

Рекомендации по работе наркологических постов в образовательных учреждениях общего и начального профессионального образования

Основные направления работы:

- I.** Профилактическая работа с учащимися.
- II.** Диагностическая работа.
- III.** Профилактическая работа с родителями.
- IV.** Организационно-методическая профилактическая работа.

I. Профилактическая работа с учащимися

Ответственные специалисты: заместитель директора по учебно-воспитательной работе.

1. Профилактическая работа с учащимися ОУ

1.1. Разработка и модификация образовательных программ, ориентированных на формирование ценностей здорового образа жизни

Формы работы: обучение и воспитание через учебные предметы (ОБЖ, физическая культура, литература, история, биология, химия) встречи с медицинскими работниками и т. д.

1.2. Внедрение превентивных образовательных программ, ориентированных на предупреждение употребления ПАВ (Приложение 1)

Формы работы: программы, формирующие понимание социальных и медицинских последствий наркозависимости.

1.3. Разработка и внедрение обучающих программ-тренингов активной психологической защиты для обучающихся среднего и старшего школьного возраста

1.4. Разработка и внедрение общешкольных мероприятий, направленных на профилактику употребления ПАВ:

Формы работы: тематические «круглые столы», дискуссии и конференции; ролевые игры и спектакли по проблемам противодействия наркотикам и иным ПАВ и т. д.

1.5. Подготовка и привлечение подготовленных волонтерских групп из подростков с лидерскими установками для оказания поддержки сверстникам с проблемами зависимости от ПАВ.

2. Индивидуально-групповая профилактическая работа с детьми «группы риска»

2.1. Формирование и исследование банка данных детей и подростков «группы риска» наркотизации

На данном этапе специалист, осуществляющий сбор данных о детях, склонных к зависимостям, выступает в роли исследователя и организатора должностного взаимодействия различных организаций, призванных оказывать помощь детям. Он дифференцирует проблематику детей и молодежи, ситуаций, в которых они оказались. Формируя банк данных, специалисты соблюдают принципы конфиденциальности и тайны ребенка, информацией пользуются только для служебных целей.

2.2. Исследование информации, поступающей от источников о несовершеннолетних, склонных к зависимостям, в образовательных учреждениях.

Данное направление – очень важный компонент работы наркологического поста, связанный с необходимостью тщательной, постоянной экспертизы как самой информации о несовершеннолетних, употребляющих вещества, вызывающие зависимость, их проблемах, путях распространения веществ, так и каналов, по которым эта информация может поступать.

Специалисты, осуществляющие свою работу в рамках педагогической этики, профессиональной конфиденциальности и тайны, должны организовать интенсивный обмен, сбор информации о детях, склонных к употреблению, попробовавших вещества, уже употребляющих, которые вызывают беспокойство в связи с вышеназванными проблемами. Источниками такой информации могут быть: учителя, классный руководитель, психолог, родители.

2.3. Разработка «профиля» зависимостей несовершеннолетних в образовательном учреждении.

Ее цель – конкретизация общих тенденций развития зависимостей среди несовершеннолетних в данном учреждении.

Осуществляя разработку «профиля» зависимостей несовершеннолетних, наркопост реализует диагностические технологии и разнообразные методы исследования ситуаций несовершеннолетних для определения:

типов веществ, употребляющих учащимися (алкоголь, наркотики, токсические вещества, медицинские препараты);
опыта употребления веществ;
источников приобщения к веществам;
мест распространения веществ;
очагов возможного возникновения зависимостей;
отношения несовершеннолетних: а) к употреблению веществ, б) к употребляющим, в) к распространению, г) к возможной помощи.

2.4. Разработка схем организации контактов с детьми и родителями.

Организация положительных устойчивых контактов с несовершеннолетними и их родителями заключается:

в установлении доверительно-уважительного тона отношений с несовершеннолетними в условиях учреждения, адекватного отношения у них к проблемам и возможным трудностям;

в донесении до ребенка, родителя значимости для преодоления возможных опасных зависимостей как позитивных возможностей самого ребенка, так и профессиональной психологической и социально-педагогической помощи, гарантирующей конфиденциальность и тайну обращения;

в налаживании обратной связи со средой несовершеннолетних и их ближайшим окружением (педагогами, родителями и др.) путем разнообразных опросов, анкет, интервью, нерегламентированного общения с несовершеннолетними.

В условиях контакта наиболее полно проявляются все личностные свойства субъектов взаимодействия, сам факт его установления приносит им интеллектуальное и эмоциональное удовлетворение.

2.5. Консультирование.

Консультирование выступает в деятельности наркологического поста в качестве:

инструмента организации контактов с ребенком или родителем;
способа оказания психологической помощи и социально-педагогической поддержки ребенку, переживающему определенные проблемы с алкоголем, наркотиками, другими веществами, всем несовершеннолетним, обращающимся с разнообразными вопросами.

2.6. Разработка программ мероприятий профилактической работы

Это направление деятельности осуществляется на основе возможностей эффективного взаимодействия наркологического поста и ребенка или родителями, реально складывающихся на предшествующих этапах работы.

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.

3. Профилактическая работа с детьми, стоящими на учёте в наркологическом посте.

Основания для постановки на учёт: установленные факты употребления алкогольных напитков, или/и токсических веществ, или/и наркотиков, или/и систематическое курение. Основанием снятия с учёта является отсутствие фактов употребления алкогольных напитков, токсических веществ и наркотиков в течение полугода.

Основания для направления к врачу-наркологу: установленные факты употребления алкогольных напитков более одного раза; употребление токсических и наркотических веществ (независимо от того, сколько раз); однократное употребление спиртных напитков учащихся из «группы риска».

Ответственные специалисты: социальные педагоги, педагоги-психологи, медицинский работник образовательного учреждения

Для учёта работы с учащимися, стоящими на учёте в наркологическом посте образовательного учреждения рекомендуем проект формы– (Приложение 2).

II. Диагностическая работа.

Диагностический инструментарий определяется возрастом обследуемого ребенка (группы), особенностями его состояния, его операциональными возможностями, диагностической гипотезой психолога или педагога.

С этой точки зрения можно говорить, что характер диагностической процедуры определяется по следующим критериям:

- форма проведения обследования: *индивидуальная* или *групповая* диагностика;
- вид диагностического процесса: *скрининговая* психологическая

диагностика или углубленная;

- этапность процедуры обследования: *первичная* или *повторная* оценка;
- пролонгированность оценки: *мониторинговая* и *срезовая* (единичная).

Групповая форма обследования возможна лишь для *скрининговой* диагностики, которая направлена исключительно на выделение групп детей, обладающих теми или иными особенностями. Групповой скрининг может быть как *мониторинговым*, так и *срезовым*.

Углубленная (индивидуальная) психологическая диагностика ориентирована на выявление специфики психического развития в широком смысле этого слова, понимание механизмов и причин, приведших к данному типу условно-нормативного или отклоняющегося развития. Углубленная оценка может проводиться только в *индивидуальном* режиме обследования. В связи с ее основными целями и направленностью для нее характерно ограничение использования психометрических тестов, а также невозможность «объединить» ее углубленность и скрининговый режим.

Диагностируемые критерии учащихся для выявления «группы риска» наркотизации:

- Агрессивность, нетерпимость
- Стойкие нарушения самоконтроля, собственного поведения
- Подчиненность среде, неадекватное восприятие социальной поддержки
- Слабые адаптационные способности

Формы работы: наблюдение, беседа, тестирование, анализ документов и т. д.

1. Психологическая диагностика

Ответственные специалисты: педагоги-психологи

2. Социально - педагогическая диагностика

Ответственные специалисты: социальные педагоги, классные руководители

III. Профилактическая работа с родителями

Ответственные специалисты: родительский комитет, социальные педагоги

1. Обучение родителей выявлению признаков и симптомов употребления наркотиков

2. Формирование нетерпимого отношения родителей к наркотизации детей в той микросреде, в которой растёт и общается ребёнок:

Формы работы: родительский университет, семейное консультирование, привлечение групп родительской поддержки, специалистов комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав, служб социальной защиты населения, органов внутренних дел для оказания помощи «проблемной» семье и т. д.

IV. Организационно-методическая профилактическая работа.

Ответственные специалисты: заместители директора по учебно-воспитательной работе

1. Мониторинг деятельности наркопоста.
2. Организация и учёт работы наркопоста: паспорт наркологического поста, перспективный план работы по направлениям, план-сетка, журналы учёта профилактической работы, отчёты, качественный анализ (Приложение 3).
3. Организация обучающих мероприятий для специалистов образовательных учреждений по методам и средствам предупреждения злоупотребления ПАВ в детско-подростковой среде.

Формы работы: семинары, тренинги, МО классных руководителей, МО учителей-предметников.

4. Организация взаимодействия между образовательным учреждением, подразделением по делам несовершеннолетних, комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав, наркологической службой, органами здравоохранения, органами внутренних дел, службами социальной защиты населения, группами родительской поддержки.
5. Выработка чёткой политики по отношению к курящим учителям.