

**Об организации деятельности
наркопостов – постов
«Здоровья+»**

**ИНСТРУКТИВНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ПОРЯДОК
ОРГАНИЗАЦИИ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ОБЩЕСТВЕННЫХ НАРКОПОСТОВ – ПОСТОВ
ЗДОРОВЬЯ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ОСНОВНОГО
ОБЩЕГО И СРЕДНЕГО (ПОЛНОГО) ОБЩЕГО
ОБРАЗОВАНИЯ**

(приказ министерства образования Иркутской области
и министерства здравоохранения Иркутской области
от 2 августа 2013 года № 52-мпр/130-мпр)

НАРКОПОСТ

является органом, проводящим комплексную профилактическую работу в образовательном учреждении для выработки у учащихся навыков здорового образа жизни и формирования устойчивого нравственно-психологического неприятия к злоупотреблению психоактивных веществ.

В структуре содержания задач профилактики в образовательной среде выделяют три направления:

первичную профилактику,
вторичную профилактику,
третичную профилактику

Первичная профилактика направлена на предупреждение приобщения к употреблению психоактивных веществ, вызывающих зависимость.

Эта работа ориентирована на работу со здоровыми детьми и лицами из групп риска по употреблению ПАВ.

Вторичная профилактика – система социальных, психологических и медицинских мер, направленных на лиц, употребляющих ПАВ, с целью предотвращения формирования зависимости от ПАВ.

Целевая группа - лица, систематически употребляющие ПАВ, но не обнаруживающие признаков формирования зависимости как болезни (алкоголизма, токсикомании, наркомании).

Третичная профилактика – система социальных, психологических и медицинских действий с лицами, страдающими зависимостью от алкоголя, токсических и наркотических веществ.

Направлена на предотвращение рецидивов зависимости и должна способствовать восстановлению здоровья, личностного и социального статуса больных, включая их возвращение в семью, в образовательное учреждение, к общественно-полезным видам деятельности.

Третичная профилактика интегрируется с комплексной реабилитацией лиц, страдающих зависимостью от ПАВ.

ЦЕЛЬ НАРКОПОСТА:

пропаганда здорового образа жизни и профилактика любых видов зависимости среди обучающихся - наркомании, токсикомании, алкоголизма и табакокурения.

ЗАДАЧИ НАРКОПОСТА:

- ▶ диагностика (анкетирование, групповая, индивидуальная) обучающихся на предмет выявления лиц «группы риска», имеющих признаки отклонений в поведении и склонных к употреблению ПАВ;
- ▶ **мониторинг и анализ наркоситуации в образовательном учреждении, составление перспективного плана работы наркопоста на учебный год;**
- ▶ проведение комплекса мероприятий по первичной и при необходимости вторичной профилактике употребления ПАВ в среде обучающихся;
- ▶ индивидуальная и групповая работа с обучающимися "группы риска", устранение условий для отклоняющегося поведения, формирования зависимостей;
- ▶ привлечение родителей (законных представителей) к активному участию в профилактических мероприятиях;
- ▶ формирование здорового образа жизни в среде обучающихся и негативного отношения к социально-негативным явлениям в детско-подростковой среде;

ЗАДАЧИ НАРКОПОСТА:

- ▶ развитие волонтерского движения среди обучающихся образовательного учреждения;
- ▶ информирование специалистов образовательного учреждения о методах и средствах работы по предупреждению употребления ПАВ в детско-подростковой среде;
- ▶ обучение педагогов образовательного учреждения технологиям проведения профилактической работы с детьми, подростками, родителями;
- ▶ организация заседаний Совета профилактики общественного наркопоста;
- ▶ организация подготовки и проведения психолого-медико-педагогического консилиума по вопросам коррекции поведения несовершеннолетних «группы риска» и разработки индивидуальных программ сопровождения;
- ▶ взаимодействие с организациями, осуществляющими работу по профилактике зависимости от ПАВ среди детей и подростков.

НАРКОПОСТ



СОСТАВ НАРКОПОСТА:

- ▶ Заместитель директора по учебно-воспитательной работе образовательного учреждения;
- ▶ Социальный педагог образовательного учреждения;
- ▶ Медицинский работник образовательного учреждения;
- ▶ Педагог-психолог образовательного учреждения;
- ▶ Классные руководители образовательного учреждения;
- ▶ Представители детского самоуправления;
- ▶ Члены родительского комитета.

ПРЕДСЕДАТЕЛЬ НАРКОПОСТА - ЗАМЕСТИТЕЛЬ ДИРЕКТОРА ПО УЧЕБНО-ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ

- ▶ координирует деятельность членов наркопоста,
- ▶ проводит заседания наркопоста, Совета профилактики наркопоста, психолого-медико-педагогические консилиумы наркопоста.

НАРКОПОСТ

Наркопост размещается в кабинете заместителя директора по учебно-воспитательной работе образовательного учреждения (председателя наркопоста).

! Обязательным условием размещения наркопоста является наличие металлического сейфа для хранения документации, включая индивидуальные карты несовершеннолетних «группы риска».

НАРКОПОСТ

Наркопост не является структурным подразделением образовательного учреждения. Его деятельность регламентируется Положением о наркопосте и приказами образовательного учреждения.

Руководителям образовательных учреждений рекомендуется производить оплату труда сотрудников, задействованных в работе наркопоста, из стимулирующей части фонда оплаты труда и иных, в том числе внебюджетных источников.

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ:

- ▶ проводит не реже 2 раз в год мониторинг наркоситуации в образовательном учреждении, анализирует полученные данные, планирует деятельность на основании полученных данных;
- ▶ в конце каждого полугодия подводит итоги деятельности школы по профилактике употребления ПАВ, отчитывается перед педагогическим советом;
- ▶ ведет диагностику (групповая, индивидуальная) на выявление обучающихся, склонных к аддиктивному поведению;
- ▶ осуществляет направление обучающихся «группы риска» на консультативный осмотр врача-нарколога;
- ▶ осуществляет систематический динамический контроль над обучающимися, взятыми на профилактический учет в образовательном учреждении;
- ▶ заслушивает педагогических работников на заседаниях наркопоста о работе с подростками и молодежью «группы риска», о мероприятиях по формированию здорового образа жизни среди несовершеннолетних, о работе с родителями (законными представителями);

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ:

- ▶ назначает заседания Совета профилактики наркопоста и психолого-медико-педагогического консилиума, назначает ответственных кураторов (**заседания Совета профилактики наркопоста проводятся не реже 4 раз в год**);
- ▶ обращается с конкретными замечаниями и предложениями к администрации образовательного учреждения, направленными на улучшение профилактической работы педагогического коллектива;
- ▶ формирует подборку методической литературы для классных руководителей (кураторов) по профилактике социально-негативных явлений среди обучающихся;
- ▶ создает условия для популяризации идей добровольческого движения;
- ▶ проводит мероприятия для несовершеннолетних, родителей (законных представителей), педагогических работников по первичной и вторичной профилактике употребления ПАВ, в соответствии с планом работы наркопоста;
- ▶ по предложению классных руководителей привлекает к просветительской работе специалистов сферы здравоохранения, органов внутренних дел, других специалистов, заинтересованных ведомств, министерств, организаций;
- ▶ обращается по принятию мер к семьям, осуществляющим ненадлежащее воспитание несовершеннолетних, соответствующим организациям, предприятиям, учреждениям в целях охраны прав и здоровья детей.

НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ НАРКОПОСТА

- ▶ Профилактическая работа с несовершеннолетними, обучающимися в образовательном учреждении;
- ▶ Диагностическая работа, для установления причин и степени зависимости;
- ▶ Консультирование несовершеннолетних образовательного учреждения и его родителей (законных представителей);
- ▶ Разработка программ и мероприятий профилактической направленности;
- ▶ Профилактическая работа с несовершеннолетними «группы риска», стоящими на учете в наркологическом посте;
- ▶ Индивидуально-групповая коррекционная работа с несовершеннолетними «группы риска»;
- ▶ Исследование в образовательном учреждении информации о несовершеннолетних, склонных к зависимостям;
- ▶ Разработка «профиля» зависимостей несовершеннолетних в образовательном учреждении.

Профилактическая работа с несовершеннолетними, обучающимися в образовательном учреждении, включает в себя:

- ▶ организацию и проведение мониторинга наркоситуации в образовательном учреждении (анонимное анкетирование, тестирование, анализ движения обучающихся, состоящих на учете и проч.), планирование деятельности;
- ▶ **разработку и внедрение мероприятий, направленных на первичную и вторичную профилактику употребления ПАВ;**
- ▶ **подготовку и привлечение обученных добровольцев** из числа несовершеннолетних с лидерскими установками для оказания поддержки сверстникам с проблемами зависимости от ПАВ;
- ▶ **внедрение обучающих программ-тренингов** формирования жизненно важных навыков, активной психологической защиты для обучающихся;
- ▶ **внедрение образовательных программ**, ориентированных на формирование социальных компетенций, ценностей здорового образа жизни;
- ▶ внедрение образовательных программ, ориентированных на первичную и при необходимости на вторичную профилактику табакокурения, алкоголизма, токсикомании, наркомании;
- ▶ **внедрение индивидуальных программ (планов) сопровождения**

Диагностическая работа

- ▶ **психологическая диагностика** (индивидуальная, групповая). Проводится только педагогами-психологами;
- ▶ **социально-педагогическая диагностика** (индивидуальная, групповая). Проводится социальными педагогами, классными руководителями, иными специалистами, владеющими диагностическим инструментарием.
- ▶ *Групповая форма обследования возможна лишь для скрининговой диагностики, которая направлена исключительно на выделение групп детей, обладающих теми или иными особенностями.*
- ▶ *Углубленная (индивидуальная) психологическая диагностика ориентирована на выявление специфики психо-физиологического развития, понимание механизмов и причин, приведших к данному типу условно-нормативного или отклоняющегося развития. Углубленная оценка может проводиться только в индивидуальном режиме обследования.*

Консультирование

- ▶ консультирование, направленное на выявление тех или иных факторов риска формирования зависимости от ПАВ;
 - ▶ мотивационное консультирование;
- ▶ консультирование при выявленных проблемах зависимости;
 - ▶ групповой профилактический и (или) психокоррекционный тренинг.

Разработка программ и мероприятий профилактической направленности

Программы мероприятий групповой профилактической работы могут быть разработаны как:

- ▶ информационно - пропагандистские;
- ▶ ролевые;
- ▶ игровые;
- ▶ деловые;
- ▶ досуговые;
- ▶ направленные на формирование устойчивого положительного отношения к возможностям собственного здоровья и негативного отношения к возможностям употребления веществ, вызывающих зависимость.

Исследование в образовательном учреждении информации о несовершеннолетних, склонных к зависимостям

- ▶ Члены наркопоста должны организовать интенсивный обмен, сбор информации о детях, склонных к употреблению, попробовавших либо систематически употребляющих ПАВ.
- ▶ Источниками такой информации могут быть: учителя, классный руководитель, педагог-психолог, куратор, родители, другие несовершеннолетние.
- ▶ Любая потупившая информация требует детального анализа и незамедлительного реагирования (от усиления индивидуальной работы, коррекции программ сопровождения несовершеннолетних «группы риска», до обращения в органы наркоконтроля и полиции).

Наркопост реализует диагностические технологии и разнообразные методы исследования ситуаций несовершеннолетних для определения:

- ▶ типов веществ, употребляемых обучающимися (алкоголь, наркотики, токсические вещества, медицинские препараты);
- ▶ опыта употребления веществ;
- ▶ источников приобщения к веществам;
- ▶ мест распространения веществ;
- ▶ очагов возможного возникновения зависимостей;
- ▶ отношение обучающихся к употреблению веществ, к употребляющим их, к их распространению, к возможной помощи.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА С НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ «ГРУППЫ РИСКА»

- ▶ Основаниями для постановки на учет являются: установленные факты употребления ПАВ. Постановка на учет осуществляется при установлении факта так называемой «первой пробы».
- ! *При выявлении признаков употребления ПАВ составляется акт.*
- ▶ Основанием снятия с учета является отсутствие фактов употребления алкогольных напитков, токсических веществ и наркотиков в течение полугода.
- ▶ Основаниями для направления к врачу-наркологу являются: установленные факты употребления алкогольных напитков, токсических, наркотических веществ.
- ! *Направление выдается медицинским работником родителям (законным представителям) в письменном виде с указанием адреса и телефона ближайшего кабинета врача-нарколога, либо педагогом-психологом. Факт выдачи направления медицинским работником фиксируется в журнале выдачи направлений. Журнал выдачи направлений должен быть прошит, заверен руководителем образовательного учреждения, страницы журнала - пронумерованы. Хранится журнал выдачи направлений в сейфе наркопоста.*
- ▶ Для учета работы с обучающимися, стоящими на учете в наркопосте образовательного учреждения, ведется Индивидуальная карта обучающегося, состоящего на учете в наркопосте.
- ! Индивидуальные карты обучающихся хранятся в сейфе наркопоста.

БАНК ДАННЫХ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ «ГРУППЫ РИСКА»

- ▶ Специалист (педагог-психолог, социальный педагог), осуществляющий сбор данных о детях, склонных к зависимостям, осуществляет формирование и ведение банка данных несовершеннолетних «группы риска». Он дифференцирует проблематику несовершеннолетних и ситуаций, в которых они оказались.
- ! *При формировании банка данных несовершеннолетних «группы риска» соблюдается конфиденциальность.*
- ▶ Информация обрабатывается и хранится как в бумажном, так и в электронном виде.
- ! *Собранные и обработанные данные, содержащиеся на бумажном носителе, хранятся в металлическом сейфе.*
- ! **Информация в электронном виде должна иметь определенные уровни защиты от проникновения.**
- ! **Информация используется в отчетности в обезличенном виде.**
- ▶ **Право доступа к информации о несовершеннолетних «группы риска» имеют:** заместитель директора по учебно-воспитательной работе, родители (законные представители) несовершеннолетних «группы риска», медицинский работник образовательного учреждения, педагог-психолог, социальный педагог.
- ▶ **Ограниченное право доступа имеют классные руководители.**

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ ВОСПИТАНИКА НА ПРЕДМЕТ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРИЗНАКОВ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ

Акт обследования воспитанника на предмет выявления признаков употребления психоактивных (ПАВ) веществ

Мы, комиссия, в составе:

Должность _____ Ф.И.О. _____

Должность _____ Ф.И.О. _____

Должность _____ Ф.И.О. _____

Составили акт о нижеследующем:

Ф.И.О. _____

учащегося _____

Дата рождения « _____ » _____ г.

Адрес проживания _____

Сведения о родителях:¹

Образовательное учреждение _____ Класс _____

Внешний вид учащегося (состояние одежды, наличие повреждений, следы от внутривенных инъекций)

Жалобы:

Поведение: (напряжен, замкнут, раздражен, возбужден, агрессивен, сонлив, заторможен)

Настроение: (неустойчивое, резко меняется то веселого состояния до подавленного, благодушное, повышенное с неудержимой смешливостью, тревожное)

Состояние сознания: (ориентировка в месте, времени, собственной личности)

Речевая способность: (связность изложения, нарушения артикуляции, смазанность речи, замедленная, несвязная, повышенная говорливость, неудержимое желание общаться)

Вегето-сосудистые реакции: (состояние кожных покровов, слизистых языка, глаз. Потливость, бледность, покраснение кожи, сухость слизистых, слюнотечение)

Вегето-сосудистые реакции: (состояние кожных покровов, слизистых языка, глаз. Потливость, бледность, покраснение кожи, сухость слизистых, слюнотечение)

¹ Не заполняется учреждениями начального профессионального и специального образования.

14

Дыхание: (учащенное, замедленное) ЧДД _____ ЧСС _____

Температура тела _____ АД _____ мм. рт. ст.

Зрачки: (сужены, расширены, реакция зрачков на свет)

Нистагм _____

Мимика: (вялая, оживлена, гротескная)

Походка: (ровная, шатающаяся)

В позе Ромберга (устойчив, пошатывается, падает)

Дрожание век, языка, пальцев рук _____

Запах алкоголя изо рта _____

Сведения об употреблении психоактивного вещества (со слов)

Другие данные медицинских осмотров или представленных документов:

Дата: « _____ » _____ 200 _____ г. _____ ч. _____ мин.

Место составления: _____

Подписи: Должность _____ (_____)

Должность _____ (_____)

Должность _____ (_____)

ХОДАТАЙСТВО О СНЯТИИ С УЧЕТА НАРКОЛОГИЧЕСКОГО ПОСТА

Председателю наркологического поста
_____ (ФИО)
образовательного учреждения

От классного руководителя ____ класса
_____ (ФИО)

ХОДАТАЙСТВО

Просьба рассмотреть вопрос о снятии с учета наркологического поста обучающего(ую)ся _____ класса _____ (ФИО), т.к. в течение 6 месяцев он (а) не был замечен в употреблении ПАВ.

Дата

Подпись

СОВЕТ ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОПОСТА

Цель – оказание комплексной адресной помощи несовершеннолетним «группы риска» в образовательном учреждении и их семьям.

Задачи:

- ✓ обеспечить защиту прав и законных интересов несовершеннолетних;
- ✓ анализировать эффективность деятельности образовательного учреждения по первичной и вторичной профилактике употребления ПАВ в отношении каждого несовершеннолетнего «группы риска»;
- ✓ обеспечить выявление несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и организовать индивидуально-ориентированную помощь;
- ✓ организовать конструктивное взаимодействие с родителями (законными представителями) по коррекции риска вовлечения несовершеннолетних в наркопотребление.

СОСТАВ СОВЕТА ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОПОСТА

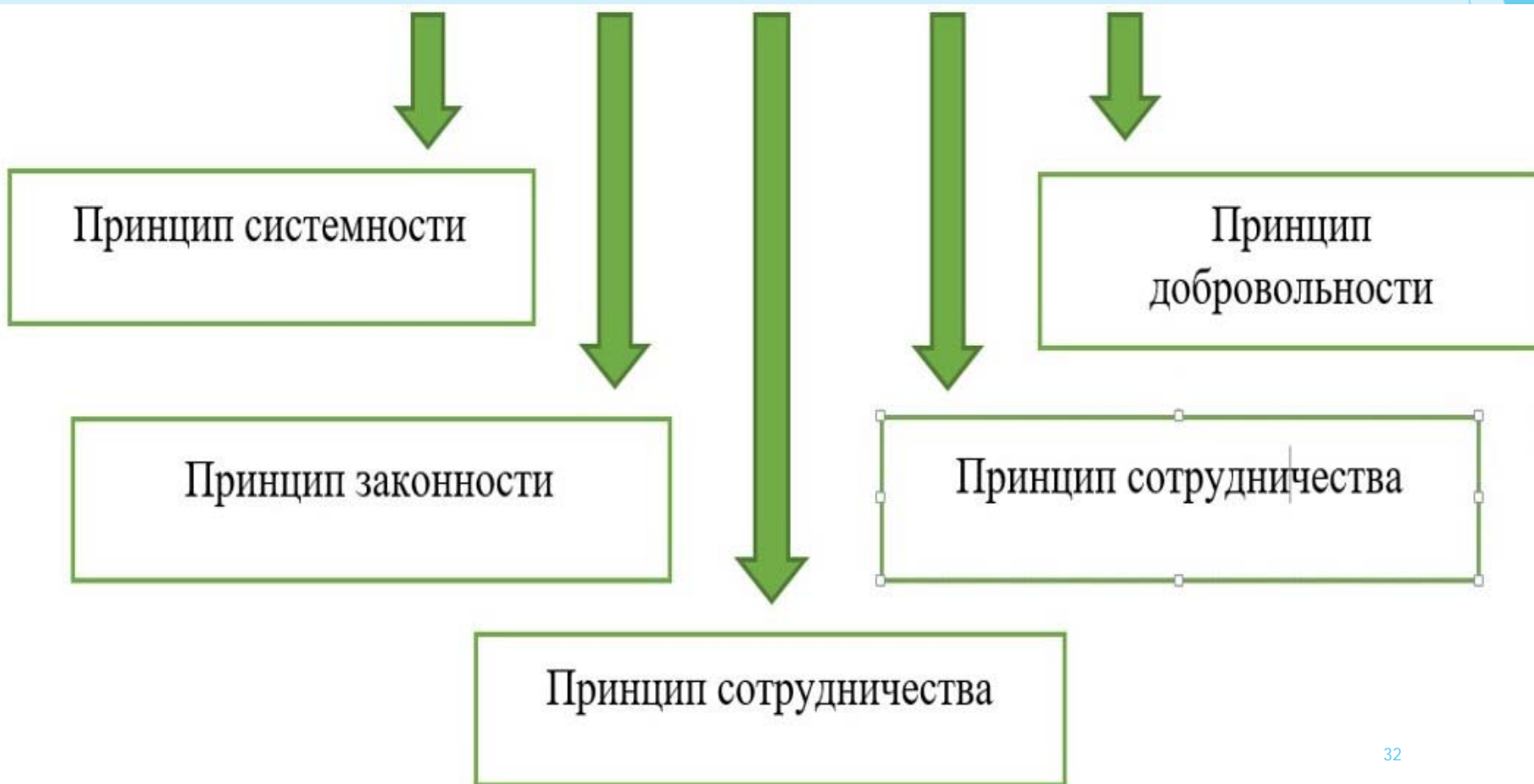
- ▶ Председатель (директор, заместитель директора по учебно-воспитательной работе);
- ▶ Классный руководитель образовательного учреждения;
- ▶ социальный педагог образовательного учреждения;
- ▶ педагог-психолог образовательного учреждения;
- ▶ Инспектор полиции (при необходимости).

! СПН не должен быть многочисленным (от 4 до 6 человек).

! Состав СПН утверждаются приказом образовательного учреждения.

! СПН подотчетен руководителю образовательного учреждения.

ПРИНЦИПЫ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПН



ФУНКЦИИ СОВЕТА ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОПОСТА

- ▶ постановка и снятие с учета несовершеннолетних «группы риска», склонных к употреблению ПАВ;
- ▶ организация диагностической и коррекционной работы при отсутствии педагога-психолога (СПН может разработать лист маршрутизации с указанием контактных телефонов, адресов специалистов, врача-нарколога, врача-психиатра);
- ▶ защита прав и законных интересов обучающихся, недопущение их нарушения со стороны иных участников образовательного процесса;
- ▶ выстраивание конструктивных отношений с родителями (законными представителями) и выработка единых требований к несовершеннолетним;
- ▶ контроль выполнения индивидуальных коррекционных программ и программ сопровождения;
- ▶ контроль и анализ результатов профилактической деятельности образовательного учреждения в отношении каждого несовершеннолетнего «группы риска», в том числе их занятости в свободное от учебы время.
- ▶ СПН может принять решение об организации коррекционной работы, как в отношении обучающегося, так и в отношении родителей (законных представителей) и/или семей несовершеннолетнего «группы риска», если они не справляются со своими обязанностями по воспитанию, обучению или содержанию несовершеннолетних.³³

ПРОТОКОЛ ЗАСЕДАНИЯ СОВЕТА ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОПОСТА

- ▶ В протоколе заседания отражается информация о цели заседания и присутствующих членах СПН, рекомендации специалистов, принятые решения и сроки их исполнения.
- ▶ Протоколу присваивается порядковый номер.
- ▶ Участники заседания, в том числе несовершеннолетние и их родители (законные представители) знакомятся с решением СПН под роспись. Копии рекомендаций и решений выдаются родителям (законным представителям).
- ! При рассмотрении на одном заседании СПН материалов о нескольких несовершеннолетних, рекомендации и решения СПН формируются по каждому обучающемуся индивидуально, на отдельных листах.
- ▶ Протокол прошивается и заверяется подписью председателя СПН. Протокол подлежит регистрации в журнале учета протоколов, в отдельной графе которого отмечается предполагаемая дата повторного (контрольного) заседания СПН по каждому несовершеннолетнему.
- ! Протоколы и журнал учета протоколов хранятся в сейфе наркопоста.

СОГЛАШЕНИЕ О СОВМЕСТНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- ▶ В целях стимуляции родителей (законных представителей) заключается соглашения о совместной деятельности по коррекции поведения несовершеннолетних «группы риска».
- ▶ Заключение соглашений необходимо в тех случаях, когда родители (законные представители) самоустраиваются от решения проблем детей и не выполняют рекомендации СПН.
- ▶ К соглашению прикладывается план мероприятий либо разрабатывается лист маршрутизации.
- ▶ Родителям (законным представителям) оказывается дополнительная консультативная психолого-педагогическая помощь.
- ▶ Соглашение разрабатывается образовательным учреждением самостоятельно, профилактические услуги оказываются образовательным учреждением родителям (законным представителям) безвозмездно.

ПЛАНИРОВАНИЕ РАБОТЫ СОВЕТА ПРОФИЛАКТИКИ НАРКОПОСТА

- ▶ План заседаний СПН составляется на каждую четверть, определив для проведения заседаний конкретный день недели (например, по четвергам). План заседаний заверяется председателем СПН и согласуется с заинтересованными организациями (при необходимости).
- ▶ Заседания СПН проводятся не реже 1 раза в четверть. При необходимости, проводятся внеплановые заседания по обсуждению проблемных ситуаций, конфликтов, происшествий для анализа ситуации и принятия решения.
- ▶ Выявление обучающихся «группы риска» проводится постоянно, на протяжении учебного года. Списки несовершеннолетних, для постановки на учет и снятия с учета подаются в наркопост каждую учебную четверть.
- ▶ По каждому несовершеннолетнему «группы риска» проводится не менее двух заседаний в год с целью недопущения нарушения прав и интересов обучающихся, контроля выполнения индивидуальных коррекционных программ, программ сопровождения и анализа занятости в свободное от учебы время, соблюдения условий соглашения о сотрудничестве с родителями (законными представителями).

ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ КОНСИЛИУМ

Психолого-медико-педагогический консилиум (далее – ПМПК) – коллегиальный орган специалистов образовательного учреждения, разрабатывающий и предлагающий семье индивидуальную программу (план) мероприятий, направленных на помощь родителям и самому несовершеннолетнему «группы риска» по коррекции поведения, содержащий конкретные психолого-педагогические рекомендации и методики с учетом особенностей здоровья и психофизического развития обучающегося.

Цель – рассмотрение ситуации обучающегося со стороны определения сложности (уровня риска вовлечения в наркопотребление и наркосреду) и определение необходимой и возможной психолого-медико-педагогической помощи несовершеннолетнему и его родителям (законным представителям).

! Решение о рассмотрении обучающегося на психолого-медико-педагогического консилиума принимает СПН.

СОСТАВ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА

- ▶ Заместитель директора по учебно-воспитательной (воспитательной) работе (он же, как правило, является координатором всей профилактической работы в образовательном учреждении, председателем наркопоста и СПН);
- ▶ Педагог-психолог, работающий с конкретным обучающимся, состоящим на учете за употребление ПАВ;
- ▶ социальный педагог образовательного учреждения;
- ▶ медицинский работник образовательного учреждения;
- ▶ Приглашается классный руководитель (куратор индивидуальной программы (плана) сопровождения) обучающегося, родители (законные представители).

! *К работе ПМПК в целях избежания «утечки» информации и дальнейшей стигматизации несовершеннолетних могут быть привлечены, в случае необходимости, специалисты других учреждений (например, педагог-психолог, врач-педиатр поликлиники, врач-нарколог).*

! *При отсутствии в образовательном учреждении педагога-психолога, медицинского работника функцию по разработке индивидуальных коррекционных программ и программ сопровождения берет на себя СПН.*

АЛГОРИТМ ЗАСЕДАНИЯ ПСИХОЛОГО-МЕДИКО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА

- ▶ Представление информации о несовершеннолетнем, склонном к употреблению ПАВ (также представляется краткий отчет о ранее проделанной работе, предпринятых действиях);
- ▶ Высказывание мнения всеми специалистами – членами ПМПК, о ситуации, обсуждение решения о взятии ребенка на сопровождение, необходимости назначения куратора. Формулируется основная проблема, определяется уровень риска вовлечения в потребление ПАВ, определяются стратегия и тактика вмешательства в ситуацию, цели и границы вмешательства;
- ▶ Предложение специалистами помощи обучающемуся. Решение вопроса о подключении к работе специалистов других учреждений, организаций. Определяется пакет профилактических услуг, оформляется предварительная индивидуальная программа (план) коррекции поведения и сопровождения;
- ▶ Определение даты следующего консилиума, на котором будет рассмотрена ситуация несовершеннолетнего, его достижения и изменения поведения за прошедший период. Повторное заседание, в случае необходимости, может быть инициировано СПН;
- ▶ Корректировка индивидуальных программ (планов) сопровождения обучающихся, склонных к употреблению ПАВ.

! *Итогом работы консилиума являются согласованные всеми участниками индивидуальные программы (планы) сопровождения обучающихся, а также части индивидуальных программ социальной реабилитации для детей, находящихся в социально опасном положении.*

! Для повышения эффективности ПМПК специалистам необходимо действовать в едином информационном пространстве, взаимодействовать, работать на единый результат, анализировать свою работу.

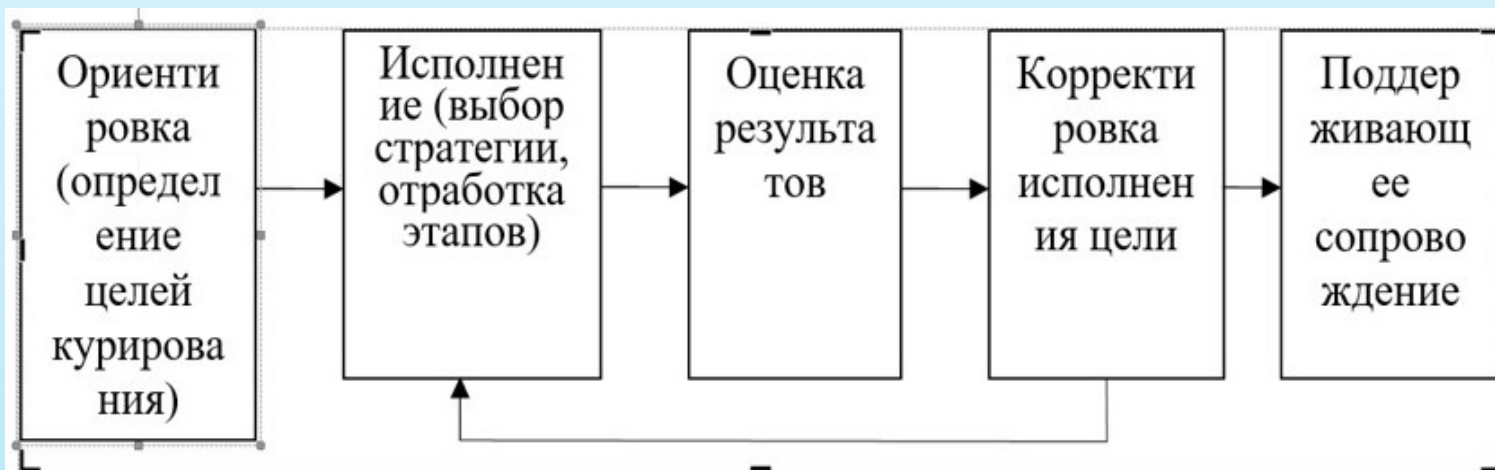
КУРАТОРСТВО ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ (ПЛАНА) СОПРОВОЖДЕНИЯ

Цель – создание условий для выстраивания эффективного процесса коррекции поведенческих отклонений несовершеннолетнего «группы риска».

Задачи:

- ✓ выстраивать конструктивное взаимодействие с несовершеннолетним;
- ✓ выявлять проблемы, особенности развития и потенциала несовершеннолетнего;
- ✓ обеспечивать постоянную поддержку обучающегося в направлении позитивных изменений;
- ✓ организовывать специализированную комплексную помощь в соответствии с ИПС;
- ✓ оказывать индивидуальную педагогическую помощь несовершеннолетним через вовлечение их в различные мероприятия с целью их социализации и социальной адаптации;
- ✓ организовывать оценку эффективности взаимодействия специалистов и семьи, а также корректировку этого процесса.

СХЕМА КУРИРОВАНИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА СОПРОВОЖДЕНИЯ



! Поддерживающее сопровождение не должно быть более полугода.

! Куратором несовершеннолетнего рекомендуется определять классного руководителя обучающегося.

! В том случае, если СПН принимает решение о необходимости организации курирования семьи, куратором семьи становится социальный педагог.

ЭТАПЫ РАБОТЫ КУРАТОРА ИПС

№	Этап	Задача	Формы и методы работы, средства
1. Этап ориентировки			
1.	Ориентировка в ситуации	Определение цели и задач курирования несовершеннолетнего Определение методов и приемов взаимодействия с ребенком	Разработка плана курирования ребенка
2.		Установление доверительного контакта с обучающимся	Восстановительная беседа
3.		Достижение договоренности о совместных целях и результатах коррекционной работы	Прием разделения ответственности

ЭТАПЫ РАБОТЫ КУРАТОРА ИПС

№	Этап	Задача	Формы и методы работы, средства
2. Этап исполнения			
4.	Взаимодействие обучающимся	с Организация процесса курирования	Совместное с обучающимся планирование мероприятий на 1-2 недели и обсуждение результатов
5.	Контроль реализации мероприятий ИПС	Координация действий, внесение корректив	Рабочие встречи с педагогами и специалистами
6.	Обеспечение позитивной досуговой занятостью	Поиск сферы успешности обучающегося, формирование способностей и интересов	Диагностика интересов. Совместный поиск досуговых учреждений, привлечение к школьным, внешкольным мероприятиям

ЭТАПЫ РАБОТЫ КУРАТОРА ИПС

№	Этап	Задача	Формы и методы работы, средства
3. Этап оценки результатов			
7.	Подведение итогов курирования	Анализ эффективности курирования несовершеннолетнего	Подготовка справки о результатах курирования Выступление с результатами сопровождения несовершеннолетнего на СПН
8.	Организация поддерживающего сопровождения	Совместное планирование развития несовершеннолетнего	Беседа с несовершеннолетним, индивидуально-ориентированное занятие по примерной тематике: «Я и мое будущее»
4. Этап корректировки			
9.	Определение проблем этапа исполнения	Корректировка задач, форм, методов работы с обучающимися	Внесение корректив в ИПС

ЭТАПЫ РАБОТЫ КУРАТОРА С СЕМЬЕЙ

№	Этап	Задача	Формы и методы работы, средства
1. Этап ориентировки			
1.	Ориентировка в ситуации	Сбор информации о ситуации в семье.	Консультации с заместителем директора образовательного учреждения по воспитательной работе, с классным руководителем, социальным педагогом, инспектором ПДН о несовершеннолетнем, ситуации в семье
2.	Взаимодействие с семьей	Установление контакта с семьей. Достижение договоренности о посещении	Первый звонок и или разговор с членами семьи с целью представления куратора или роли куратора (если это соц. педагог).
3.	Взаимодействие с семьей	Установление доверительных отношений с членами семьи.	Выход в семью. Беседа о семейной ситуации, проблемах, ресурсах. Заполнение анкеты по симптоматике семейной ситуации
4.	Взаимодействие с семьей	Мотивирование на совместную работу семьи и команды специалистов по оказанию помощи в коррекции ситуации в семье	Выход в семью. Приглашение семьи на СПН для заключения соглашения с семьей о сотрудничестве
5.	Участие в СПН	Мотивация родителей к сотрудничеству	Заключение договора о сотрудничестве

ЭТАПЫ РАБОТЫ КУРАТОРА С СЕМЬЕЙ

№	Этап	Задача	Формы и методы работы, средства
2. Этап исполнения			
6.	Организация диагностического исследования педагогом-психологом	Обеспечение возможности углубленной диагностики членов семьи	Определение времени и места диагностики
7.	Участие в ПМПК	Прояснение причин семейного неблагополучия, разработка стратегии вмешательства в семейную систему	Выступление на СПН о результатах взаимодействия с семьей
8.	Разработка ИПС	Определение задач работы с семьей, форм и методов работы специалистов образовательного учреждения	Оформление ИПС
9.	Согласование ИПС членами семьи	Принятие ИПС членами семьи, разграничение ответственности между членами семьи и специалистами	Выход в семью Обсуждение пунктов ИПС с членами семьи
10.	Реализация ИПС	Координация действий между членами семьи и специалистами (педагогом-психологом, заместителем директора по учебно-воспитательной работе, врачом-наркологом, врач-психиатром, психотерапевтом при наличии специалистов)	Звонки и выходы в семью. Рабочие встречи со специалистами. Участие членов семей в тренингах, обучающих семинарах; индивидуальное и групповое консультирование. Контроль реализации мероприятий ИПС

ЭТАПЫ РАБОТЫ КУРАТОРА С СЕМЬЕЙ

№	Этап	Задача	Формы и методы работы, средства
3. Этап оценки результатов			
11.	Оценка изменений в семейной системе	Анализ эффективности совместной работы специалистов и семьи	Беседа с членами семьи. Анкетирование. Организация диагностики педагогом-психологом. Выступление с результатами сопровождения семьи на СПН. Подготовка итогового заключения по ситуации в семье
4. Этап корректировки			
12.	Определение проблем этапа исполнения	Корректировка задач, форм, методов работы с семьей	Внесение корректив в ИПС
5. Этап поддерживающего сопровождения			
13.	Поддержка семьи	Оказание поддерживающей помощи семье	Периодические выходы в семью. Беседы. Привлечение к общешкольным мероприятиям, праздником и т.д.

ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ С РОДИТЕЛЯМИ (ЗАКОННЫМИ ПРЕДСТАВИТЕЛЯМИ)

- ▶ обучение родителей (законных представителей) выявлению признаков и симптомов употребления табака, алкоголя, токсических веществ и наркотиков;
- ▶ формирование нетерпимого отношения родителей (законных представителей) к наркотизации детей в той микросреде, в которой растет и общается ребенок;
- ▶ психолого-педагогическое консультирование родителей несовершеннолетних «группы риска» (групповое, индивидуальное);
- ▶ участие в подготовке и проведении тематических родительских собраний;
- ▶ приобщение к внутришкольным мероприятиям, направленным на формирование здорового образа жизни;
- ▶ формирование ответственного отношения к своему поведению (алкоголизации), родительской компетенции через тренинги, клубы отцов и прочее.

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ РАБОТА

- ▶ мониторинг наркоситуации в образовательном учреждении и результативности деятельности наркопоста;
- ▶ организация и учет работы наркопоста;
- ▶ организация обучающих мероприятий для специалистов образовательных учреждений по методам и средствам профилактики табакокурения, алкоголизма, токсикомании, наркомании в детско-подростковой среде;
- ▶ организация межведомственного взаимодействия образовательного учреждения с подразделением по делам несовершеннолетних, комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав, наркологической службой, органами наркоконтроля, учреждениями здравоохранения, органами внутренних дел, службами социальной защиты населения, группами родительской поддержки;
- ▶ определение направления воспитательной работы по профилактике употребления ПАВ несовершеннолетними образовательного учреждения в целом и отдельных групп, классов, курсов.

ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАРКОПОСТА

