

СОГЛАСОВАНО
Педагогический совет
Протокол № 1 от 12.01.2022г

УТВЕРЖДЕНО
Директор школы
Л.Н. Кашлева
Приказ № 7-о от 12.01.2022г

ПОЛОЖЕНИЕ об общественном наркологическом посте (пост «Здоровье+»)

1. Общие положения.

1.1. Наркопост является общественным органом, проводящим комплексную первичную профилактическую работу в школе для выработки у учащихся навыков здорового образа жизни и формирования устойчивого нравственно -психологического неприятия употребления психоактивных веществ (табака, алкоголя, токсических веществ, наркотиков). Наркопост создается приказом директора образовательного учреждения. Для осуществления своей деятельности наркопост руководствуется настоящим Положением и иными нормативно-правовыми документами Министерства образования и науки Российской Федерации, Министерства образования Иркутской области; использует методические рекомендации, разработки по профилактике социально-негативных явлений: табакокурения, алкоголизма, токсикомании, наркомании, ВИЧ-инфекции и других инфекций, передающихся половым путем (ИППП); взаимодействует с иными организациями и учреждениями по данному направлению деятельности.

1.2. Для осуществления своей деятельности наркопост руководствуется статьей 28 «Компетенция, права, обязанности и ответственность образовательной организации» Федерального закона Российской Федерации от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Инструктивно-методических указаний по порядку организации и деятельности общественных наркопостов – постов здоровья в учреждениях основного общего и среднего (полного) общего образования, использует методические рекомендации и разработки по профилактике социально-негативных явлений; взаимодействует с иными министерствами, ведомствами, организациями, предприятиями и учреждениями по данному направлению деятельности.

1.3. В состав наркопоста входя: педагог-психолог, классные руководители (кураторы, воспитатели, представители школьного самоуправления, члены родительского комитета.

1.4. Председателем наркопоста является заместитель директора по учебно-воспитательной (воспитательной) работе, который координирует деятельность членов наркопоста, проводит заседания наркопоста, Совета профилактики, психолого-педагогические консилиумы на которых рассматриваются вопросы профилактики употребления ПАВ и формирования зависимостей.

1.5. Размещается наркопост в кабинете заместителя директора. Обязательным условием размещения наркопоста является наличие металлического сейфа для хранения документации, включая индивидуальные карты несовершеннолетних группы риска.

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

1.7. Вопросы профилактики употребления ПАВ и формирования зависимостей рассматриваются на заседаниях Совета профилактики по мере необходимости.

2. Наркопост выполняет следующие функции:

2.1. Проводит не реже 2 раз в год мониторинг наркоситуации , анализирует полученные данные, на основании полученных данных осуществляет перспективное планирование, либо вносит корректировки в имеющийся план;

2.2. В конце каждого полугодия подводит итоги деятельности по профилактике употребления ПАВ, отчитывается перед Педагогическим советом и Общешкольным родительским собранием;

2.3. Осуществляет комплекс мероприятий по первичной профилактике ;

2.4. Реализует мероприятия для обучающихся с проведением индивидуальной и групповой воспитательной работы;

2.5. Ведет работу с родителями (законными представителями), направленную на: устранение условий формирования и развития отклоняющегося поведения, формирования зависимостей; информирование о выявленных случаях употребления обучающимися ПАВ, о целесообразности внутрисемейного контроля и коррекции поведения; выявление признаков отклонений в поведении и зависимостей; профилактику социально – негативных явлений в семье; формирование здорового образа жизни; привлечение родительской общественности к активному участию в профилактических мероприятиях;

2.6. Осуществляет выявление обучающихся группы риска, склонных к употреблению ПАВ, своевременное информирование о них родителей (законных представителей) и принятие различных педагогических мер;

2.7. Информирует специалистов о методах и средствах, направленных на раннюю профилактику употребления ПАВ обучающимися образовательной организации, заслушивает классных руководителей на заседаниях наркопоста о работе с подростками, состоящими на учете и отнесенными к группе риска;

2.8. Организует санитарно-профилактическую работу среди учащихся согласно федеральному закону «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24.06.1999г. № 120-ФЗ.

2.9. Осуществляет направление обучающихся группы риска на консультативный осмотр врача-нарколога либо в центр здоровья (кабинет по отказу от курения), дает в письменной форме рекомендации обратиться к врачу-наркологу либо в центр здоровья (кабинет по отказу от курения);

2.10. Осуществляет систематический динамический контроль над обучающимися, взятыми на профилактический учет в наркопосте;

2.11. Обращается с конкретными замечаниями и предложениями к руководителю направленными на улучшение профилактической работы педагогического коллектива;

2.12. Формирует подборку методической литературы для классных руководителей по профилактике социально-негативных явлений среди обучающихся;

2.13. Популяризирует идеи добровольческого движения;

2.14. Привлекает к просветительской работе специалистов медицинских организаций, органов внутренних дел, других специалистов, заинтересованных ведомств, министерств, организаций;

2.15. Обращается по принятию мер к семьям, осуществляющим ненадлежащее воспитание несовершеннолетних к руководителю .

2.16. Члены наркопоста обязаны соблюдать конфиденциальность сведений, которые составляют служебную, а также иную тайну, определённую действующим законодательством.

3. Основные направления работы общественного наркопоста

3.1. Общая профилактическая работа с несовершеннолетними обучающимися включает в себя: организацию и проведение мониторинга наркоситуации (анонимное анкетирование, тестирование, анализ движения обучающихся, состоящих на учете и проч.); проведение мероприятий, направленных на первичную и вторичную профилактику употребления ПАВ; подготовку добровольцев из числа обучающихся для оказания поддержки сверстникам с проблемами зависимости от ПАВ, находящимся в трудной жизненной ситуации, в социально-опасном положении, а также для популяризации здорового образа жизни, реализации различных социальных проектов, добрых дел и иных мероприятий позитивной направленности; внедрение превентивных профилактических программ, проведение тренингов, направленных на формирование жизненно важных навыков, первичную и, при необходимости, на вторичную профилактику употребления ПАВ, ориентированных на формирование социальных компетенций, ценностей здорового образа жизни, активной психологической защиты обучающихся.

3.2. Диагностическая работа. Для установления причин и степени зависимости используются: психологическая диагностика (индивидуальная, групповая). Проводится только педагогами-психологами; социально-педагогическая диагностика (индивидуальная, групповая). Проводится социальными педагогами, классными руководителями, иными специалистами, владеющими диагностическим инструментарием. Диагностический инструментарий определяется возрастом обследуемого обучающегося (группы), особенностями его состояния, его операциональными возможностями, диагностической гипотезой педагога-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. При групповом исследовании, с целью определения тенденций развития ситуации, возможно проведение анонимного скрининга. Углубленная (индивидуальная) психологическая диагностика ориентирована на выявление специфики психофизиологического развития, 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 для выявления группы риска обучающихся по наркотизации: агрессивность, нетерпимость; стойкие нарушения самоконтроля, собственного поведения; подчиненность среде, неадекватное восприятие социальной поддержки; слабые адаптационные способности; аддикции. Формы работы: наблюдение, беседа, тестирование, анализ документов и т.д.

3.3. Консультирование. Консультирование выступает в деятельности наркопоста в качестве: инструмента организации контактов с обучающимся или родителем (законным представителем); способа оказания психологической помощи и социально-педагогической поддержки обучающемуся, переживающему определенные проблемы с алкоголем, наркотиками, другими веществами, всем несовершеннолетним, обращающимся с разнообразными вопросами. Видами консультирования являются: 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. Организация положительных устойчивых контактов с несовершеннолетними и их родителями (законными представителями) возможна при соблюдении ряда условий: установление доверительно-уважительного тона отношений с несовершеннолетними в условиях образовательного учреждения, адекватного отношения у них к проблемам и возможным трудностям; донесение до обучающегося, родителя (законного представителя) значимости для преодоления возможных опасных зависимостей, как позитивных возможностей самого ребенка, так и профессиональной психологической и социально-педагогической помощи, гарантирующей конфиденциальность и тайну обращения; налаживание обратной связи со средой несовершеннолетних и их ближайшим окружением (педагогами, родителями и др.) путем разнообразных опросов, анкет, интервью, нерегламентированного общения с несовершеннолетними; понимание необходимости установления контакта, при котором наиболее полно проявляются все личностные свойства субъектов взаимодействия, включая интеллектуальное и эмоциональное удовлетворение.

3.4. Разработка программ и мероприятий профилактической направленности. Это направление деятельности осуществляется на основе возможностей эффективного взаимодействия наркологического поста и ребенка или родителями (законными представителями), 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.

3.5. Профилактическая работа с несовершеннолетними группы риска, стоящими на учете в наркопосте. К ней относятся: постановка на учет при наличии оснований; снятие с учета при наличии оснований; направление к врачу-наркологу; индивидуальная профилактическая работа; реализация и контроль индивидуальных программ (планов) сопровождения несовершеннолетних группы риска, состоящих на учете в наркопосте. Основаниями для постановки на учет являются: установленные факты употребления ПАВ (алкогольных напитков, токсических веществ, наркотических веществ, систематическое курение). Постановка на учет за установленное употребление наркотических веществ в наркопосте осуществляется при получении во время сверок с подразделениями по делам несовершеннолетних территориальных органов МВД России сведений об обучающихся, поставленных на учет в полиции по этому основанию. К основаниям для постановки обучающихся на учет в наркопост за наркотребление также относятся: явные характерные признаки наркотического опьянения, сведения об употреблении, поступившие от родителей (законных представителей), сверстников или самого обучающегося. В этом случае несовершеннолетний ставится на учет за наркотребление с

пометкой «предположительной употребляющий» и в отношении него проводится весь спектр мер вторичного профилактического воздействия. В отчете о деятельности наркопоста сведения о состоящих на учетах за употребление наркотических веществ подаются единой цифрой. Основанием снятия с учета является отсутствие фактов употребления ПАВ в течение полугода. Основаниями для направления к врачу-наркологу являются: устойчивое курение, установленные факты употребления алкогольных напитков, установленные факты и предположения употребления токсических, наркотических веществ. Направление выдается медицинским работником родителям (законным представителям) в письменном виде либо педагогом-психологом на специальном бланке с указанием адреса и телефона ближайшего кабинета врача-нарколога или центра здоровья (кабинета по отказу от курения). Факт выдачи направления фиксируется в журнале выдачи направлений. Журнал выдачи направлений должен быть прошит, заверен руководителем образовательной организации, страницы журнала должны быть пронумерованы. Хранится журнал выдачи направлений в медицинском кабинете, при отсутствии медицинского работника. Для учета работы с обучающимися, ведения динамических наблюдений и прогнозирования ситуации ведется Индивидуальная карта обучающегося, состоящего на учете в наркопосте.

3.6. Формирование банка данных о несовершеннолетних группы риска. Специалисты (педагог-психолог, социальный педагог), осуществляющие сбор данных о детях, склонных к зависимостям, осуществляют формирование и ведение банка данных о несовершеннолетних группы риска. Специалисты дифференцирует проблематику несовершеннолетних и ситуаций, в которых они оказались. При формировании банка данных несовершеннолетних группы риска соблюдаются 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 используется в отчетности в обезличенном виде. Право доступа к информации о несовершеннолетних группы риска имеют: заместитель директора по учебно-воспитательной (воспитательной) работе, родители (законные представители) несовершеннолетних групп риска, педагог-психолог, социальный педагог; ограниченное право доступа имеют классные руководители (кураторы).

4. Документация наркопоста

4.1. Наркопост имеет следующие документы: Положение об общественном наркологическом посте; паспорт общественного наркопоста; план работы наркопоста на год; протоколы заседаний совета профилактики, отражающие информацию о цели заседания и присутствующих членах совета профилактики, рекомендации специалистов, принятые решения и сроки их исполнения; индивидуальная программа (план) сопровождения учащегося, склонного к употреблению ПАВ; банк данных несовершеннолетних «группы риска».

4.2. Общественный наркологический пост отражает свою работу через школьный сайт.

