

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Образовательный центр с. Камышла»

УТВЕРЖДАЮ:

директор ГБПОУ  
«Образовательный центр с. Камышла»:

 М.М.Хисматов

Приказ № от 1 сентября 2016г.

Принято на педагогическом Совете

«30» августа 2016 года

Протокол №6

ПРОГРАММА

**«ПРОФИЛАКТИКА НАРКОМАНИИ И ТОКСИКОМАНИИ В  
ГБПОУ «ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЙ ЦЕНТР С.КАМЫШЛА»**

с. Камышла

2016г.

# **Программа профилактики наркомании и токсикомании в ГБПОУ «Образовательный центр с.Камышла»**

## **Назначение программы**

Способствовать развитию ценностного отношения детей и молодежи к наркотическим веществам; формировать личную ответственность за своё поведение, антинаркотические установки, пропагандируя здоровый образ жизни и профилактическую работу.

## **Задачи программы**

- развитие у подростков позитивных отношений с окружающими, приобретение умения адаптироваться к отрицательным эффектам рекламы, выражать свои чувства, разрешать конфликты, сопротивляться давлению, которое угрожает здоровью и жизни;
- предупреждение употребления психоактивных веществ детьми и подростками;
- обучение обучающихся навыкам ответственного поведения в пользу своего здоровья;
- привлечение молодежи, попавшей в трудную жизненную ситуацию, к занятию общественно значимыми видами деятельности;
- профилактика правонарушений и преступлений, асоциальных явлений в ученической среде.

## **Ожидаемые конечные результаты реализации программы, их социальная эффективность**

1. Повышение образовательного уровня родителей и детей по вопросам здорового образа жизни.
2. Информационное и методическое взаимодействие всех участников образовательного процесса, направленное на предотвращение распространения наркомании, алкоголизма, токсикомании; пропаганду здорового образа жизни.
3. Формирование банка данных о семьях и детях, находящихся в трудной жизненной ситуации.
4. Повышение уровня информированности обучающихся о формах рискованного поведения, здоровьесберегающей позиции и поведения.
5. Возрождение традиций семейного воспитания, утверждение здорового образа жизни.
6. Оказание практической помощи родителям при возникновении проблемных ситуаций. Обучение родителей навыкам социально-поддерживающего и развивающего поведения в семье и во взаимоотношении с ребёнком (подростком).

7. Создание условий для развития личности обучающегося, формирование позитивной аутоидентификации, ценностных ориентаций и установок, исключающих употребление наркотиков и минимизирующих прием других ПАВ, усвоении основных жизненных навыков, необходимых для успешной самореализации и противостояния возможному давлению со стороны потребителей ПАВ, а также в реальном оздоровлении социального окружения учащегося.

#### **Участники реализации программы**

Обучающиеся всех групп, классные руководители, мастера, инспектор ПДН; родители.

#### **Формы и методы реализации программы**

Групповые и индивидуальные занятия, беседы, мозговые штурмы, фоновые мероприятия.

### **Введение**

Россия является страной традиционного употребления алкоголя. В нашем обществе существует целый ряд культуральных стереотипов употребления алкоголя (по поводу торжественных, радостных и печальных событий). Можно утверждать, что к употреблению алкоголя и табакокурению наше общество относится с высокой степенью толерантности, несмотря на кратковременные усилия, направленные на уменьшение негативных последствий. И если, например, в отношении алкоголя у нас приемлемо контролируемое потребление, в отношении табакокурения - почти полная бесконтрольность, то по отношению к наркотикам провозглашается абсолютная нетерпимость. Следует заметить, что проблема наркомании является относительно новой для России, поскольку мощный нелегальный рынок наркотиков сформировался в последние 8-10 лет.

Современная научная профилактика употребления ПАВ формировалась на протяжении ста лет и прошла несколько стадий развития - от запугивания до информирования. На данном этапе сформировано новое понятие - "защитные факторы". Уменьшение количества факторов риска и воспитание личностной гибкости - наиболее современный подход к профилактике.

Основной возраст алкогольного или наркотического дебюта - это возраст подростковый, являющийся критическим периодом в развитии человека. Это время сильных психофизиологических изменений, этап активного экспериментирования в различных сферах жизни. Выйдя из-под опеки взрослых, подростки оказываются неподготовленными ко многим ситуациям социального риска. К рискованному поведению подростка может привести значимая для него группа, которая приобретает серьезное значение в формировании растущей личности. Поскольку среди особенностей развития подростков выделяются интенсивное формирование чувства собственного Я и при этом недостаточный уровень социальной компетентности, поэтому основой профилактической программы стала организация помощи обучающимся по осознанию себя и своего жизненного пути.

Профилактика зависимостей, заболеваний, асоциального, нездорового поведения не может осуществляться без систематического формирования у детей, подростков,

молодёжи навыков здорового жизненного стиля. Их следует проводить одновременно с привлечением всех органов и учреждений системы профилактики, общественных организаций, средств массовой информации. Мероприятия и акции по профилактике поведения и формированию здорового образа жизни могут проводиться в различных формах. Когда мы говорим о профилактике злоупотребления теми или иными веществами, естественно мы обращаемся в первую очередь к учащимся, поскольку именно в этом возрасте и этой среде происходит массовое приобщение к наркотикам. Однако в профилактике необходимо обращение и к окружающему взрослому населению, которое несет ответственность за подрастающее поколение. Проблема профилактики должна рассматриваться во всей ее целостности.

Разработка данной программы продиктована необходимостью создания в ОУ системы работы по профилактике наркомании, токсикомании и правонарушений несовершеннолетних, позволяющей обучающимся развиваться в благоприятной среде. Это обусловлено тем, что у значительной части несовершеннолетних и молодёжи определяются признаки тех или иных зависимостей. Прежде всего, это широкий спектр зависимостей от различных психоактивных веществ (ПАВ), таких как никотин, алкоголь, наркотические и одурманивающие вещества. По данным анкетирования за период с 2012 по 2014 год к 15-летнему возрасту 45-65 % детей имеют различный опыт употребления ПАВ.

Для решения общей задачи - борьбы с наркоманией необходима координация действий всех субъектов системы с привлечением широкого круга общественности. Ведь "болезнь легче предупредить, чем лечить". Поэтому необходима широкая пропаганда среди детей здорового образа жизни и ранняя профилактика наркомании и токсикомании. Американские исследователи выявили свыше 50 наиболее распространённых причин, по которым обучающиеся начинают употреблять наркотики, и только 3 причины, по которым они этого не делают. К последним относятся: страх, положительный пример близкого взрослого и положительный пример кумира. Программа Профилактики направлена на все формы злоупотребления психоактивными веществами (ПАВ), включая употребление табака, алкоголя, наркотиков и токсикантов.

Программа профилактики направлена на формирование навыков сопротивления наркотикам (ПАВ) на основе усиления ответственности личности в использовании ПАВ, увеличения социальной компетентности (межличностные отношения, самодостаточность, и твердость в сопротивлении), в соединении с укреплением негативного отношения к наркотикам. Разработанная профилактическая программа призвана оказать воздействие на все причины, нивелируя влияние отрицательных и способствуя влиянию положительных.

#### **Цель:**

- создание системы работы по профилактике наркомании, токсикомании и правонарушений несовершеннолетних, позволяющей обучающимся развиваться в благоприятной среде;
- развитие у подростков позитивных отношений с окружающими, приобретение умения идентифицироваться к отрицательным эффектам рекламы, выражать свои чувства, разрешать конфликты, сопротивляться давлению, которое угрожает здоровью и жизни.

Актуальность данной программы состоит в нарастании остроты данной проблемы среди подрастающего поколения, повышении требований в организации качественной работы по профилактике наркомании и формированию здорового образа жизни

Поставленная цель реализуется через решение следующих задач:

- развитие у подростков позитивных отношений с окружающими, приобретение умения адаптироваться к отрицательным эффектам рекламы, выражать свои чувства, разрешать конфликты, сопротивляться давлению, которое угрожает здоровью и жизни;
- предупреждение употребления психоактивных веществ детьми и подростками;
- обучение навыкам ответственного поведения в пользу своего здоровья;
- привлечение молодёжи, попавшей в трудную жизненную ситуацию, к занятию общественно значимыми видами деятельности;
- профилактика правонарушений и преступлений, асоциальных явлений в ученической среде.

Профилактику наркомании и пропаганду здорового образа жизни целесообразно начинать уже с 1-го класса. Данная Программа применима в образовательном учреждении.

#### **Участники программы**

Основным звеном программы является коллектив обучающихся, педагогов и родителей, участвующих в организации и проведении мероприятий, направленных на здоровый образ жизни, профилактику наркомании и токсикомании. Участником программы является любой воспитанник в возрасте от 8 до 17 лет.

#### **Методы реализации программы:**

**Мозговой штурм.** Метод используют для развития творческого мышления. Это помогает обучающимся не быть строгим судьёй себе и другим. Попросит группу выдать столько идей, сколько они могут, может, зафиксировать их на доске. Никто в группе не должен оценивать и комментировать: "Позитивные или негативные идеи?" По завершении мозгового штурма идёт оценка этих идей.

**Рольевые игры.** Ощущение себя "в чужой шкуре" помогает развить сопереживание и возможность понять ситуацию с различных сторон. Можно попросить ребят представить себя в различных ситуациях - "драматическая ситуация" помогает вжиться в проблему. Можно принять рольевые игры, "проживая" какие-либо события.

**Развитие мнений через обсуждение и дебаты.** Многие вопросы требуют обсуждения, т. к. обучающиеся и педагоги часто имеют собственное мнение. Следовательно, очень важно определить своё собственное мнение. Во время обсуждения обучающиеся понимают, что бывает множество мнений по одному вопросу.

**Рекламные листки, буклеты, плакаты, эмблемы.** Чаще всего такое обучение состоит из разделов: слушать преподавателя, выполнять письменные задания. Записи очень важны для систематизации знаний, для развития коммуникативных способностей. Можно сделать записи в форме рекламного листка, буклета, плаката - т.е. того, что может информировать других. Дизайн и иллюстрация становятся очень важными для обучающихся, так как помогает им общаться.

Истории. Многие люди учатся на историях, которые являются важным путём передачи знаний и морали; и даже телевизионные "мыльные оперы" по-своему учат нас исследовать текущие события. Истории и рассказы позволяют ученикам переносить свой личный опыт в форму фантазий, и поэтому они не сообщают о себе те вещи, о которых хотелось бы умолчать. Различные люди по-разному интерпретируют одну и ту же историю. Народные сказки, рассказы о жизни, фантастика часто нужны нам, так как помогают лучше понять свои проблемы.

**Работа с неформальными лидерами.** Можно привлекать старших групп для работы с первокурсниками, предварительно обучив их. Это особенно важно во время проведения антинаркотической работы: старшие группы более информированы о наркотиках, иногда даже лучше, чем преподаватели. Бывает, что доверие к ним больше, чем к педагогу.

Работа в группах и парах. Ребёнок учится на чужих примерах, чужом опыте, поэтому работа в группе очень важна. Но управлять группой должен преподаватель, в обязанности которого входит следить, не доминирует ли кто-либо над другими, все ли участвуют в работе. В состав группы не должны постоянно входить только друзья, а с целью улучшения атмосферы в группе необходимо научиться уважать чужую точку зрения, что способствует развитию коммуникативных навыков.

#### **Программа предполагает:**

1. Организацию управления и контроля системы профилактической работы в ОУ.
2. Проведение бесед с обучающимися и их родителями о действии наркотических веществ на организм человека и его последствиях.
3. Деятельность участников образовательного процесса по предотвращению употребления и распространения психоактивных веществ.
4. Индивидуальную работу с обучающимися.
5. Работу с родителями.

#### **Основные требования к условиям реализации программы:**

- продолжительность одного занятия не более 40-45 минут;
- курс занятий краткосрочный, но интенсивный, не увеличивающий учебную нагрузку детей и подростков;
- группа может быть довольно большой (25-30 человек), объединённой в один класс большей частью случайно, а не только в силу индивидуальных психологических особенностей;
- занятия может вести не только психолог, но и классный руководитель, и педагог, прошедший некоторую подготовку;
- один раз в полугодие перед обучающимися выступает заместитель директора по воспитательной работе или психолог ОУ, один раз в полугодие - инспектор по делам

несовершеннолетних. Учителя-предметники и классный руководитель проводят беседы не менее чем два раза в месяц (в течение 10-15 минут).

Занятия не должны напоминать обычные уроки. Поэтому из них следует исключить задания, характерные для традиционных уроков, длительные монологические высказывания ведущего. Целью занятий должно стать не столько получение обучающимися определённых знаний, сколько формирование адекватного отношения к отдельным явлениям, ситуациям, проблемам, создание стойких убеждений в приемлемости или неприемлемости соответствующих способов поведения. Подход, при котором социальные установки формируются через игру, а не путём простой передачи знаний, представляется более эффективным при условии правильной его организации. Помимо психологических тренингов, бесед, классных часов в программу должны быть включены уроки здоровья.

#### **Организация профилактической работы предполагает:**

1. Включение в план работы ОУ мероприятий по профилактике наркомании, токсикомании правонарушений среди несовершеннолетних на учебный год.
2. Согласование плана работы с ПДН, КДН и утверждение его директором ОУ.
3. Ознакомление с планом мероприятий педагогического коллектива.
4. Обсуждение направлений работы по профилактике употребления ПАВ и правонарушений среди несовершеннолетних на заседаниях методического объединения классных руководителей.
5. Обмен информацией о ходе профилактической работы между учебным заведением и структурными подразделениями района.
6. Обсуждение хода работы по ранней профилактике наркомании и правонарушений среди несовершеннолетних на заседаниях родительского комитета.
7. Деятельность библиотеки ОУ по профилактике наркомании и правонарушений среди несовершеннолетних через выставку литературы, читательские конференции и диспуты.
8. Борьбу с абсентизмом (пропуски занятий без уважительных причин), которая, являясь одним из основных направлений в воспитательной и учебной работе, обеспечивает успешную профилактику наркомании и правонарушений, а также формирование у подростков навыков законопослушного поведения.
9. Ежедневный контроль успеваемости со стороны классного руководителя и родителей.
10. Организацию досуга обучающихся, широкое вовлечение их в занятия спортом, художественное творчество, кружковую работу, которые способствуют развитию творческих инициатив ребёнка, активному полезному проведению свободного от учёбы времени, формированию законопослушного поведения.

#### **Информация, которая должна быть доведена до обучающихся**

1. При употреблении наркотиков очень быстро, часто после одного - двух приёмов, происходит привыкание, т. е. возникает физическая и психическая зависимость. В этом

состоянии человек не может не принимать их, он фактически полностью подчинён одному желанию - любой ценой достать деньги на наркотики, которые стоят очень дорого. Разговоры о том, что лёгкие наркотики (гашиш, марихуана) не представляют большой опасности, - ложь. Начав принимать лёгкие наркотики, подавляющее большинство наркоманов вскоре переходит на более тяжёлые.

2. Если наркоман, который прочно "сел на иглу", не получает очередную дозу наркотика, у него возникает абстинентный синдром, т.е. острая потребность в новой дозе. Это состояние называют "ломкой", некоторые называют его "героиновым адом": слёзы, обильные выделения из носа и сильный понос, мучительно болят суставы и внутренности - человек буквально кричит от боли. Как свидетельствуют материалы, чтобы заглушить её, некоторые наркоманы бьются головой о стены, зубами грызут железные батареи отопления, теряют от боли сознание. Если не ввести очередную дозу, такое состояние длится до недели и более.

3. Гибель людей от передозировки наркотиков наступает независимо от желания и действий наркоманов. Происходит это так: распространители героина редко продают его в чистом виде. Для увеличения объёма они подмешивают в наркотик разные добавки (порошки без вкуса). К такому объёму наркоман привыкает, и если по какой-либо причине фасовщик приготовит такую же по объёму дозу чистого героина, она может стать смертельной.

4. Реальная возможность привлечения к уголовной ответственности за "незаконное приобретение или хранение без цели сбыта наркотических средств или психотропных веществ в крупном размере" (ст. 228 Уголовного кодекса РФ). Наказание - до трёх лет лишения свободы. К крупным размерам относятся: кокаин - от 0,01 до 1 г, метадон - от 0,01 до 1 г, морфин - от 0,01 до 1 г, героин - от 0,001 до 0,005. Таким образом, под понятие в "крупном размере" подходит даже одна доза героина. Незаконным приобретением считаются: покупка, получение в обмен на другие товары и вещи, в уплату долга, займы или в дар, присвоение найденного, сбор дикорастущих наркосодержащих растений. Под понятием незаконного хранения следует понимать нахождение наркотика во владении виновного (при себе, в тайнике и других местах).

5. Постоянная и реальная опасность заразиться неизлечимыми болезнями - СПИДом и гепатитом С, которые в настоящее время неизлечимы и приводят к неминуемой гибели заболевшего. В Москве около 80% наркоманов, употребляющих героин, заражены СПИДом. Эти заболевания передаются от одного наркомана к другому при пользовании одним шприцом. При этом все они знают об угрозе заражения этими неизлечимыми заболеваниями, но нестерпимая тяга поскорее ввести себе очередную дозу перевешивает элементарное чувство самосохранения.

6. При длительном употреблении наркотиков у наркомана происходит окончательное разрушение организма. Наступают тяжёлые поражения печени, сердца, почек, органов пищеварения, нервной и эндокринной систем. Наркомана можно легко узнать по морщинистому землистого цвета лицу, шелушащейся коже. Одновременно у наркоманов наблюдается деградация личности, появляются провалы в памяти и признаки слабоумия.

Умирают наркоманы в молодом возрасте от сердечной недостаточности или от какого-либо инфекционного заболевания, с которым ослабленный организм не может справиться.

Следует также отметить, что у наркоманов очень часто рождаются дети с физическим и психическим дефектами.



В беседах рекомендуется раскрывать полное содержание тезисов, необходимо приводить убедительные примеры отрицательных последствий употребления наркотиков. Подростков очень впечатляют примеры из реальной жизни. Рассказ о страшных болях, мучениях наркотика воспринимается как угроза, которая наступит в ближайшее время после начала употребления наркотических средств.

В беседах необходимо затронуть вопросы токсикомании, т.е. склонности детей для одурманивания вдыхать пары различных растворителей: бензола, бензина, клея "Момент" и т.п., и о пагубности этих привычек. Попадая в организм ребёнка, через кровь они действуют подавляюще на клетки головного мозга, резко снижают интеллект личности и часто приводят к необратимым процессам, таким, как потеря памяти.

Во время проведения бесед с обучающимися не стоит останавливаться на характеристиках того или иного наркотика, основной упор необходимо делать на пагубных последствиях любого из них.

Необходимо информировать обучающихся и родителей о поведении сбытчиков и распространителей наркотиков. Они, как правило, вовлекая подростков в употребление наркотиков, стараются убедить их в безвредности лёгких наркотиков (гашиш, марихуана и т.п.), в том, что эти средства не вызывают привыкания. Поэтому во время индивидуальных и групповых бесед с подростками, надо на примерах убеждать их в обратном, разъясняя, что зависимость развивается очень быстро и для получения ожидаемой эйфории требуется увеличение дозы, а впоследствии - переход на героин.

Необходимо объяснять подросткам, что распространители наркотиков, предлагая их сначала бесплатно, преследуют только корыстные цели, т.к. наркобизнес приносит огромную прибыль - до 1000% в год. Сами наркоманы также ищут себе компанию и вовлекают в свои ряды до четырёх человек в год.

Деятельность администрации ОУ и всего педагогического коллектива должна быть направлена на создание обстановки нетерпимости к наркомании, токсикомании и употреблению психотропных веществ и на распространение информации о вреде этих привычек.

Классные руководители и все педагоги-предметники должны усвоить, что ранняя профилактика наркомании также значима, как и усвоение обучающимися образовательных программ. Обязательная информация о каждом случае употребления обучающимися наркотических или психотропных веществ необходима для результативного проведения профилактической работы. Только объединёнными усилиями учителей, психологов, родителей, сотрудников полиции можно восстановить здоровый климат в ОУ и спасти детей от наркомании. Кроме того, педагоги должны убедить обучающихся в необходимости информировать их обо всех случаях употребления наркотиков. Они должны разъяснять обучающимся, что сокрытие подобной информации может привести их товарища к гибели. При проведении таких бесед необходимы терпение и тактичность. Следует разъяснять, что такая информация будет иметь строго конфиденциальный характер и станет доступной весьма и ограниченному кругу лиц, участвующих в работе по реабилитации и оказании помощи их товарищу. Разглашение такой информации может подорвать доверие обучающихся и в итоге нанести моральный и физический вред подростку, попавшему в беду.

Индивидуальная работа проводится с двумя группами обучающихся:

- с подростками, которые подозреваются в употреблении наркотиков;
- с несовершеннолетними, отнесёнными к "группе риска".

Во всех случаях обнаружения признаков употребления наркотических и психотропных веществ у обучающихся, в т.ч. если информация поступила от родителей, директор должен организовать врачебный осмотр этих подростков. Чтобы не вызвать у них тревоги и уклонения от осмотра, следует под убедительным предлогом организовать осмотр всей группы учащихся. Если предположение подтвердилось, следует сообщить об этом в ПДН ОВД.

К индивидуальной работе с подростком должны быть подключены психолог, родители, сотрудники полиции. Работа должна проводиться тактично, педагогически грамотно, носить доверительный, конфиденциальный характер. При лечении медицинских показаний следует убедить подростка в необходимости лечения и организовать проведение амбулаторного или стационарного лечения.

Работа с обучающимися "группы риска" сводится к выявлению обучающихся, подвергающихся опасности приобщения к наркотикам. В начале учебного года на основании бесед с обучающимися и их родителями определяется круг лиц, который попадает под определение "группы риска". Список подростков "группы риска" по наркотическим показателям может быть составлен отдельно либо включен в общий список "трудных" подростков ОУ с обязательным указанием причин, на основании которых они попали в "группу риска".

Для успешного функционирования системы профилактики наркомании необходимо убедить весь педагогический коллектив в важности этой работы. Для любого успеха обучения очень важна психологическая атмосфера. Для реальной работы необходимо не разрабатывать комплекс "идеально правильных советов и рекомендаций на все случаи жизни", а сделать следующее:

1. Создать атмосферу доверия и принятия в группе; каждый член коллектива должен почувствовать, что он принимается всеми не за какие-то свои достоинства, а потому, что он - личность, принадлежащая данному коллективу.
2. Человек может откровенно высказываться только в том случае, если он уверен, что его готовы выслушать и попытаться понять, а не оценивать хорошо или плохо он поступил в какой-то ситуации. Важно приучить всех участников образовательного процесса слушать собеседника и категорически избегать оценочных суждений в любой форме.
3. Самым существенным и эффективным фактором в создании благоприятной атмосферы является способность человека выслушать, понять и принять мнение окружающих о себе. Чрезвычайно важно, чтобы в классе раз и навсегда был заведён порядок: никто не может высказываться о человеке, если он сам об этом не попросит.
4. Вся работа в атмосфере поддержки производится в ситуации "здесь и сейчас". Важны не воспоминания о чувствах, а сами чувства, мысли, идеи и сомнения, которые возникли непосредственно в ситуации общения.
5. В процессе общения важно учитывать как вербальные проявления чувств, так и невербальные. Наблюдения за невербальными проявлениями чувств у детей помогут понять

ребенка и взаимоотношения в группе.

5. наконец, искренность педагога. Дети чувствуют любую фальшь. Они никогда не принимают готовых истин. Педагог может сомневаться вместе с детьми, даже показывать в чем-то свою некомпетентность – дети поймут и оценят его искренность.

7. Во время работы необходимо информировать обучающихся об их правах. В ст.33 говорится о мерах по защите ребенка от наркотиков.

Исследования ученых показывают, что для прочного усвоения несовершеннолетними какого-либо понятия необходимо его содержание повторить не менее 12-15 раз течение учебного года. Наиболее эффективно это происходит в коллективах, не превышающих численность группы. Обеспечить проведение такого количества бесед силами специалистов (врачами-наркологами, сотрудниками ПДН, КДН) невозможно. При этом следует учесть, что у обучающихся уже установлен контакт со своим педагогом, и отношение к нему более доверительное. Беседы о вреде наркотиков и других психотропных веществ, проводимые учителями, усваиваются лучше. Также необходимо внести в обязанности педагога-психолога обязанности по организации профилактики наркомании и токсикомании среди обучающихся. Беседы могут проходить в форме обсуждения тех или иных негативных примеров, при этом дети вовлекаются в беседу, свободно высказывают свое мнение и отношение к пагубным последствиям, что способствует формированию иммунитета к наркотикам.



Аманжол (Аманжол) (И.И.И.)  
№ 1 «сентябрь» 2016 г.

Копия выдана в соответствии с требованиями законодательства Республики Казахстан.

