно-ценностную сферу, на поддержку подростка на пути преодоления

трудностей в процессе личностного роста. Типичными подростковыми проблемами являются противоречия **с самим собой** и проснувшаяся сексуальность.

***Коррекционные задачи:***

✓ коррекция представлений о сущности своего и иного пола, формирование полового самосознания в рамках смешанной или дифференцированной группы;

✓ коррекция, формирование и развитие установок, необходимых для успешного взаимодействия с противоположным полом и достижения здоровья и благополучия;

✓ реабилитация психических травм, полученных в жизни в связи с различием полов и сексуальностью.

Важным моментом в проведении работы по проекту является создание соответствующей «воспитательной атмосферы», которая предполагает уважение личности других, уважение меньшинства большинством, соблюдение прав личности каждого.

В ходе работы подросткам не только сообщаются значимые знания о закономерностях, но и показываются особые поддерживающие способы отношений к себе и другим, оказывается помощь в преодолении дисгармоний.

В основе задач по охране репродуктивного здоровья детей лежит идея о человеке как о развивающейся системе, в самой себе содержащей возможность к самообновлению. основополагающим гуманистической психологии является убеждение в том, что движение человеческого организма через определенные стадии роста и развития в норме прогрессивно и ведет к большей зрелости. Ребенок от природы стремится к независимости, зрелости и проявлению, в нем существуют мощные силы, стремящиеся к самоактуализации. Задача педагога состоит в том, чтобы создать систему отношений, порождающую процесс положительных изменений и роста.

***Развивающие задачи:***

1. Существенно расширить информированность подростков по вопросам сексуальных и межличностных отношений;

2. Сформировать внутренние механизмы самоконтроля, навыки ответственного сексуального поведения;

3. Закрепить в сознании подростков стандарт нравственных ценностей и установок, являющихся основой понятия «ответственное родительство».

## **Разделы программы**

### **Основы социализации и межличностного общения**

В подростковом возрасте коммуникативная деятельность еще не сформирована. Главной коммуникативной потребностью является потребность в соучастии сверстника. На данном этапе возникает потребность в ситуативно-деловом сотрудничестве со сверстником. Содержанием общения становится совместная игровая деятельность. На этом этапе возникает и потребность в уважении и признании сверстника. Далее возникают устойчивые избирательные предпочтения между детьми.

### **Формирование сексуальности и ее проявления в подростковом возрасте**

Тема, которая должна рассматриваться в рамках естественного развития человека, его биологических и социально-психологических сторон. Полоролевое поведение, основанное на половом сознании, сексуальные предпочтения и формы

образцов поведения, как общепринятые модели поведения; сексуальные девиации и их влияние на социальную адаптацию, создание семьи, жизнь и здоровье человека. Как научиться выбирать, ставить запреты себе и другим, понимать себя и другого; ранний опыт половой жизни и риск ВИЧ-инфекции; нежелательная беременность и ответственность- эти и многие другие аспекты безопасного и ответственного сексуального поведения должны стать предметом дискуссий и обсуждений.

### **Охрана здоровья**

«Охрана здоровья» - это раздел, направленный на формирование мотивации к здоровому образу жизни, привитие личностно-мотивационных установок, осознание закреплённых в сознании подростка принципов и навыков здорового образа жизни.

- Режим дня и мои привычки
- Культура санитарно - гигиенических навыков
- Гигиена мальчиков и девочек
- Красота и стройность фигуры
- Здоровье и рациональное питание
- Психическое здоровье и поведение
- Движение и жизнь
- Сексуальные влечения
- Вредные привычки и мое здоровье
- Новые контакты: факторы случайных связей
- Юная семья
- Рисковые модели поведения
- Умей сказать "Нет"!
- Способы борьбы со стрессом»

Особое внимание может быть уделено и вредным привычкам. Понятие «подросток», физиологические особенности, особенности образа жизни подростков, отношение к противоположному полу, эти вопросы должны органично вплестаться в тему занятий. Причем ряд занятий необходимо проводить для девушек и юношей отдельно.

Важной является такая тема, как «Сексуальная ориентация и ее отклонения»; т.к. она напрямую связана с охраной репродуктивного здоровья: полоролевое поведение, основанное на половом сознании; сексуальные предпочтения и формы образцов поведения как общепринятые модели поведения; сексуальные девиации и их влияние на социальную адаптацию, создание семьи, жизнь и здоровье человека.

Как научиться выбирать, ставить запреты себе и другим, понимать себя и другого; ранний опыт половой жизни и риск ВИЧ-инфекции; нежелательная беременность и ответственность - эти и многие другие аспекты безопасного и ответственного сексуального поведения должны стать предметом дискуссий и обсуждений.

### **«Репродуктивное здоровье»**

**Репродуктивное здоровье** - это состояние полного физического, умственного и социального благополучия при отсутствии заболеваний репродуктивной системы на всех этапах жизни.

**Репродуктивная система** - это совокупность органов и систем организма, обеспечивающих функцию воспроизводства (деторождения).

Состояние репродуктивного здоровья и ответственное отношение к половой жизни влияет на стабильность семейных отношений, общее благополучие и самочувствие членов семьи.

Основы репродуктивного здоровья:



- Предупреждение нежелательной беременности; материнство и отцовство - что это?

- Ответственное родительство: планирование семьи.
- Контрацепция и аборт.
- Права и обязанности родителей и детей.
- Семейный кодекс как основа правового поведения.
- Брачный договор и имущественные права.
- Конфликт в семье: способы их предупреждения.
  - Семейная сплоченность и технологии общения.

Акцент делается на бережное отношение к репродуктивному здоровью не только матери, но и отца. Существует мнение: все, что связано с зарождением новой жизни, целиком и полностью зависит только от здоровья будущей матери. На самом деле это не так.

Известно, что из 100 бездетных пар 45% не имеют детей по причине мужского бесплодия, связанного с инфекциями, передаваемыми половым путем, влиянием на детородную функцию мужчины вредных факторов окружающей среды, условий работы и вредных привычек. Перечисленные факты убедительно доказывают важность бережного отношения к репродуктивному здоровью не только будущей женщины, но и мужчины.

### **Инфекции, передаваемые половым**

Инфекции, передаваемые половым путем. Способы, передачи инфекции: вагинальные, анальные, орально типальные. Сифилис, ВИЧ и СПИД, гепатит: их влияние на организм человека. Меры предосторожности.

### **Особенности проведения занятий**

Занятия, посвященные полоролевому воспитанию, требуют особой деликатности и очень тщательной подготовки. Это обусловлено как особенностями эмоционально-волевой сферы подростков-инвалидов, так и условиями их социальной депривации, стимулирующими, как правило, нездоровые интересы к вопросам полового воспитания и гипертрофированные инстинкты в сексуальном поведении. Управлять уже взрослыми людьми, обладающими достаточно высоким уровнем физической силы, невысоким уровнем интеллектуального развития, несформированностью адекватных способов межличностных взаимоотношений, достаточно сложно. И это приходится делать одному педагогу или воспитателю в процессе проведения занятия. Поэтому необходимо рассмотреть проблемы полоролевого воспитания в контексте комплексного подхода к коррекции и развитию личности подростка.

В чем же заключаются основные требования к проведению занятий по полоролевому воспитанию? Прежде всего, необходимо тщательно выбирать **тематику занятий** и конкретно определять их **цели**. Тематика занятий, в ходе которых возможно решение половозрастных задач, может быть очень простой, приближенной к режимным моментам. Скорее, именно тематика повседневной жизни позволяет наиболее успешно решать данную задачу.

Во-первых, педагогу надо четко представлять, какую модель поведения ребята должны усвоить.

Во-вторых, надо определить, какие навыки поведения, межличностного общения, взаимодействия, подлежат усвоению. Педагог четко должен понимать, что, например, при проведении уборки ребенок не просто формирует трудовые

умения, но и усваивает определенные гендерные схемы поведения. При планировании занятия педагог определяет ведущие роли и какие позиции смогут занять слабые подростки. Воспитатель здесь работает в роли режиссера мини спектакля. Главное никого не исключить из действия.

Следующим шагом в технологии разработки занятия является определение его **структуры**.

Типовое занятие включает в себя три этапа: вводный, основной и заключительный. Каждый из этих этапов решает свою дидактическую задачу, соподчиненную общей цели занятия. Логика построения занятия, его эффективность во многом зависит от преемственности этапов. Под этим понимается последовательность в отработке навыков и умений поведения в ходе каждого этапа. Логика заключается в том, чтобы на каждом предыдущем этапе отрабатывались те навыки и умения, которые будут востребованы на последующем.

Важным моментом в планировании занятий является **отбор методов и приемов** его проведения. При проведении занятий, связанных с проблемой полового воспитания, воспитателю необходимо использовать и *словесные, и наглядные, и практические методы*.

Практика проведения таких занятий свидетельствует об эффективности использования группы наглядных методов: иллюстративной наглядности, натуральной наглядности (мимика, жесты, действия подростков, взрослых), а также практических методов: игр-драматизаций, сюжетно-ролевых игр, решения поведенческих ситуаций и пр. Бесспорно, что для подготовки таких занятий воспитателю потребуется помощь, и психолога, и логопеда, и медицинского персонала. Такая комплексная поддержка будет необходима на первых этапах проведения занятий по полоролевому воспитанию. Систематическое проведение занятий отрабатывает у воспитателя технологию их проведения.

И еще об одном моменте, который необходимо учитывать при подготовке к занятиям. Речь идет об оценке отношения подростков к проигранным ролям, к выполняемым заданиям. Оценка взрослого, характеризующая свойства личности, проявленные в ходе игры (внимательность, сосредоточенность, старание, заинтересованность, дружелюбность и др.), опора на положительные свойства личности («часто не получалось, но я думаю, что это...», «был не всегда..., но это, наверное, в последний раз» и т.п.) - это стимул в развитии мотивации коммуникабельности несовершеннолетнего.