

Управление образования администрации Тайшетского района
Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа №1
имени Николая Островского

ШКОЛЬНЫЙ НАРКОПОСТ
«ЗДОРОВЬЕ +»

Директор школы: О.С.Храпкива
Контактный телефон: 2-44-41
Руководитель наркопоста:
зам.директора по УВР
Шинкаренко Татьяна Анатольевна

ТАЙШЕТ
2023-2024 учебный год

УТВЕРЖДЕНЫ

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

**ИНСТРУКТИВНО-МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ПО ПОРЯДКУ
ОРГАНИЗАЦИИ И ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЩЕСТВЕННЫХ НАРКОПОСТОВ –
ПОСТОВ ЗДОРОВЬЯ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ОСНОВНОГО ОБЩЕГО И СРЕДНЕГО
(ПОЛНОГО) ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

1. Цели, задачи, принципы, технологии профилактики употребления психоактивных веществ

1. Настоящие инструктивно-методические указания (далее – ИМУ) разработаны в целях повышения эффективности работы учреждений основного общего и среднего (полного) общего образования (далее - образовательные учреждения) по проведению и контролю профилактической деятельности в рамках работы общественных наркопостов (постов «Здоровье +», кабинетов профилактики) (далее – наркопост).

2. Необходимо понимать, что без решения вопросов, включающих анализ эффективности, планирование, своевременное выявление несовершеннолетних в ситуации риска и постановку на учет, организацию профилактического процесса и его координацию, невозможно выстроить эффективную систему профилактики употребления психоактивных веществ (далее – ПАВ) в образовательном учреждении. Значительную роль в профилактике употребления ПАВ играют наркопосты.

3. Целью профилактики употребления ПАВ в образовательной среде - развитие на постоянной основе инфраструктуры и содержания профилактической деятельности, направленной на минимизацию уровня вовлеченности в употребление ПАВ обучающихся образовательных учреждений.

4. Целевыми группами (субъектами) профилактики употребления ПАВ являются: обучающиеся, а также их родители (законные представители), специалисты образовательных учреждений (педагогические работники, медицинские работники, педагоги-психологи, социальные педагоги, тьюторы), сотрудники территориальных органов Управления Федеральной службы по контролю за оборотом наркотиков по Иркутской области (далее – ФСКН), сотрудники органов внутренних дел, представители общественных объединений и организаций, способные оказывать влияние на формирование здорового образа жизни в среде несовершеннолетних и молодежи.

5. Задачи профилактики зависимости от ПАВ в образовательной среде:

формирование единого профилактического пространства в образовательной среде путем объединения усилий всех участников профилактического процесса для обеспечения комплексного системного воздействия на целевые группы профилактики;

мониторинг состояния организации профилактической деятельности в образовательной среде и оценка ее эффективности, а также характеристика ситуаций, связанных с распространением употребления ПАВ обучающимися образовательных учреждений;

исключение влияния условий и факторов, способных провоцировать вовлечение в употребление ПАВ обучающихся образовательных учреждений;

развитие ресурсов, обеспечивающих снижение риска употребления ПАВ среди обучающихся, а именно:

личностных - формирование социально значимых знаний, ценностных ориентаций, нравственных представлений и форм поведения у целевых групп профилактики;

социально-средовых - создание инфраструктуры службы социальной, психологической поддержки и развития позитивно ориентированных интересов, досуга и здоровья;

этико-правовых - утверждение в обществе всех форм контроля (юридического, социального, медицинского), препятствующих употреблению ПАВ среди обучающихся образовательных учреждений.

6. Объектами профилактики в образовательной среде являются условия и факторы жизни обучающихся, воспитанников, связанные с риском употребления ПАВ, влияние которых возможно корректировать или нивелировать за счет специально организованного профилактического воздействия.

7. При организации профилактической работы очень важно руководствоваться принципами на всех этапах деятельности.

Принцип системности определяет организационно-методическое взаимодействие всех субъектов профилактики, а также межпрофессиональное взаимодействие специалистов образовательного учреждения (педагог, педагог-психолог, медицинский специалист, школьный инспектор по делам несовершеннолетних (при наличии), школьный уполномоченный (при наличии) и т.д.), имеющих единую цель, гибкую структуру и механизм обратной связи, которые позволяют корректировать текущие задачи и индикаторы эффективности комплексной деятельности.

Необходимо перестать связывать профилактику лишь с употреблением психоактивных веществ, активизируясь только во время проведения разовых акций, месячников и т.д. Этот процесс имеет более глубокие корни и объединяет в себе на постоянной основе, как профилактику употребления ПАВ, так и профилактику отклонений поведения несовершеннолетних, жестокого обращения с детьми, детской преступности, информационной агрессии и другие социально-негативных явлений. Процесс профилактики опирается и на добровольный отказ от употребления ПАВ, и на искоренение (коррекцию) причин, вызывающих у несовершеннолетних желание их употреблять, и на формирование навыков здорового образа жизни, и на процессы социализации, и на формирование единого позитивного воспитательного пространства образовательного учреждения. Из этого вытекает следующий принцип.

Принцип стратегической целостности обуславливает для организаторов и активных участников профилактической деятельности на всех уровнях взаимодействия единую стратегию профилактической деятельности, включая основные направления, методические подходы и конкретные мероприятия.

Принцип многоаспектности профилактики основан на понимании употребления ПАВ как сложного социально-психологического явления, что обуславливает комплексное использование социальных, психологических и личностно-ориентированных направлений и форм профилактической деятельности, охватывающих основные сферы социализации обучающихся образовательных учреждений.

Принцип ситуационной адекватности профилактической деятельности определяет соответствие содержания и организации профилактики реалиям экономической и социальной жизни и ситуации, связанной с употреблением ПАВ, в стране и регионе.

Принцип динамичности предполагает подвижность и гибкость связей между структурами и компонентами профилактической системы, обеспечивающих возможность ее развития и усовершенствования с учетом достигнутых результатов.

Принцип эффективного использования ресурсов участников профилактики предполагает, что основная часть задач профилактической деятельности реализуется за счет уже имеющихся у образовательных учреждений содержательных, методических, профессиональных ресурсов.

Принцип легитимности определяет соответствие любых форм профилактической деятельности в образовательной среде законодательству страны.

8. В структуре содержания задач профилактики в образовательной среде выделяют три направления – первичную, вторичную, третичную профилактику.

Первичная профилактика направлена на предупреждение приобщения к употреблению ПАВ, вызывающих зависимость. Эта работа ориентирована на работу со здоровыми детьми и лицами из группы риска по употреблению ПАВ. К группам риска относятся несовершеннолетние граждане и молодежь, в ближайшем окружении которых есть систематические потребители алкоголя и/или наркотических средств, а также несовершеннолетние, находящиеся в трудных жизненных обстоятельствах и неблагоприятных семейных или социальных условиях.

Вторичная профилактика – система социальных, психологических и медицинских мер, направленных на лиц, употребляющих ПАВ, с целью предотвращения формирования зависимости от ПАВ. Целевыми группами для вторичной профилактики являются лица, систематически употребляющие ПАВ, но не обнаруживающие признаков формирования зависимости как болезни (алкоголизма, токсикомании, наркомании).

Третичная профилактика злоупотребления ПАВ – система социальных, психологических и медицинских действий с лицами, страдающими зависимостью от алкоголя, токсических и наркотических веществ, направленных на предотвращение рецидивов патологической зависимости и способствующих 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.

Первичная профилактика является приоритетным направлением профилактической деятельности в образовательной среде и реализуется, в том числе, через работу общественных наркопостов (постов «Здоровье+», кабинетов профилактики) образовательных учреждений. Основой содержания первичной профилактики в образовательной среде является педагогическая профилактика на основе педагогических и психологических технологий. Она связана с формированием и развитием у обучающихся личностных ресурсов, повышающих их устойчивость к негативным влияниям среды.

9. Технологии профилактики употребления ПАВ.

Профилактика зависимости от ПАВ строится на основе разнообразных видов технологий - социальных, педагогических, психологических.

Социальные технологии направлены на обеспечение условий эффективной социальной адаптации обучающихся образовательных учреждений, а также формирование и развитие в обществе ценностных ориентиров и нормативных представлений, которые могут выступать в качестве альтернативы ценностям и нормам субкультуры, пропагандирующей использование ПАВ.

Педагогические технологии профилактики направлены на формирование у адресных групп профилактики (прежде всего, у обучающихся) представлений, норм поведения, оценок, снижающих риск приобщения к ПАВ, а также на развитие личностных ресурсов, обеспечивающих эффективную социальную адаптацию.

В профилактической деятельности используются универсальные педагогические технологии (беседы, лекции, тренинги, ролевые игры, проектная деятельность и т.д.). Они служат основой для разработки профилактических обучающих программ, обеспечивающих специальное целенаправленное системное воздействие на адресные группы профилактики.

Реализация педагогической профилактики осуществляется за счет формирования у обучающихся негативного отношения ко всем формам употребления ПАВ как опасного для здоровья и социального статуса поведения, а также посредством формирования у них

универсальных знаний, умений и навыков, обеспечивающих возможность реализовывать свои потребности социально значимыми способами с учетом личностных ресурсов.

10. Основными условиями организации педагогической профилактики являются:

интеграция - реализация целей и задач педагогической профилактики осуществляется в процессе формирования у детей и подростков знаний, умений и навыков, имеющих для них актуальное значение и востребованных в их повседневной жизни;

целостность - вовлечение в сферу педагогической профилактики всех основных институтов социализации несовершеннолетних и молодежи - образовательного учреждения, семьи, ближайшего окружения;

системность - педагогическая профилактика рассматривается как часть единого процесса воспитания и обучения несовершеннолетнего, а ее задачи соответствуют общим задачам учебно-воспитательного процесса;

комплексность - задачи формирования у несовершеннолетних негативного отношения к употреблению ПАВ реализуются в рамках единого педагогического процесса и сформированного в образовательной сфере профилактического пространства;

безопасность - тщательный отбор информации и форм воздействия на несовершеннолетнего для предотвращения провоцирования интереса к ПАВ;

возрастная адекватность - содержание педагогической профилактики строится с учетом особенностей социального, психологического развития в конкретном возрасте, а также с учетом реальных для того или иного возраста рисков возможного вовлечения в употребление ПАВ.

11. Психологические технологии профилактики направлены на коррекцию определенных психологических особенностей у обучающихся, затрудняющих их социальную адаптацию и повышающих риск вовлечения в систематическое употребление ПАВ.

Целью психологического компонента программной профилактической деятельности также являются:

развитие психологических и личностных свойств субъектов образовательной среды, препятствующих формированию зависимости от ПАВ;

формирование психологических и социальных навыков, необходимых для здорового образа жизни;

создание благоприятного доверительного климата в коллективе и условий для успешной психологической адаптации.

В рамках программной профилактической деятельности психологические технологии реализуются в групповой работе и при индивидуальном консультировании детей, родителей (законных представителей), членов семей, педагогов и других участников образовательного процесса.

2. Структура организации профилактической деятельности наркопоста

12. В образовательных учреждениях при работе с несовершеннолетними рекомендуется употреблять термины «пост «Здоровье+», «Кабинет профилактики», используя понятие «наркопост» лишь при подготовке отчетов и иных документов, сопровождающих деятельность наркопоста.

13. В состав наркопоста входят: заместитель директора по учебно-воспитательной (воспитательной) работе, социальный педагог, медицинский работник образовательного учреждения, педагог-психолог, классные руководители (кураторы), представители детского самоуправления, члены родительского комитета (при наличии).

Председателем наркопоста является заместитель директора по учебно-воспитательной (воспитательной) работе, который координирует деятельность членов

наркопоста, проводит заседания наркопоста, Совета профилактики наркопоста, психолого-медико-педагогические консилиумы наркопоста.

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

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

Заседания Совета профилактики наркопоста проводятся не реже 4 раз в год.

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.

16. Наркопост выполняет следующие задачи:

составляет перспективный план работы наркопоста на учебный год на основе данных мониторинга и анализа наркотиситуации в образовательном учреждении;

осуществляет комплекс мероприятий по первичной и при необходимости вторичной профилактике употребления ПАВ в среде обучающихся;

реализует мероприятия для обучающихся с проведением индивидуальной и групповой воспитательной работы и устранением условий для отклоняющегося поведения, формирования зависимостей;

ведет работу с родителями (законными представителями), направленную на: информирование о случаях употребления обучающимися ПАВ, о целесообразности внутрисемейного контроля данной проблемы;

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;

осуществляет первичное выявление обучающихся «группы риска», имеющих признаки различных отклонений в поведении и склонных к употреблению ПАВ, своевременное информирование о них родителей и принятие различных педагогических мер;

информирует специалистов образовательного учреждения по методам и средствам предупреждения употребления ПАВ в детско-подростковой среде, заслушивает классных руководителей (кураторов) на заседаниях Советов профилактики наркопоста о работе с подростками, состоящими на учете и отнесенными в «группу риска»;

организует заседания Совета профилактики общественного наркопоста;

организует подготовку и проведение ПМПК по вопросам коррекции поведения несовершеннолетних, склонных к наркопотреблению и разработки индивидуальных программ сопровождения;

контролирует выполнение индивидуальных программ сопровождения (коррекции);

организует санитарно-профилактическую работу среди обучающихся.

17. Права и обязанности наркопоста:

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 работа) 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);

назначает заседания Совета профилактики наркопоста и психолого-медико-педагогического консилиума, назначает ответственных кураторов;

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 (кураторов) 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.

18. Члены наркопоста обязаны соблюдать конфиденциальность ставших им известных в результате деятельности наркопоста сведений.

3. Основные направления работы наркопоста

19. 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 несовершеннолетних «группы риска», состоящих на учете в наркопосте.

20. 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;

продолжительность 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 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. 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.

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

21. Консультирование.

Консультирование выступает в деятельности наркологического поста в качестве:

инструмента организации контактов с несовершеннолетним или родителем (законным представителем);

способа оказания психологической помощи и социально-педагогической поддержки ребенку, переживающему определенные проблемы с алкоголем, наркотиками, другими веществами, всем несовершеннолетним, обращающимся с разнообразными вопросами.

22. 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.

23. 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 ребенка, 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.

24. 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.

25. Профилактическая работа с несовершеннолетними «группы риска», стоящими на учете в наркологическом постe.

К ней относятся:

постановка на учет при наличии оснований;

снятие с учета при наличии оснований;

направление к врачу-наркологу;

индивидуальная профилактическая работа.

Основаниями для постановки на учет являются: установленные факты употребления ПАВ (алкогольных напитков, токсических веществ, наркотических веществ систематическое курение). Постановка на учет осуществляется при установлении факта так называемой «первой пробы».

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 (в устной форме). 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 (прилагается).

26. Индивидуально-групповая коррекционная работа с несовершеннолетними «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, доступ к которому имеют лица, определенные приказом образовательного учреждения.

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 (воспитательной) работе, родители (законные представители) несовершеннолетних «группы риска», медицинский работник образовательного учреждения, педагог-психолог, социальный педагог; ограниченное право доступа имеют классные руководители (кураторы).

27. Исследование в образовательном учреждении информации о несовершеннолетних, склонных к зависимостям.

Данное направление – значимый компонент работы наркопоста, связанный с необходимостью тщательной, постоянной экспертизы как самой информации о несовершеннолетних, употребляющих ПАВ, их проблемах, путях распространения ПАВ в образовательной среде, так и каналов, по которым эта информация может поступать.

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).

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

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

Осуществляя разработку «профиля» зависимостей несовершеннолетних, 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.

29. При определении проблемы и ее причин необходимо проведение ряда педагогических воздействий комплексного характера на несовершеннолетних «группы риска». С этой целью может создаваться Совет профилактики наркопоста, а также психолого-медико-педагогического консилиум для разработки программы сопровождения каждого обучающегося, склонного к употреблению ПАВ. Контроль исполнения программ сопровождения обучающегося и плана мероприятий по его сопровождению предлагается осуществлять посредством кураторства.

4. Организация работы Совета профилактики наркопоста

30. Цель работы Совета профилактики наркопоста (далее - СПН) – оказание комплексной адресной помощи несовершеннолетним «группы риска» в образовательном учреждении и их семьям.

31. Основные задачи деятельности СПН:

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.

32. В целях избежания ситуации психологического давления на родителей (законного представителя), состав СПН, проводимого с целью установления отношений сотрудничества не должен быть многочисленным: председатель (директор, заместитель директора по учебно-воспитательной работе), классный руководитель, куратор, социальный педагог, педагог-психолог или инспектор полиции при необходимости (от 4 до 6 человек). Состав СПН утверждается приказом образовательного учреждения. СПН подотчетен руководителю образовательного учреждения.

33. Деятельность СПН основывается на следующих принципах.

Принцип системности. Системный подход является основополагающим как при диагностике проблемного поведения учащегося, выстраивании коррекционной помощи, так и в работе СПН как механизма управления профилактикой в образовательном учреждении.

Принцип законности. Деятельность СПН обеспечивается правовыми актами, принятыми на федеральном, региональном уровнях, а также локальными правовыми актами образовательного учреждения.

Принцип сотрудничества предполагает установление в ходе работы сотрудничества с обучающимися и их родителями (законными представителями).

Принцип разделения ответственности между семьей и образовательным учреждением.

Принцип добровольности предполагает добровольное согласие родителей или законных представителей обучающегося на совместную работу.

34. **Функции СПН:**

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.

35. СПН осуществляет свою деятельность в соответствии с Положением о нем.

В ходе заседания СПН ведется протокол, отражающий информацию 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.

При рассмотрении на одном заседании СПН материалов о нескольких несовершеннолетних, рекомендации и решения СПН формируются по каждому обучающемуся индивидуально, на отдельных листах. Копии рекомендаций и решений выдаются родителям (законным представителям).

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.

36. СПН в целях стимуляции родителей (законных представителей) может заключать соглашения о совместной деятельности по коррекции поведения несовершеннолетних «группы риска».

Заключение соглашений бывает необходимым и оправданным в тех случаях, когда родители (законные представители) самоустраиваются от решения проблем детей и не выполняют рекомендации педагога-психолога, врача-нарколога и других специалистов. К договору прикладывается план мероприятий либо разрабатывается лист маршрутизации. Родителям (законным представителям) оказывается дополнительная консультативная психолого-педагогическая помощь, они обязуются посещать тренинги и мероприятия профилактической направленности и отчитываться куратору о достигнутых результатах профилактической деятельности в определенные соглашениями сроки. Соглашение разрабатывается образовательным учреждением самостоятельно, профилактические услуги оказываются образовательным учреждением родителям (законным представителям) безвозмездно.

37. Последовательность действий, предшествующих заключению соглашений о совместной деятельности образовательного учреждения и родителей (законных представителей), выглядит следующим образом:

- приглашение родителей на заседание СПН;
- создание располагающей обстановки и безопасной атмосферы разговора;
- представление присутствующих;
- сообщение о цели встречи;
- прояснение точки зрения родителей на ситуацию, последствий ситуации для образовательного учреждения, семьи, несовершеннолетнего, потребностей семьи и учреждения;
- безоценочное определение проблемы;
- предложение совместного обсуждения и решения проблемы;
- подробное описание опыта работы по решению подобных проблем;
- разработка плана совместных действий (листа маршрутизации);
- разделение ответственности образовательного учреждения и родителей в совместной работе;
- обсуждение возникших вопросов;
- ознакомление с соглашением (договором) о сотрудничестве;
- подведение итогов встречи, определение сроков последующих встреч.

38. Планирование и регламент работы СПН.

План заседаний СПН рекомендуется составлять 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).

5. Проведение психолого-медико-педагогического консилиума

39. Цель психолого-медико-педагогического консилиума – 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.

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.

40. В состав ПМПК входят: 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, медицинский работник. На заседание ПМПК 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.

41. Для получения положительного результата коррекции поведения обучающегося ПМПК определяет цель вмешательства и его границы.

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.

ПМПК проводится по плану (оптимальный вариант - не реже двух раз в месяц), возможно экстренное проведение.

42. Координатор профилактической работы (заместитель директора по учебно-воспитательной (воспитательной) работе) ведет заседание ПМПК по следующему алгоритму:

представление имеющейся информации по случаю 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.

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

6. Кураторство индивидуальной программы (плана) сопровождения обучающегося, склонного к употреблению ПАВ

43. Ключевой фигурой в работе наркопоста является специально подготовленный педагог (социальный педагог, классный руководитель) - куратор индивидуальной программы (плана) сопровождения обучающегося, склонного к употреблению ПАВ (далее - ИПС).

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

45. Задачи куратора ИПС:

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.

46. Принципы работы куратора.

Безоценочное отношение к несовершеннолетнему и членам его семьи. Вместо оценки и осуждения необходимо понимание ситуации и принятие каждого члена семьи.

Гуманистическая направленность работы с обучающимся. Предполагает последовательное отношение педагога к подростку, как к ответственному и самостоятельному субъекту собственного развития.

Поиск ресурсов. Осуществляя содействие несовершеннолетнему и его семье в позитивных изменениях, важно искать в них то, что может помочь справиться с проблемой.

Направленность в будущее. Осуществляя содействие несовершеннолетнему и его семье в позитивных изменениях, важно направлять усилия на поиск возможных путей выхода из проблемной ситуации, а не искать виновного в случившемся.

Разделение ответственности. Куратор, чтобы действовать профессионально, конструктивно, должен постоянно спрашивать себя: все ли сделано, чтобы помочь семье принять правильное решение. Однако за то, произойдут ли на самом деле позитивные изменения, ответственность лежит на членах семьи.

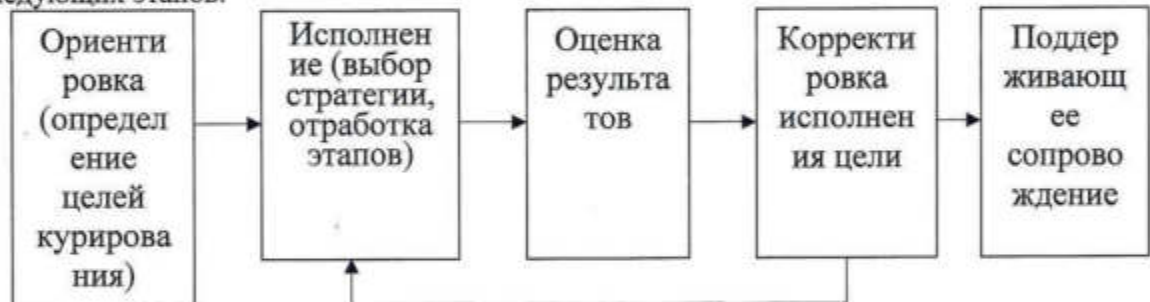
Добровольность. Семья добровольно пользуется помощью куратора и в любой момент, на любом этапе работы со специалистами, может отказаться от участия в ИПС.

Конфиденциальность. Куратор, как и участники наркопоста, должны сохранять конфиденциальность при использовании информации, полученной в результате взаимодействия с несовершеннолетним и его семьей.

Посредничество. Большая часть работы куратора - посредничество как внутри семьи, так и между семьей и специалистами, оказывающих содействия в разрешении конкретных проблем обучающегося.

47. Общая схема курирования ИПС.

Общая схема курирования ИПС представляет собой последовательность следующих этапов:



48. Этап ориентировки начинается на стадии обсуждения причин употребления ПАВ (отклонений в поведении) несовершеннолетним или проблем семьи, диагностики; постановки целей и задач работы с обучающимся и его семьей. На этой стадии куратор устанавливает доверительные отношения с несовершеннолетним или семьей, выявляет возможные внутрисемейные проблемы.

49. Оценка результатов позволяет определить итоги сопровождения несовершеннолетнего или семьи, выявить проблемы взаимодействия семьи и специалистов образовательного учреждения, внести поправки на этапе исполнения или скорректировать задачи. В случае корректировки задач работа с семьей продолжается. В ситуации достижения поставленной цели взаимодействие переходит на этап поддерживающего сопровождения (однако оно не должно быть более полугода).

50. Неотъемлемым компонентом в организации кураторства обучающегося «группы риска» является педагогическая рефлексия, которая включает:

осознание педагогом подлинных мотивов собственных действий (совершаются ли они в интересах личностного развития несовершеннолетнего, собственного престижа, в угоду начальству, инструкции и т.д.);

умение отличать собственные трудности от затруднений несовершеннолетнего;

способность поставить себя на место несовершеннолетнего;

способность к адекватной оценке собственных действий.

51. Важными составляющими кураторства являются:

уважение достоинства своей личности и личности несовершеннолетнего;

доверие и понимание в отношениях с обучающимся;
 умение гибко изменять поведение, установку во имя развития личности несовершеннолетнего;

признание права несовершеннолетнего на свободу выбора;

готовность и способность быть на стороне несовершеннолетнего, признание за ним права на ошибку.

52. Куратором ИПС несовершеннолетнего рекомендуется определять классного руководителя обучающегося. В том случае, если СПН принимает решение о необходимости организации курирования семьи, куратором семьи становится социальный педагог.

53. 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
2. Этап исполнения			
4.	Взаимодействие с обучающимся	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
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

54. Этапы работы куратора с семьей:

№	Этап	Задача	Формы и методы работы, средства
1. Этап ориентировки			
1.	Ориентировка 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
2. Этап исполнения			
6.	Организация	Обеспечение возможности	Определение времени и

	диагностического исследования педагогом-психологом	углубленной диагностики членов семьи	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 с 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
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.
--	--	--	--

55. Опорой специалистов наркопоста должен стать родительский комитет либо родительский актив.

Организация работы с родителями (законными представителями) в рамках наркопоста включает в себя:

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 среде, 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.

56. Необходимо уделять особое внимание обучению классных руководителей, кураторов активным формам работы с родителями (законными представителями) по установлению с детьми доверительных отношений и профилактике употребления ПАВ несовершеннолетними.

Формы работы: родительский актив, школа по формированию родительской компетентности, 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.

7. Организационно-методическая работа

57. Для обеспечения качественной и эффективной профилактической деятельности в образовательном учреждении необходимо проводить ряд организационно-методических мероприятий. К ним относятся:

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.

58. Особое внимание необходимо уделить организации и проведению ежегодных мониторингов наркоситуации и деятельности наркопостов, в основе которого необходимо использовать анонимный социологический опрос среди обучающихся старших классов. Для

этой цели может быть взят за основу социологический опрос, разработанный министерством образования Иркутской области (прилагается).

Перед проведением социологического опроса (тестирования) необходимо акцентировать внимание обучающихся на его анонимность и необходимость в достоверности ответов. Затем педагог читает вслух перед классом (группой) вопросы теста и пояснения к ним. После этого обсуждаются возникшие у обучающихся вопросы и даются на них ответы в доступной форме.

На заполнение анкеты обучающимся дается 6-10 минут. Сбор анкет предлагается производить в урны для голосования, либо приспособленные непрозрачные коробки в целях избегания «утечки» информации и деморализации анонимного анкетирования. Далее проводится обработка полученных результатов путем арифметического сложения всех анкет без разбивки на классы. Полученные количественные результаты анализируются и делаются выводы, которые помогут определить «глубину» наркопоражения и определить общее (безымянное) количество детей «группы риска». В нее войдут и те, кто имел опыт так называемой «первой пробы», и те, кто потребляет в настоящее время, и те, кто готов в тех или иных ситуациях попробовать ПАВ.

Тестирование рекомендуется проводить среди обучающихся 8-10 классов.

При сравнении результатов социологического опроса (теста) и количества несовершеннолетних, состоящих на учете в наркопосте, можно будет определить латентность и эффективность работы в сфере профилактики.

8. Оценка эффективности деятельности наркопостов

59. Движение обучающихся, состоящих на учете в наркопосте, требует отдельного анализа. Соотношение вновь выявленных к снятым с учета является также показателем эффективности в работе. При этом снятие с учета наркопоста должно осуществляться только на основании решения СПН по результатам эффективности выполнения ИПС, представленным куратором (классным руководителем, педагогом-психологом, социальным педагогом).

60. Определение эффективности осуществляется в ходе специальной оценочной процедуры, которая является обязательным этапом деятельности, связанной с предупреждением употребления ПАВ несовершеннолетними. Оценка эффективности выполняет важные для практики функции:

диагностики - определение сферы и характера изменений, вызванных профилактическими воздействиями;

отбора - выявление региональных и авторских программ, обеспечивающих достижение наиболее значимых позитивных результатов в профилактике употребления ПАВ несовершеннолетними для дальнейшего внедрения в практику;

коррекции - внесение изменений в содержание и структуру реализуемой профилактической деятельности с целью оптимизации ее результатов;

прогноза - определение задач, форм и методов организации профилактики при планировании новых этапов ее реализации с учетом достигнутого в рамках деятельности общественного наркопоста.

Общая оценка эффективности профилактики формируется из оценки организации процесса профилактики и оценки результатов профилактики.

При оценке организации процесса профилактики выявляется степень его соответствия целям, задачам, плану работы и достигнутым результатам наркопоста.

При оценке результатов профилактики определяются изменения в социальных компетенциях, нормативных представлениях и установках обучающихся, воспитанников, связанных с риском употребления ПАВ, а также изменения характеристик ситуации их социального развития, определяющих риск употребления ПАВ: наличие или отсутствие специального контроля, препятствующего употреблению ПАВ; наличие или отсутствие

возможности для организации содержательного досуга, а также форм специальной психологической и социальной поддержки для групп риска; изменения в динамике численности обучающихся, состоящих на учете в наркопосте.

61. При оценке результатов профилактики определяются изменения в социальных компетенциях, нормативных представлениях и установках обучающихся, связанных с риском употребления ПАВ, а также изменения характеристик ситуации их социального развития, определяющих риск употребления ПАВ: наличие или отсутствие специального контроля, препятствующего употреблению ПАВ; наличие или отсутствие возможности для организации содержательного досуга, а также форм специальной психологической и социальной поддержки для групп риска; изменения в динамике численности обучающихся, воспитанников, состоящих на учете в наркопосте, используя отчет образовательного учреждения за каждое учебное полугодие (прилагается).

62. Используются следующие основные направления формирования индикаторов профилактической деятельности.

Первая группа индикаторов связана с процессом реализации профилактической деятельности: показатели, характеризующие сформированность и действенность единого профилактического пространства (скоординированность действий всех субъектов профилактики, число образовательных учреждений, реализующих первичную профилактику на постоянной основе; наличие эффективных профилактических программ, включающих психолого-педагогические технологии; соответствующий целям и задачам программ профилактики состав специалистов, включенных в профилактический процесс в образовательной среде).

Вторая группа индикаторов связана с оценкой результатов профилактики на уровне динамики социально-психологических и личностных характеристик объектов профилактики. Показатели этого спектра индикации включают частоту распространенности случаев употребления ПАВ, социальных и психологических последствий злоупотребления и степени их тяжести; показатели, характеризующие группы риска по злоупотреблению и особенности социального окружения потребителей ПАВ среди несовершеннолетних и молодежи; оценочные характеристики, отражающие изменения в социальных компетенциях, нормативных установках обучающихся, воспитанников, включенных в первичную профилактику или связанных с риском употребления ПАВ.

Третья группа индикаторов связана с оценкой актуальной социальной значимости в отношении распространения и употребления ПАВ несовершеннолетними и молодежью. Эта группа индикаторов включает соответствие уровня общим концептуальным принципам организации, существование продуктивных и действенных форм контроля, а также оценку затрат, необходимых для реализации профилактических мер.

63. При организации оценки эффективности профилактики в образовательной среде соблюдаются следующие требования:

регулярность (процедура оценки проводится при завершении каждого этапа работы, связанного с реализацией намеченных задач);

целесообразность (организацию процедуры оценки следует планировать с учетом сроков, необходимых для достижения тех или иных конкретных результатов);

объективность (оцениваются характеристики и факторы, непосредственно формируемые или изменяемые в ходе профилактической деятельности).

64. Оценка эффективности может быть внутренней и внешней.

Внутренняя оценка осуществляется непосредственными участниками, реализующими профилактическое направление в образовательной среде. Для внешней оценки привлекаются специалисты-эксперты, не принимающие непосредственного участия в реализации профилактической работы.

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

№ 52-мпр

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

№ 130-мпр

П Р И К А З

от 2 августа 2013 года

г. Иркутск

Об утверждении Инструктивно-методических указаний по порядку организации и деятельности общественных наркопостов – постов здоровья в учреждениях основного общего и среднего (полного) общего образования

В соответствии с Законом Иркутской области от 7 октября 2009 года № 62/28-оз «О профилактике наркомании и токсикомании в Иркутской области», Положением о министерстве образования Иркутской области, утвержденным постановлением Правительства Иркутской области от 29 декабря 2009 года № 391/170-пп, Положением о министерстве здравоохранения Иркутской области, утвержденным постановлением Правительства Иркутской области от 16 июля 2010 года № 174-пп, руководствуясь статьей 21 Устава Иркутской области,

П Р И К А З Ы В А Ю:

1. Утвердить Инструктивно-методические указания по порядку организации и деятельности общественных наркопостов – постов здоровья в учреждениях основного общего и среднего (полного) общего образования (прилагаются).

2. Настоящий приказ вступает в силу через десять календарных дней после его официального опубликования.

Министр образования
Иркутской области

Заместитель министра
здравоохранения Иркутской
области

_____ В.С. Басюк

_____ Т.В. Бойко

Согласовано:
Начальник отдела
дополнительного образования

М.А. Парфенов

Начальник отдела правового
и организационного обеспечения

А.С. Андриянов

Паспорт

поста «Здоровье +»

*С.В.П.*

Положение

об общественном формировании по профилактике наркомании, пропаганде здорового образа жизни наркологическом посте (НАРКОПОСТ) МКОУ СОШ № 1 им.Николая Островского г.Тайшета

I. Общие положения

1.1. Общественное формирование по профилактике наркомании, пропаганде здорового образа жизни (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 употреблению психоактивных веществ.

Наркопост создается приказом директора образовательного учреждения. Для осуществления своей деятельности Наркопост руководствуется нормативно - правовыми документами Министерства образования и науки Российской Федерации, Иркутской области, областными целевыми программами и настоящим Положением; использует методические рекомендации и разработки по профилактике социально-негативных явлений; взаимодействует с иными ведомствами, организациями, предприятиями и учреждениями по данному направлению деятельности.

1.2. Председателем Наркопоста является заместитель директора образовательного учреждения по учебно-воспитательной работе.

1.3. Заместителем председателя Наркопоста является социальный педагог/педагог-психолог образовательного учреждения. Секретарь и иные функции распределяются добровольно среди членов общественного формирования.

1.4. В состав Наркопоста входят: социальный педагог, медицинский работник (по согласованию), представитель администрации (заместитель директора по воспитательной работе), психолог, классные руководители, представители ученического самоуправления, представители родительской общественности.

II. Задачи Наркопоста.

2.1. Создание в подростковой среде ситуации, препятствующей злоупотреблению наркотиками.

2.2. Распространение информации о причинах, формах и последствиях злоупотребления наркотических средств.

2.3. Формирование у подростков навыков здорового образа жизни и ответственного отношения к своему здоровью.

III. Функции Наркопоста.

3.1. Наркопост осуществляет комплекс мероприятий по первичной профилактике злоупотребления психоактивных веществ в детско-подростковой среде: проводит профилактические акции, операции, массовые мероприятия, классные часы, конкурсы, организует выставки и другие формы профилактической работы.

3.2. Реализует на основе групповой и индивидуальной воспитательной работы программы, проекты профилактики и устранения аддиктивного (зависимого) поведения учащихся.

3.3. Ведет работу с родителями, направленную на информирование о случаях наркотизации учащихся, о целесообразности внутрисемейного контроля по данной проблеме, выявление признаков девиантности в поведении и зависимостей, профилактику социально-негативных явлений в семье и формирование здорового образа жизни.

3.4. Организует информационно-просветительскую работу среди учащихся и родителей в соответствии с действующими законодательными, нормативно-правовыми актами РФ.

3.5. Обеспечивает проведение массовых мероприятий с участием учащихся, родителей, общественности. В качестве результативности данной работы считается показатель охвата школьников профилактическими мероприятиями и выпуск материалов, отражающих содержание и результаты работы.

3.6. Организует работу «филиалов» Наркопоста в каждом классе школы.

3.7. Оформляет в школе уголок по антинаркотической тематике с указанием телефонов доверия.

3.8. Медицинский работник осуществляет первичное выявление лиц «группы риска», имеющих признаки различных отклонений в поведении и склонных к злоупотреблению психоактивных веществ, направляет рекомендации родителям для получения консультации врача-нарколога и принятия педагогических или иных правовых мер.

IV. Права и обязанности Наркопоста.

4.1. Заместитель директора по учебно-воспитательной работе, социальный педагог, педагог-психолог, классный руководитель проводят индивидуальную воспитательную работу с учащимися, их родителями.

4.2. Председатель Наркопоста, в случае его отсутствия заместитель один раз в полугодие проводит заседания Наркопоста, заслушивает информацию классных руководителей об опыте работы с подростками «группы риска», об эффективности мероприятий по формированию здорового образа жизни среди учащихся, о работе с родителями.

4.3. По результатам анализа проведенной работы обращается с конкретными замечаниями и предложениями к администрации школы, направленными на улучшение профилактической работы.

4.4. По согласованию с администрацией школы на базе школьной библиотеки формирует подборку методической и популярной литературы для всех участников образовательного процесса по профилактике социально - негативных явлений среди учащихся.

4.5. Заместитель председателя Наркопоста создает базу данных добровольцев (волонтеров) среди учащихся и педагогов, желающих участвовать в мероприятиях по профилактике социально - негативных явлений в обществе.

4.6. Классные руководители проводят мероприятия для учащихся, родителей, педагогов по первичной профилактике злоупотребления психоактивных веществ согласно плану работы Наркопоста.

4.7. Заместитель директора по учебно-воспитательной работе по заявкам классных руководителей привлекает к санитарно-просветительской работе специалистов здравоохранения, правоохранительных органов, юстиции и других заинтересованных сторон.

4.8. Заместитель директора по учебно-воспитательной работе, социальный педагог обращается по принятию мер с проблемными семьями в соответствующие организации, предприятия, учреждения в целях охраны прав и здоровья детей.

4.9. Секретарь ведет протоколы, ведет учет входящей и исходящей документации.

Члены Наркопоста обязаны соблюдать конфиденциальность сведений, которые составляют служебную, а также иную тайну, определенную действующим законодательством.

V. Формы отчетности и учета деятельности Наркопоста.

5.1. Наркопост подотчетен администрации школы.

5.2. Наркопост по итогам работы за учебное полугодие и текущий год представляет отчет в муниципальный орган управления образованием.

5.3. Наркопост имеет паспорт установленного образца, план работы на учебный год, отчет о работе формирования.

5.4. Наркопост отражает свою работу через школьный сайт, публичный отчет, Пресс-центр.

Управление образования администрации
Тайшетского района
Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа №1
им. Николая Островского

ПРИКАЗ

04.09.2023г

№ 431

**«Об организации работы
школьного наркопоста «Здоровье+»**

На основании ст.23 закона Иркутской области «О профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании и токсикомании в Иркутской области» от 07 октября 2009 года № 62/29-оз, закона Иркутской области «О внесении изменений в ст.22 и 23 закона Иркутской области «О профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании и токсикомании в Иркутской области» от 04 апреля 2013 года № 10-оз и инструктивно-методических указаний по порядку организации и деятельности общественных наркопостов – постов здоровья – постов здоровья в учреждениях основного общего и среднего (полного) общего образования, утвержденных приказом министерства образования Иркутской области и министерства здравоохранения Иркутской области от 2 августа 2013 года № 52-мпр/130-мпр

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить план межведомственного взаимодействия школьного наркопоста «Здоровье+».
2. Утвердить план работы школьного наркопоста «Здоровье+».
3. Утвердить план заседаний Совета профилактики школьного наркопоста «Здоровье+».
4. Утвердить план работы психолого-медико-педагогического консилиума школьного наркопоста «Здоровье+».
5. Утвердить план диагностической работы педагога-психолога в рамках работы школьного наркопоста «Здоровье+».
6. Ответственность за исполнение приказа возложить на заместителя директора по УВР Шинкаренко Т.А.
7. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.



С приказом ознакомлена:
Шинкаренко Т.А. - *Т*

О.С.Храпкива

Управление образования администрации
Тайшетского района
Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа №1
им. Николая Островского

ПРИКАЗ

04.09.2023г

№ 430

**«Об утверждении состава
школьного наркопоста «Здоровье+»**

На основании ст.23 закона Иркутской области «О профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании и токсикомании в Иркутской области» от 07 октября 2009 года № 62/29-оз, закона Иркутской области «О внесении изменений в ст.22 и 23 закона Иркутской области «О профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании и токсикомании в Иркутской области» от 04 апреля 2013 года № 10-оз и инструктивно-методических указаний по порядку организации и деятельности общественных наркопостов – постов здоровья – постов здоровья в учреждениях основного общего и среднего (полного) общего образования, утвержденных приказом министерства образования Иркутской области и министерства здравоохранения Иркутской области от 2 августа 2013 года № 52-мпр/130-мпр

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить состав школьного наркопоста «Здоровье+».

№ п/п	ФИО	Должность
1	Шинкаренко Татьяна Анатольевна	зам.директора по УВР
2	Тарасова Ольга Геннадьевна	зам.директора по УВР
3	Комарова Елена Владимировна	социальный педагог
4	Солдатенко Евгения Игоревна	учитель логопед
5	Берсенева Надежда Александровна	член родительского комитета

2. Ответственность за исполнение приказа возложить на заместителя директора по УВР Шинкаренко Т.А.
3. Контроль за выполнение приказа оставляю за собой.

Директор школы





О.С. Храпкина

С приказом ознакомлены:

Солдатенко Е.И. 

Комарова Е.В. 

Тарасова О.Г. 

Шинкаренко Т.А. 

Утверждено

директор МКОУ СОШ № 1

О.С.Храпова

Приказ № 430 от «04» 09 2023 г.

Паспорт наркологического поста МКОУ СОШ №1
1.1 Состав наркопоста

№ п/п	Ф.И.О.	Должность	Образование	Статус в наркопосте	Телефон
1.	Шинкаренко Татьяна Анатольевна	зам. директора по УВР	высшее	председатель	Р.т. 2-44-41
3.	Комарова Елена Владимировна	Социальный педагог	Средне специальное	Член наркопоста	Р.т. 2-44-41
4	Тарасова Ольга Геннадьевна	зам. директора по УВР	высшее	Член наркопоста	Р.т. 2-44-41
5.	Берсенева Надежда Александровна	член родительского комитета	Среднее специальное	Член наркопоста	Р.т. 2-44-41

НАПРАВЛЕНИЯ РАБОТЫ НАРКОПОСТА



Схема работы школьного наркопоста



Утверждаю

директор МКОУ СОШ № 1

О.С.Храпкова

« 18 » августа 2023 г.



План работы школьного наркопоста «Здоровье+»

№	Мероприятие	Исполнители	Сроки
Общие организационные мероприятия			
1.	Выявление обучающихся, потребляющих ПАВ. Ведение банка данных выявленных и поставленных на учет обучающихся.	Педагог-психолог, социальный педагог	В течение года
2.	Выявление обучающихся, совершивших правонарушения, связанные с незаконным оборотом наркотиков, употреблением спиртных напитков, табакокурением, использованием ПАВ и постановка их на учет.	Социальный педагог, педагог-психолог	В течение года
3.	Выявление правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков, совершенных обучающимися либо иными лицами на территории ОО.	Социальный педагог	В течение года
4.	Незамедлительное информирование ОМВД России по Тайшетскому району о выявленных правонарушениях, связанных с незаконным оборотом наркотиков, использованием ПАВ.	Социальный педагог	В течение года
5.	Обеспечение охраны территории ОО, ограничение свободного входа и пребывания на территории ОО посторонних лиц.	Администрация МКОУ средняя школа №1 г. Тайшета	В течение года

6.	Разработка и внедрение в практику работы ОО программ и методик, направленных на формирование законопослушного поведения обучающихся, предупреждение и пресечение правонарушений, связанные с незаконным оборотом наркотиков, употреблением спиртных напитков, табакокурением, использованием ПАВ.	Заместитель директора по УВР	В течение года
7.	Обеспечение защиты прав обучающихся при проведении профилактических мероприятий, оперативно-розыскных мероприятий, следственных и процессуальных действий, направленных на предупреждение и пресечение правонарушений, связанные с незаконным оборотом наркотиков, совершенных обучающимися либо иными лицами на территории ОО	Социальный педагог, педагог-психолог	В течение года
8.	Беседы с обучающимися 5-8 классов «Я выбираю жизнь», «Об этом должен знать каждый», «Я люблю жизнь», «Токсикомания», «Наркотики, ответственность, будущее», «Последствия курительных смесей» и др.	Педагог-психолог, социальный педагог, классные руководители	В течение года
9.	Оказание психологической помощи несовершеннолетним, семьям, оказавшимся в трудной жизненной ситуации	педагог-психолог	В течение года
10.	Оформление выставок литературы по пропаганде ЗОЖ	Педагог-библиотекарь	2 раза в год
11.	Конкурс стенгазет «Быть здоровым – здорово!»	Педагог-организатор	Апрель, ежегодно
12.	Проведение классного часа «Жизнь без табака!», посвященного дню борьбы с курением.	Классные руководители	Май, ежегодно
13.	Областная акция «Стоп, СПИД!»	Заместитель директора по УВР, социальный педагог	1 декабря
14.	Горячая линия по вопросам социально-негативных явлений	Социальный педагог	Ноябрь, ежегодно
15.	Проведения анализа работы по профилактике ПАВ, табакокурения, алкоголизма, пропаганды ЗОЖ	заместитель директора по УВР	1 раз в полугодие
16.	Разработка и реализация ИПС обучающихся, находящихся в социально опасном положении	заместитель директора по УВР, социальный педагог, педагог-психолог, классные руководители	В течение года
17.	Муниципальный конкурс квестов «Здоровье, Ау!»	заместитель директора по УВР	Март, ежегодно
18.	Проведение месячника по профилактике наркомании, табакокурения, алкоголизма, использования ПАВ	заместитель директора по УВР	Февраль, ежегодно

Вопросы, подлежащие рассмотрению на заседаниях наркотоста «Здоровье+»

19.	О профилактике наркомании, табакокурения, алкоголизма среди несовершеннолетних	заместитель директора по УВР	В течение года
20.	Организация отдыха, оздоровления и занятости детей и подростков в летний период	заместитель директора по УВР, социальный педагог	Май, ежегодно
21.	Диагностическая работа	Педагог-психолог	В течение года
22.	Корректирующая работа на основе диагностических данных	Педагог-психолог	В течение года
23.	Проведение социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических и психотропных веществ обучающимися.	заместитель директора по УВР, педагог-психолог, социальный педагог	Сентябрь, октябрь
24.	Мониторинг наркоситуации в ОО	заместитель директора по УВР, педагог - психолог	Ноябрь, март
25.	Акция «Дыши, двигайся, живи!», посвященная Всемирному дню отказа от курения	Заместитель директора по УВР, педагог - организатор	15 ноября, ежегодно
26.	Проведение профилактических медицинских осмотров, направленных на раннее выявление немедицинского потребления наркотических и психотропных веществ обучающимися.	заместитель директора по УВР, социальный педагог	Апрель, май
Профилактическая работа с обучающимися			
27.	Выявление обучающихся, склонных к курению, употреблению алкогольных, наркотических веществ, курительных смесей, табачных изделий, табачных изделий. Ведение банка данных. Выявление склонности и интересов обучающихся к различным кружкам и вовлечение их во внеурочное время в систему ДО	заместитель директора по УВР, социальный педагог, педагог-психолог, классные руководители	В течение года
28.	Организация индивидуальных бесед, консультаций для обучающихся, склонных к табакокурению, алкоголя и их родителей (законных представителей)	заместитель директора по УВР, социальный педагог, педагог-психолог, классные руководители	В течение года, по мере необходимости
29.	Организация посещений на дому, обследований ЖБУ обучающихся, вызывающих беспокойство по вопросам использования наркотиков.	социальный педагог, классные руководители	В течение года, по отдельному графику
30.	Проведение тренинговых занятий по психологии межличностных отношений	педагог-психолог	Декабрь, ежегодно

31.	Проведение анкетирования обучающихся 5-8-х классов по вопросам профилактики табакокурения, употребления спиртных напитков, использования ПАВ, обработка полученных результатов для планирования дальнейшей работы	педагог-психолог, социальный педагог	Сентябрь, ежегодно
32.	Единая профилактическая неделя «Будущее в моих руках», посвященная дню трезвости и борьбы с алкоголизмом	педагог-психолог, социальный педагог	Октябрь, ежегодно
33.	Проведение индивидуальной профилактической работы, в целях оказания обучающимся, нуждающимся наркотические средства психотропные вещества без назначения врача и обучающимся, совершившим правонарушения, связанные с незаконным оборотом наркотиков, педагогической, социальной, медицинской, правовой помощи и предупреждения совершения ими преступлений, правонарушений и антиобщественных действий.	заместитель директора по УВР, социальный педагог, педагог-психолог, классные руководители	В течение года (по необходимости)
34.	Организация правовой пропаганды, информационно-просветительской работы с обучающимися, работниками ОО, родителями по вопросам предупреждения и пресечения правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков.	заместитель директора по УВР, социальный педагог, педагог-психолог, классные руководители	В течение года
35.	Создание консультативных услуг родителям, имеющих детей, склонных к приобретению вредных привычек.	педагог-психолог, социальный педагог	В течение года
36.	Неделя профилактики ВИЧ – инфекции «Здоровая семья», посвященная Всемирному дню борьбы со СПИДом	заместитель директора по УВР, социальный педагог, фельдшер	1-4 декабря, ежегодно
37.	Организация и проведение единых классных часов по профилактике СПИДа, ВИЧ-инфекции, пропаганде ЗОЖ	заместитель директора по УВР, социальный педагог, фельдшер	В течение года
38.	Организация и проведение выставок рисунков, плакатов, стенгазет на профилактическую тематику.	заместитель директора по УВР, классные руководители, педагог-организатор	Апрель, ежегодно
39.	Профилактическая неделя «Независимое детство», посвященная Всемирному дню борьбы с наркотиками и наркобизнесом. Мероприятия по пропаганде ЗОЖ	заместитель директора по УВР, классные руководители, педагог-организатор, социальный педагог	Март, ежегодно
40.	Единая профилактика употребления табачных изделий «Мы за чистые легкие» Всемирный день без табака (31 мая)	заместитель директора по УВР, классные руководители, педагог-организатор, социальный педагог	Май, ежегодно
41.	Кинолекторий «Четыре ключа к успеху», тренинги, беседы «Профилактика алкоголя, наркомании. Табакокурения»	Региональный исполнитель по профилактике незаконного потребления	В течение года

		наркотических средств и психотропных веществ, наркомании и других социально – негативных явлений, пропаганде здорового образа жизни на территории МО Тайшетский район ОГКУ «ЦПН»	
Работа с родителями			
42.	Индивидуальное семейное консультирование родителей по предупреждению ранней алкоголизации и наркотизации, зависимости от табачных изделий	заместитель директора по УВР, педагог-психолог, социальный педагог	В течение года
43.	Акция «Родительский урок»	заместитель директора по УВР, социальный педагог	Февраль – март, ежегодно
44.	Организация родительского всеобуча в рамках работы Родительского открытого университета по темам «Развитие родительской компетентности как средство профилактики зависимости ПАВ в подростковом возрасте», «Об отношениях в семье», «Жестокое отношение в семье».	заместитель директора по УВР	1 раз в четверть
45.	Рассмотрение вопросов по профилактике наркомании, алкоголизма, табакокурения, токсикомании на общешкольных родительских собраниях	заместитель директора по УВР	В течение года

План диагностической работы педагога-психолога в рамках работы наркопоста «Здоровье+»

Критерии	Форма работы	Методики	Цель	Сроки
Агрессивность и нетерпимость	Групповая диагностика	Методика диагностики уровня эмпатических способностей В.В. Войко	Направленность эмпатии	Сентябрь
		Самооценка психических состояний личности Айзенка	Определение уровня тревожности, фрустрации, агрессии, ригидности	Октябрь
		Проективная методика «Несуществующее животное»	Методика направлена на изучение личностных особенностей	По запросу
		Модификация теста Розенцвейга	Оценка степени развитости у человека черты личности «агрессивность»	По запросу
		Тест акцентуаций. Опросник Шмишека	Индивидуальные черты характера	По запросу
		Характерологический опросник (Опросник К.Леонгарда)	Определение направления характера	Октябрь
		Опросник структуры темперамента тест Русалова	Характеристика типа темперамента	Ноябрь
		«Шкала тревожности» тест Кондаша	Оценка ситуации с точки зрения того, насколько она может вызвать тревогу	Февраль
		Самооценка (С.А.Булласси)	Изучение уровня самооценки	Март
		Экспресс-диагностика характерологических особенностей личности. Опросник Айзенка	Выявление невротизма и интроверсии. Тактика взаимоотношений с подростками каждого типа.	По запросу
Стойкие нарушения самоконтроля, собственного поведения	Индивидуальная диагностика	Диагностика личностной тревожности	Личностная тревожность	По запросу
		Методика исследования самоотношения	Выявление негативного отношения к себе	По запросу

Утверждено
 директор МКОУ СОШ №1
О.С. Храпкова
 «13» окт 2023 г.



Слабые адаптационные способности	Групповая диагностика	Методика диагностики школьной тревожности Филлипса	8 факторов тревожности	Сентябрь
		Психодиагностический тест исследования личности подростка	Исследование личности подростка по двум уровням: А-нижний уровень (невротизм, психотизм, депрессия); В-верхний уровень (неуравновешенность, асоциальность, интроверсия)	По запросу
Полнценность, среда, неадекватное воспитание социальной поддержки	Индивидуальная диагностика	Детский личностный опросник Кэтелла	Оценка степени выраженности различных личностных свойств и дать качественную характеристику особенностей формирования личности	По запросу
		Измерение мотивации достижения, М.Ш. Магомед-Эминовым	Диагностика двух обобщенных устойчивых мотивов личности: мотива стремления к успеху и мотива избегания неудачи	По запросу
	Групповая диагностика	«Шкала тревожности» Кондаша	Выявление области действительности, объекты, являющиеся основными источниками тревоги	Февраль
		Методика экспресс диагностики характерологических особенностей личности	Характерологические проявления	Апрель
Индивидуальная диагностика	Проективная методика Рене Жюля «Межличностные отношения ребенка» Измерение мотивации аффилиции А.Мехрабиана	Получение информации об отношении ребёнка к разным окружающим его людям и явлениям Измерение интенсивности двух мотивов и у школьников, студентов и взрослых, как мужчин, так и женщин	По запросу По запросу	

Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа №1 г.Тайшета
имени Николая Островского

Утверждаю

Директор МКОУ средней школы №1

О.С.Храпкина



« 24 » октября 2020г.



Перспективный план работы школьного наркопоста «Здоровье+»
в период с 2020 по 2023 год

Виды работы	Содержание работы	Сроки проведения	Ответственные
1.Профилактическая и индивидуально-групповая работа с несовершеннолетним и «группы риска»	Профилактические беседы с обучающимися, состоящими на учете школьного Наркопоста «Здоровье+»	В течение года	Соц.педагог, педагог-психолог, классные руководители.
	«Все в твоих руках...» занятие о вреде курения (7-9) класс	декабрь	Классные руководители, школьный фельдшер
	Тренинг жизненных навыков « Мы против алкоголя!» (6-8) класс	январь	Социальный педагог, педагог-психолог
	Беседы на тему: «Вредные привычки» (1-11) класс	В течение года	Классные руководители, социальный педагог
	Беседа на тему: «Преимущество здорового образа жизни» (9-10) класс	В течение года	Классные руководители, социальный педагог, педагог-психолог
2.Профилактическая работа с несовершеннолетним и обучающимися в школе	Неделя профилактики безнадзорности, беспризорности и правонарушений в подростковой среде «Высокая ответственность»; приурочена к 3 сентября «Всероссийскому дню солидарности в борьбе с терроризмом» Флешмоб «Скажи «ДА!» здоровому образу жизни»	Сентябрь	Классные руководители, социальный педагог, педагог-психолог
	Просмотр видеороликов на тему «Вредные привычки»; тренинг : «Выбор за тобой»	Октябрь	Региональный исполнитель по профилактике социально негативных явлений на территории Тайшетского района

	Профилактическая работа по предупреждению наркозависимости, таксикомании, алкоголизма, табакокурения в рамках акции «СТОП, СПИД!	Ноябрь	Социальный педагог, классные руководители
	Акция «Международный день борьбы с наркоманией и наркобизнесом»	Март	Инспектор ОДН ОМВД РФ, социальный педагог, классные руководители
	Неделя профилактики употребления алкоголя «Будущее в моих руках»	Октябрь	Классные руководители, социальный педагог
	Всероссийский урок безопасности в сети интернет	Октябрь	Зам.директора по УВР, социальный педагог, классные руководители
	Проведение общешкольного «Дня здоровья» (07.09.) и Всероссийского Дня здоровья (07.04)	Сентябрь, апрель	Зам.директора по УВР, учителя физической культуры, классные руководители.
	Проведение Недели профилактики заражения ВИЧ «Здоровая семья»; приурочена к 1 декабря – «Всемирному дню борьбы с ВИЧ». Проведение Недели правовых знаний «Равноправие»	Декабрь	Социальный педагог, классные руководители
	Беседы по профилактике правонарушений	В течение года	Зам.директора по УВР, социальный педагог

3. Просветительская работа с родителями, консультирование	Урок : «Здоровые дети - в здоровой семье»	Октябрь	Классные руководители, социальный педагог
	Собрание на тему: «Формирование представления детей о здоровом образе жизни»	Февраль	Зам.директора по УВР
	Обращения про принятию мер в отношении семей, ненадлежащим образом исполняющих свои обязанности по воспитанию детей, в соответствующие организации, в целях охраны прав и здоровья детей	В течение года	Администрация школы, социальный педагог
	Оформление и обновление информации по профилактике и потребления ПАВ и пропаганде здорового образа жизни	В течение года	Социальный педагог, педагог-психолог
4. Тематическая работа с классными руководителями	Инструктаж классных руководителей и учителей : «Симптомы распознавания и использования наркотических средств несовершеннолетними»	Ноябрь	Социальный педагог, зам.директора по УВР
	Заседание методического объединения классных руководителей : «Взаимодействие школы , семьи и социума по профилактике девиантного поведения учащихся. Совершенствование воспитательно-профилактической работы»; «Признаки жестокого обращения с ребенком в семье»; «Профилактика буллинга среди подростков»	Декабрь	Социальный педагог, педагог-психолог, классные руководители
	Консультации классным руководителям с целью профилактики наркозависимости, алкоголизма, табакокурения учащихся (по запросам)	В течение года	Социальный педагог, классные руководители

5.Диагностическая работа	Социально-психологическое тестирование (13-18 лет)	Сентябрь-октябрь	Педагог-психолог, социальный педагог, классные руководители
	Социометрия среди обучающихся	Октябрь	Педагог-психолог, классные руководители, социальный педагог
	Диагностика уровня агрессивности обучающихся	Ноябрь-декабрь	Классные руководители, педагог-психолог, социальный педагог
	Исследование уровня тревожности обучающихся школы	Ноябрь-декабрь	педагог Классные руководители, педагог-психолог, социальный педагог
	Методика социализированности личности учащихся	Январь-февраль	Классные руководители, педагог-психолог, социальный педагог
	Выявление коммуникативных склонностей	Март	Классные руководители, педагог-психолог, социальный педагог

РАССМОТРЕНО:
на заседании педагогического совета
Протокол № 1 от 27.08.2018 г.



УТВЕРЖДЕНО:
Директор МКОУ средней школы №1
О.С. Храпкина
Приказ № 348 от 28.08.2018 г.

ПОЛОЖЕНИЕ О наркологическом посте «ЗДОРОВЬЕ+»

1. Общие положения

1.1. Наркологический пост «Здоровье+» (далее - наркопост) является общественным органом, проводящим комплексную профилактическую работу в школе для выработки у обучающихся навыков здорового образа жизни и формирования устойчивого нравственно-психологического неприятия злоупотребления психоактивными веществами.

1.2. Наркологический пост профилактики «Здоровье+» создается приказом директора школы.

1.3. Для осуществления своей деятельности, наркологический пост профилактики «Здоровье+» руководствуется Конвенцией ООН о правах ребенка, действующим законодательством РФ, Законом «Об образовании в Российской Федерации» от 29.12.2012г. №273-ФЗ, Законом РФ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24.06.1999г. №120-ФЗ (с изменениями от 21.07.2007г.), Инструктивно-методических указаний по порядку организации и деятельности общественных наркопостов - постов здоровья в учреждениях основного общего и среднего (полного) общего образования, утвержденных приказом министерства Иркутской области и министерства здравоохранения Иркутской области от 02 августа 2013 года №52-мпр/130-мпр, Уставом школы и настоящим Положением; использует методические рекомендации и разработки по профилактике социально-негативных явлений; взаимодействует с иными министерствами, ведомствами, организациями, предприятиями и учреждениями по данному направлению деятельности.

1.4. В состав наркопоста входят: заместитель директора по учебно-воспитательной (воспитательной) работе, социальный педагог, медицинский работник образовательного учреждения, педагог-психолог, классные руководители (кураторы), представители детского самоуправления, члены родительского комитета (при наличии).

1.5. Председателем наркопоста является заместитель директора по учебно-воспитательной (воспитательной) работе, который координирует деятельность членов наркопоста, проводит заседания наркопоста, Совета профилактики наркопоста, психолого-медико-педагогические консилиумы наркопоста.

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

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

1.8. Заседания Совета профилактики наркопоста проводятся не реже 4 раз в год. Члены наркопоста обязаны соблюдать конфиденциальность ставших им известных в результате деятельности наркопоста сведений.

2. Наркопост выполняет следующие цели и задачи:

Цель: профилактика употребления ПАВ в образовательной среде - развитие на постоянной основе инфраструктуры и содержания профилактической деятельности, направленной на минимизацию уровня вовлеченности в употребление ПАВ обучающихся образовательных учреждений.

Задачи:

- Составляет перспективный план работы наркопоста на учебный год на основе данных мониторинга и анализа наркоситуации в образовательном учреждении.
- Осуществляет комплекс мероприятий по первичной и при необходимости вторичной

профилактике употребления ПАВ в среде обучающихся.

- Реализует мероприятия для обучающихся с проведением индивидуальной и групповой воспитательной работы и устранением условий для отклоняющегося поведения, формирования зависимостей.

- Ведет работу с родителями (законными представителями), направленную на:

- информирование о случаях употребления обучающимися ПАВ, о целесообразности внутрисемейного контроля данной проблемы;
- 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;

- Осуществляет первичное выявление обучающихся «группы риска», имеющих признаки различных отклонений в поведении и склонных к употреблению ПАВ, своевременное информирование о них родителей и принятие различных педагогических мер.

- Информировует специалистов образовательного учреждения по методам и средствам предупреждения употребления ПАВ в детско-подростковой среде, заслушивает классных руководителей (кураторов) на заседаниях Советов профилактики наркопоста о работе с подростками, состоящими на учете и отнесенными в «группу риска».

- Организует заседания Совета профилактики общественного наркопоста.

- Организует подготовку и проведение ПМПК по вопросам коррекции поведения несовершеннолетних, склонных к наркопотреблению и разработки индивидуальных программ сопровождения.

- Контролирует выполнение индивидуальных программ сопровождения (коррекции).

- Организует санитарно-профилактическую работу среди обучающихся.

3. Права и обязанности наркопоста

3.1. Проводит не реже 2 раз в год мониторинг наркоситуации в образовательном учреждении, анализирует полученные данные, планирует деятельность на основании полученных данных.

3.2. В конце каждого полугодия подводит итоги деятельности школы по профилактике употребления ПАВ, отчитывается перед педагогическим советом.

3.3. Ведет диагностику (групповая, индивидуальная работа) на выявление обучающихся, склонных к аддиктивному поведению.

3.4. Осуществляет направление обучающихся «группы риска» на консультативный осмотр врача-нарколога.

3.5. Осуществляет систематический динамический контроль над обучающимися, взятыми на профилактический учет в образовательном учреждении.

3.6. 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).

3.7. Назначает заседания Совета профилактики наркопоста и психолого-медико-педагогического консилиума, назначает ответственных кураторов.

3.8. Обращается с конкретными замечаниями и предложениями к администрации образовательного учреждения, направленными на улучшение профилактической работы педагогического коллектива

3.9. Формирует подборку методической литературы для классных руководителей (кураторов) по профилактике социально-негативных явлений среди обучающихся.

3.10. Создает условия для популяризации идей добровольческого движения.

3.11. 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 (кураторов) 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.

3.12. Члены наркопоста обязаны соблюдать конфиденциальность ставших им известных в результате деятельности наркопоста сведений.

4. Направления работы наркопоста

4.1. 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 обучающихся добровольцев из числа несовершеннолетних с лидерскими установками для оказания поддержки сверстникам с проблемами зависимости 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 несовершеннолетних «группы риска», состоящих на учете в наркопосте.

5. 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, форма проведения обследования - индивидуальная или групповая диагностика;

вид диагностического процесса - скрининговая психологическая диагностика или углубленная;

этапность процедуры обследования - первичная или повторная оценка;

продолжительность 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 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. 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.

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

6. Консультирование

6.1. Консультирование выступает в деятельности наркологического поста в качестве:

- инструмента организации контактов с несовершеннолетним или родителем (законным представителем);
- способа оказания психологической помощи и социально-педагогической поддержки ребенку,

переживающему определенные проблемы с алкоголем, наркотиками, другими веществами, всем несовершеннолетним, обращающимся с разнообразными вопросами.

6.2. 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.

6.3. 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 ребенка, 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.

7. Разработка программ и мероприятий профилактической направленности.

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

7.2. 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.

8. Профилактическая работа с несовершеннолетними «группы риска», стоящими на учете в наркологическом посте.

8.1. К ней относятся:

- постановка на учет при наличии оснований;
- снятие с учета при наличии оснований;
- направление к врачу-наркологу;
- индивидуальная профилактическая работа.

8.2. Основаниями для постановки на учет являются: установленные факты употребления ПАВ (алкогольных напитков, токсических веществ, наркотических веществ систематическое курение). Постановка на учет осуществляется при установлении факта так называемой «первой пробы».

8.3. Основанием снятия с учета является отсутствие фактов употребления алкогольных напитков, токсических веществ и наркотиков в течение полугода.

8.4. Основаниями для направления к врачу-наркологу являются: установленные факты употребления алкогольных напитков, токсических, наркотических веществ.

8.5. Направление выдается медицинским работником родителям (законным представителям) в письменном виде с указанием адреса и телефона ближайшего кабинета врача-нарколога, либо педагогом-психологом (в устной форме). 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.

8.6. Для учета работы с обучающимися, стоящими на учете в наркопосте образовательного учреждения, ведется Индивидуальная карта обучающегося, состоящего на учете в наркопосте (прилагается).

9. Индивидуально-групповая коррекционная работа с несовершеннолетними «группы риска».

9.1. 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.

9.2. При формировании банка данных несовершеннолетних «группы риска» соблюдается конфиденциальность. Информация обрабатывается и хранится как в бумажном, так и в электронном виде.

9.3. Собранные и обработанные данные, содержащиеся на бумажном носителе, хранятся в металлическом сейфе, доступ к которому имеют лица, определенные приказом образовательного учреждения.

9.4. Информация в электронном виде должна иметь определенные уровни защиты от проникновения. Информация используется в отчетности в обезличенном виде.

9.5. Право доступа к информации о несовершеннолетних «группы риска» имеют: заместитель директора по учебно-воспитательной (воспитательной) работе, родители (законные представители) несовершеннолетних «группы риска», медицинский работник образовательного учреждения, педагог-психолог, социальный педагог; ограниченное право доступа имеют классные руководители (кураторы).

10. Исследование в образовательном учреждении информации о несовершеннолетних, склонных к зависимостям.

10.1. Данное направление - значимый компонент работы наркопоста, связанный с необходимостью тщательной, постоянной экспертизы как самой информации о несовершеннолетних, употребляющих ПАВ, их проблемах, путях распространения ПАВ в образовательной среде, так и каналов, по которым эта информация может поступать.

10.2. 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.

10.3. Любая поступившая информация требует детального анализа и незамедлительного реагирования (от усиления индивидуальной работы, коррекции программ сопровождения несовершеннолетних «группы риска», до обращения в органы наркоконтроля и полиции).

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

11.1. Ее цель - конкретизация общих тенденций развития зависимостей среди несовершеннолетних в образовательном учреждении.

11.2. Осуществляя разработку «профиля» зависимостей несовершеннолетних, 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.

11.3. При определении проблемы и ее причин необходимо проведение ряда педагогических воздействий комплексного характера на несовершеннолетних «группы риска». С этой целью может создаваться Совет профилактики наркопоста, а также психолого-медико-педагогического консилиум для разработки программы сопровождения каждого обучающегося, склонного к употреблению ПАВ. Контроль исполнения программ сопровождения обучающегося и плана мероприятий по его сопровождению предлагается осуществлять посредством кураторства.

Управление образования администрации
Тайшетского района
Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа №1
им. Николая Островского

ПРИКАЗ

04. 09. 2023 г.

№ 428




**«О создании Совета профилактики
наркопоста «Здоровье+»**


Руководствуясь Федеральным законом «Об основах системы профилактики, безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» ФЗ № 120 от 24 июня 1999 года в целях профилактики наркомании, пропаганде здорового образа жизни

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить следующий состав Совета профилактики наркопоста «Здоровье+»:
 - Шинкаренко Татьяна Анатольевна, зам.директора по УВР
 - Комарова Елена Владимировна, социальный педагог.
 - Солдатенко Евгения Игоревна, учитель логопед.
 - Берсенева Надежда Александровна, член родительского комитета.
2. Назначить председателем Совета профилактики наркопоста Шинкаренко Т.А., зам.директора по УВР; секретарем – Комарову Е.В., социального педагога.
3. Утвердить план и график работы Совета профилактики наркопоста.
4. Специалистам вести учетную документацию психолого-медико-педагогического консилиума в соответствии с Положением о Совете профилактики наркопоста «Здоровье+».
5. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Директор школы:

С приказом ознакомлены:
Солдатенко Е.И. 
Комарова Е.В. 
Шинкаренко Т.А. 


Храпкова О.С.

Управление образования администрации
Тайшетского района
Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа №1
им. Николая Островского

ПРИКАЗ

04.09.2023 г.

№ 429

**«О создании психолого-медико-педагогического
консилиума (ПМПК) наркопоста «Здоровье+»**

В целях обеспечения эффективной работы с детьми, нуждающимися в комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи, на основании письма Минобрнауки России от 27.03.2000г № 2/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПК) образовательного учреждения»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать психолого-медико-педагогический консилиум наркопоста «Здоровье+» в составе:
 - Шинкаренко Татьяна Анатольевна, зам.директора по УВР;
 - Солдатенко Евгения Игоревна, учитель логопед;
 - Комарова Елена Владимировна, социальный педагог.
2. Назначить председателем ПМПК зам.директора по УВР Шинкаренко Т.А.
3. Председателю ПМПК зам.директора по УВР Шинкаренко Т.А. вменить в обязанности организацию работы консилиума в соответствии с Положением о деятельности психолого-медико-педагогического консилиума.
4. Утвердить план и график работы ПМПК, план внутришкольного контроля состояния психолого-педагогического сопровождения детей с трудностями в обучении.
5. Специалистам вести учетную документацию психолого-медико-педагогического консилиума в соответствии с Положением о психолого-медико-педагогическом консилиуме.
6. Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.



Храпкина О.С.

С приказом ознакомлены:
Солдатенко Е.И. -
Комарова Е.В. -
Шинкаренко Т.А. -

РАССМОТРЕНО:
на заседании педагогического совета
Протокол № 1 от 27.08.2018 г.



ПОЛОЖЕНИЕ

о Совете профилактики наркологического поста
«Здоровье+»

1. Цель работы Совета профилактики наркопоста (далее - СПН) - оказание комплексной адресной помощи несовершеннолетним «группы риска» в образовательном учреждении и их семьям.

2. Основные задачи деятельности СПН:

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.

3. Состав СПН:

председатель - заместитель директора по воспитательной работе,

секретарь - социальный педагог;

педагог-психолог;

классный руководитель;

медицинский работник учреждения;

инспектор полиции (при необходимости).

Состав СПН утверждается приказом образовательного учреждения. СПН подотчетен руководителю образовательного учреждения.

4. Принципы деятельности СПН:

Принцип системности. Системный подход является основополагающим как при диагностике проблемного поведения учащегося, выстраивании коррекционной помощи, так и в работе СПН как механизма управления профилактикой в образовательном учреждении.

Принцип законности. Деятельность СПН обеспечивается правовыми актами, принятыми на федеральном, региональном уровнях, а также локальными правовыми актами образовательного учреждения.

Принцип сотрудничества предполагает установление в ходе работы сотрудничества с обучающимися и их родителями (законными представителями).

Принцип разделения ответственности между семьей и образовательным учреждением.

Принцип добровольности предполагает добровольное согласие родителей или законных представителей обучающегося на совместную работу.

5. Функции СПН:

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.

6. СПН осуществляет свою деятельность в соответствии с данным положением.

6.1. В ходе заседания СПН ведется протокол, отражающий информацию о цели заседания и присутствующих членах СПН, рекомендации специалистов, принятые решения и сроки их исполнения. Протоколу присваивается порядковый номер.

6.2. Участники заседания, в том числе несовершеннолетние и их родители (законные представители) знакомятся с решением СПН под подпись.

6.3. При рассмотрении на одном заседании СПН материалов о нескольких несовершеннолетних, рекомендации и решения СПН формируются по каждому обучающемуся индивидуально, на отдельных листах. Копии рекомендаций и решений выдаются родителям (законным представителям).

6.4. 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.

6.5. Протоколы и журнал учета протоколов хранятся в сейфе наркопоста.

7. Планирование и регламент работы СПН:

7.1. План заседаний СПН составляется на каждую четверть. План заседаний заверяется председателем СПН и согласуется с заинтересованными организациями (при необходимости).

7.2. 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.

7.3. 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.

7.4. 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).

РАССМОТРЕНО:
на заседании педагогического совета
Протокол № 1 от 27.08.2018 г.

УТВЕРЖДЕНО:
Директор М КОУ средней школы № 1
О.С Храпкина
Приказ № 348 от 28.08.2018 г.



Положение о психолого-медико-педагогическом консилиуме наркологического поста «ЗДОРОВЬЕ+»

1. Цель психолого-медико-педагогического консилиума - 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.

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.

2. В состав ПМПК входят: 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, медицинский работник. На заседание ПМПК 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.

3. Для получения положительного результата коррекции поведения обучающегося ПМПК определяет цель вмешательства и его границы.

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.

ПМПК проводится по плану (оптимальный вариант - не реже двух раз в месяц), возможно экстренное проведение.

4. Координатор профилактической работы (заместитель директора по учебно-воспитательной (воспитательной) работе) ведет заседание ПМПК по следующему алгоритму:

представление имеющейся информации по случаю 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 СПИ;

корректировка индивидуальных программ (планов) сопровождения обучающихся, склонных к употреблению ПАВ.

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

Рассмотрено
на заседании наркопоста «Здоровье+»
председатель наркопоста «Здоровье+»
 Шинкаренко Т.А.



директор МКОУ СОШ №1
 Храпкива О.С.

План заседаний Совета профилактики наркопоста «Здоровье+» МКОУ СОШ № 1 г. Тайшета на 2023-2024 учебный год

№ п/п	Повестка дня	Сроки
Заседание №1	1. Выявление несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и организация индивидуально-ориентированной помощи. 2. Постановка и снятие с учета несовершеннолетних «группы риска», склонных к употреблению ПАВ.	7 сентября
Заседание №2	1. Выявление несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и организация индивидуально-ориентированной помощи. 2. Постановка и снятие с учета несовершеннолетних «группы риска», склонных к употреблению ПАВ. 3. Контроль выполнения индивидуальных коррекционных программ и программ сопровождения. 4. Контроль и анализ результатов профилактической деятельности в отношении каждого несовершеннолетнего «группы риска», в том числе их занятости в свободное от учебы время.	9 ноября
Заседание №3	1. Выявление несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и организация индивидуально-ориентированной помощи. 2. Постановка и снятие с учета несовершеннолетних «группы риска», склонных к употреблению ПАВ. 3. Контроль выполнения индивидуальных коррекционных программ и программ сопровождения. 4. Контроль и анализ результатов профилактической деятельности в отношении каждого несовершеннолетнего «группы риска», в том числе их занятости в свободное от учебы время.	29 марта
Заседание № 4	1. Выявление несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и организация индивидуально-ориентированной помощи. 2. Постановка и снятие с учета несовершеннолетних «группы риска», склонных к употреблению ПАВ. 3. Контроль выполнения индивидуальных коррекционных программ и программ сопровождения. 4. Контроль и анализ результатов профилактической деятельности в отношении каждого несовершеннолетнего «группы риска», в том числе их занятости в свободное от учебы время.	31 мая

Рассмотрено
на заседании наркопоста «Здоровье+»
председатель наркопоста «Здоровье+»
Шинкаренко Т.А.
протокол № от «15» 08 2023 г.



Утверждено
директор МКОУ СОШ № 1
Храпкова О.С.
приказ № 01 от «04» 09 2023 г.

План заседаний психолого-медико-педагогического консилиума наркопоста
(ПМПК) «Здоровье+» МКОУ СОШ № 1 г. Тайшета на
2023-2024 учебный год

Заседания ПМПК проводятся 1 раз в 2 недели.

Повестка заседания включает вопросы:

1. Рассмотрение персональных дел несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, и организация индивидуально-ориентированной помощи.
2. Согласование индивидуальных программ (планов) сопровождения обучающихся, а также части индивидуальных программ социальной реабилитации для детей, находящихся в социально опасном положении.

№ п/п		Сроки
1.	Заседание №1	7 сентября
2.	Заседание №2	21 сентября
3.	Заседание №3	6 октября
4.	Заседание №4	19 октября
5.	Заседание №5	2 ноября
6.	Заседание №6	30 ноября
7.	Заседание №7	14 декабря
8.	Заседание №8	28 декабря
9.	Заседание №9	25 января
10.	Заседание №10	8 февраля
11.	Заседание №11	22 февраля
12.	Заседание №12	15 марта
13.	Заседание №13	29 марта
14.	Заседание №14	12 апреля
15.	Заседание №15	26 апреля
16.	Заседание №16	11 мая
17.	Заседание №17	24 мая

Управление образования администрации
Тайшетского района
Муниципальное казенное общеобразовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа №1
им. Николая Островского г. Тайшета

ПРИКАЗ

№ 99

07.04.2020г.

«Об установлении запрета в МКОУ средней школе № 1 г. Тайшета на приобретение, передачу, сбыт, хранение, ношение, использование электронных курительных изделий, а также любой некурительной никотиносодержащей продукции»

На основании письма Управления образования Администрации Тайшетского района от 14.04.2020 № 882 «О принятии в ОО локальных нормативных актов, устанавливающих запрет употребления некурительной никотиносодержащей продукции» и в соответствии со статьей 12. п. «г» ч. 1 ст. 16 Федерального закона от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», а также Закона Иркутской области № 8-ОЗ от 02.03.2020 «Об ограничении розничной продажи бестабачной никотиносодержащей продукции, электронных систем доставки никотина, жидкостей для электронных систем доставки никотина на территории Иркутской области»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Установить запрет на территории и в помещениях МКОУ средней школы № 1 г. Тайшета на приобретение, передачу, сбыт, хранение, ношение, использование электронных курительных изделий и принадлежностей к ним (сменные картриджи, заправка для картриджей, парогенераторы (атомайзеры) и аккумуляторы), предназначенных для совершения действий, имитирующих процесс курения табачных изделий а также любой некурительной никотиносодержащей продукции.
2. Классным руководителям 5х-11х классов проинформировать всех участников образовательного процесса об установленном в школе запрете оборота электронных курительных изделия, никотиносодержащих смесей и любой некурительной никотиносодержащей продукции.
3. Назначить ответственными по соблюдению мер предотвращающих использование электронных курительных изделий, а также любой некурительной никотиносодержащей продукции территории и в помещениях МКОУ средней школы № 1 г. Тайшета:
 - Кулик Анну Александровну – заместителя директора по УВР;
 - Комарову Елену Владимировну – социального педагога;
 - Гаврилову Ларису Викторовну – педагога-психолога.
4. Ответственным лицам разместить на информационных стендах на территории и в помещении школы, на официальном сайте учреждения информацию о запрете оборота электронных курительных изделия, никотиносодержащих смесей и любой некурительной никотиносодержащей продукции.

№ 99

5. В случае нарушения обучающимся установленного запрета оборота электронных курительных изделий, никотиносодержащих смесей и любой некурительной никотиносодержащей продукции:

- незамедлительно информировать родителей (законных представителей) обучающегося;
- информировать обучающихся о выявленных фактах нарушения запрета оборота электронных курительных изделий, никотиносодержащих смесей и любой некурительной никотиносодержащей продукции и мерах ответственности, примененных к нарушителю;
- организовать проведение профилактической работы с обучающимся, допустившим нарушение запрета оборота электронных курительных изделий, никотиносодержащих смесей и любой некурительной никотиносодержащей продукции, с постановкой на учет школьного наркологического поста.

6. Проводить на постоянной основе профилактическую работу с обучающимися с привлечением инспекторов по делам несовершеннолетних отделов полиции и сотрудников учреждений здравоохранения.

Контроль за выполнением приказа оставляю за собой.

Директор школы № 1



О.С. Храпкина

С приказом ознакомлены:

Чепунова И.В.

Самигулина С.В.

Кулик А.А.

Красикова О.В.

Плещень Г.А.

Стецко Л.Л.

Шинкаренко Т.А.

Шпильченко Н.М.

Зуева С.С.

Комарова Е.В.

Зайцева Т.Е.

Кадурин С.Н.

Коровина Е.В.

Цурикова Т.А.

Терновых Н.В.

Гаврилова Л.В.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ СЕМЬИ УЧАЩЕГОСЯ

Ф.И.О. _____ Дата _____ 200__ г. _____ час.

Мы, нижеподписавшиеся _____

посетили семью _____

проживающую по адресу: _____

с целью _____

Состав семьи _____ человек _____

Семья занимает _____ кв.м. _____

В момент посещения дома находились _____

Санитарное состояние жилья на момент проверки _____

Ребенок имеет место для занятий, отдыха _____

Место для сна _____

Ребенок ложиться спать _____

Загруженность домашними делами _____

Ребенок занят в свободное время _____

Родители контролируют выполнение домашних заданий _____

Контакт осуществляется со школой _____

Результат проверки (рекомендации, заключения) _____

Подписи, ФИО _____

Приложение 1
к Инструктивно-методическим
указаниям по порядку организации и
деятельности общественных
наркопостов – постов здоровья в
учреждениях основного общего и
среднего (полного) общего образования

Индивидуальная карта обучающегося, состоящего на учете в наркопосте

ФИО _____

Класс _____

Причина постановки на учет _____

Дата постановки _____

Состоял ли ранее на учете в наркопосте _____

Причина(ы) постановки в прошедшие периоды _____

Краткая
характеристика: _____

Успеваемость _____

Наблюдались ли отклонения в поведении _____

Наблюдаются ли трудности социализации/ социальной адаптации (перечислить)

Состоит ли на учете в КДН, ИДН _____

Если да, то с какого времени _____

Если да, то какова причина постановки _____

Состав семьи (выбрать):

Полная

Одна мама

Один папа

Опекаемый

Воспитанник детского дома (интерната, СРЦ)

Другое (указать) _____

Материальный уровень семьи (приблизительная оценка, выбрать):

Высокий

Выше среднего

Средний

Ниже среднего

Низкий

Другое (указать) _____

Состоит ли семья на учете в КДН, ИДН _____

Участие членов семьи в родительских собраниях _____

Проведенная профилактическая работа:

Диагностическая работа (заполняется педагогом-психологом, социальным педагогом):

Применяемые
диагностики _____

Результаты входящих
диагностик _____

Результаты повторных диагностик _____

Проведено коррекционных занятий _____

Проведено консультаций _____

Количество тренингов, в которых обучающийся принимал
участие _____

Применяемые профилактические образовательные программы (перечислить с указанием периода
прохождения) _____

Результативность проводимых профилактических
мероприятий _____

Занятость в общешкольных мероприятиях _____

Дополнительная внеурочная занятость _____

Участие в спортивных и оздоровительных мероприятиях

Рассматривался ли на Совете профилактики наркопоста (с указанием даты и номера протокола)

Принятое решение _____

Рекомендации

ПМПК _____

Выполнение решений и рекомендаций _____

ФИО куратора _____

Работа с семьей:

Участие семьи в Совете профилактики наркопоста _____

Работа педагога-психолога и социального педагога с родителями (законными представителями)
(перечислить с указанием дат)

Участие членов семьи в общешкольных профилактических, спортивных, оздоровительных мероприятиях
(указать названия и даты)

Участие родителей/законных представителей в тренингах, обучающих семинарах и проч. (с указанием названий и дат)

Иные

сведения _____

Дата снятия обучающегося с учета _____

Протокол заседания СПН (номер, дата) _____

Представление

Фамилия, имя, отчество обучающегося

Класс _____

Год рождения _____

Причина обращения _____

Проводимая работа с обучающимся и законным представителем (указываем даты).

1. Звонок законному представителю: _____

2. Индивидуальное собеседование с обучающимся: _____

3. Индивидуальное собеседование с законным представителем: _____

4. Направление уведомлений: _____

5. Собеседование соц. педагога с обучающимся: _____

6. Собеседование соц. педагога с законным представителем: _____

7. Работа психолога: _____

8. Собеседование зам. Директора по УВР, ВР: _____

Результата нет

Решение профилактического совета: _____

Классный руководитель

Заместитель директора по воспитательной работе:

Социальный педагог:

Дата

« ____ » _____ г

Соглашение

о совместной деятельности по коррекции поведения несовершеннолетнего между МКОУ СОШ № 1 г. Тайшета и родителями (законными представителями)

В целях коррекции поведения несовершеннолетнего

_____ ,
состоящего на учете наркопоста «Здоровье+»

1. МКОУ СОШ № 1 обязуется

1. Разработать и утвердить индивидуальную программу (план) сопровождения (ИПС).
2. Назначить куратора индивидуальной программы (плана) сопровождения (ИПС).
3. Контролировать реализацию ИПС.
4. Организовать психологическое сопровождение.
5. Ставить в известность родителей о происходящих изменениях.

2. Родители (законные представители) обязуются

1. Контролировать успеваемость.
2. Контролировать посещение занятий.
3. Контролировать занятость в свободное от учебы время.
4. Оказывать содействие в реализации индивидуальной программы (плана) сопровождения (ИПС).
5. Поддерживать связь с куратором ИПС.

Родители (законные представители)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Председатель наркопоста «Здоровье+»
Демьяненко А.А.

Профилактическая работа

ФИО _____

Направления	Кл.рук. (кол-во)	Учителя предметники (кол-во)	Соц.пед. (кол-во)	Психолог (кол-во)	Администрация школы (кол-во)
Инд.собесед. с родителями					
Инд.собесед. с уч-ся					
Рейды					
Приглашение на профсовет					
Приглашение на пед.консил.					
Уведомления					
Представление в КДН, опека, соц.защ., ССП					

Вывод.

ИНДИВИДУАЛЬНАЯ КАРТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ,
СОСТОЯЩЕГО НА УЧЕТЕ В НАРКОПОСТЕ

Ф.И.О. _____

Класс _____

Причина постановки на учет _____

Дата постановки _____

Состоял ли ранее на учете в наркопосте _____

Причина(ы) постановки в прошедшие периоды _____

Краткая характеристика:

Успеваемость _____

Наблюдались ли отклонения в поведении _____

Наблюдаются ли трудности социализации/социальной адаптации (перечислить)

Состоит ли на учете в КДН, ОДН _____

Если да, то с какого времени _____

Если да, то какова причина постановки _____

Состав семьи (выбрать):

Полная _____

Одна мама _____

Один папа _____

Опекаемый _____

Воспитанник детского дома (интерната, СРЦ) _____

Другое (указать) _____

Материальный уровень семьи (приблизительная оценка, выбрать):

Высокий _____

Выше среднего _____

Средний _____

Ниже среднего _____

Низкий _____

Другое (указать) _____

Состоит ли семья на учете в КДН, ОДН _____

Участие членов семьи в родительских собраниях _____

Проведенная профилактическая работа:

Диагностическая работа (заполняется педагогом-психологом, социальным педагогом):

Применяемые диагностики

Результаты входящих диагностик

Результаты повторных диагностик

Проведено коррекционных занятий _____

Проведено консультаций _____

Количество тренингов, в которых обучающийся принимал участие _____

Применяемые профилактические образовательные программы (перечислить с указанием периода прохождения) _____

Результативность проводимых профилактических мероприятий _____

Занятость в общешкольных мероприятиях _____

Дополнительная внеурочная занятость _____

Участие в спортивных и оздоровительных мероприятиях _____

Рассматривался ли на Совете профилактики наркопоста (с указанием даты и номера протокол(а)) _____

Принятое решение _____

Рекомендации _____

ПМПК _____

Выполнение решений и рекомендаций _____

Ф.И.О. куратора _____

Работа с семьей:

Участие семьи в Совете профилактики наркопоста _____

Работа педагога-психолога и социального педагога с родителями (законными представителями) (перечислить с указанием дат) _____

Участие членов семьи в общешкольных профилактических, спортивных, оздоровительных мероприятиях (указать названия и даты) _____

Участие родителей/законных представителей в тренингах, обучающих семинарах и проч. (с указанием названий и дат) _____

Иные сведения _____

Дата снятия обучающегося с учета _____

Протокол заседания СПН (номер, дата) _____

**Методические рекомендации по организации в образовательных организациях индивидуально-профилактической работы с несовершеннолетними, состоящими на учете в наркопосте, замеченными в употреблении психоактивных веществ либо вовлеченными в незаконный оборот наркотиков
(в вопросах-ответах)**



Методические рекомендации по организации в образовательных организациях индивидуально-профилактической работы с несовершеннолетними, состоящими на учете в наркопосте, замеченными в употреблении психоактивных веществ либо вовлеченными в незаконный оборот наркотиков (в вопросах-ответах), подготовлены в соответствии с пунктом 5.1 решения межведомственного совещания прокуратуры Иркутской области по вопросу «О состоянии законности при исполнении законодательства, направленного на профилактику наркомании, противодействию незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ среди несовершеннолетних, а также на выявление и пресечение преступлений в указанной сфере, совершенных несовершеннолетними».

Автор-составитель: Горохова М.В., помощник Губернатора Иркутской области по обеспечению исполнения отдельных полномочий, секретарь антинаркотической комиссии в Иркутской области.

Редакционная коллегия:

Литвинцева Е.А., заместитель начальника отдела по надзору за исполнением законов о несовершеннолетних и молодежи прокуратуры Иркутской области;

Носова О.В., заместитель начальника Управления по контролю за оборотом наркотиков Главного управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Иркутской области - начальник отдела организации взаимодействия с органами государственной власти субъектов Российской Федерации;

Тарбеева Э.А., заместитель главного врача по медицинской части областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Иркутский областной психоневрологический диспансер», главный внештатный психиатр-нарколог;

Галстян М.Н., директор Государственного казенного учреждения Иркутской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, профилактики, реабилитации и коррекции»;

Шубкина О. В., директор областного государственного казенного учреждения «Центр профилактики наркомании»;

Старкова А.П., заместитель директора Государственного казенного учреждения Иркутской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, профилактики, реабилитации и коррекции»;

Дичина Н.Ю., кандидат педагогических наук, доцент, Федеральный эксперт программ воспитания в Иркутской области, заместитель директора по организационно-методической работе Государственного казенного учреждения Иркутской области «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, профилактики, реабилитации и коррекции».

Методические рекомендации по организации в образовательных организациях индивидуально-профилактической работы с несовершеннолетними, состоящими на учете в наркопосте, замеченными в употреблении психоактивных веществ либо вовлеченными в незаконный оборот наркотиков (в вопросах-ответах), предназначены для руководителей образовательных организаций, педагогов-психологов, социальных педагогов, классных руководителей и иных специалистов.

В каких нормативных правовых актах прописана необходимость организовывать индивидуальную профилактическую работу с несовершеннолетними, замеченными в употреблении психоактивных веществ либо вовлеченными в незаконный оборот наркотиков?

Проведение индивидуальной профилактической работы в отношении несовершеннолетних, в том числе употребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо употребляющих одурманивающие вещества, алкогольную и спиртосодержащую продукцию, совершивших правонарушение, повлекшее применение мер административной ответственности, совершивших правонарушение до достижения возраста, с которого наступает административная ответственность, регламентируется следующими нормативными правовыми актами:

статьями 5, 14 Федерального закона от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»,

статьей 41 Федерального закона от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

Федеральным законом от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах»,

статьей 22 Закона Иркутской области от 7 октября 2009 года № 62/28-оз «О профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании и токсикомании в Иркутской области».



Чем регламентирована деятельность общественного наркологического поста - поста «Здоровье+» в образовательной организации?

Деятельность общественного наркологического поста, поста «Здоровье +» в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам основного общего и (или) среднего общего образования (далее – наркопост), регламентирована статьей 23 Закона Иркутской области от 7 октября 2009 года № 62/28-оз «О профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании и токсикомании в Иркутской области».

В соответствии с пунктом 2 статьи 23 данного Закона задачами наркопоста, созданного в образовательной организации, являются:

принятие мер, направленных на выявление обучающихся, употребляющих наркотические средства, а также обучающихся, относящихся к группе риска,

осуществление профилактических мероприятий с проведением индивидуальной воспитательной работы с обучающимися, выявление и принятие мер по устранению условий, способствующих возникновению и распространению наркомании и токсикомании среди обучающихся;

осуществление профилактических мероприятий с родителями обучающихся;

организация и проведение информационно-просветительской работы профилактического характера среди учителей и обучающихся.

Приказом министерства образования Иркутской области и министерства здравоохранения Иркутской области от 2 августа 2013 года № 52-мпр/130-мпр утверждены Инструктивно-методические указания по порядку организации и деятельности общественных наркопостов - постов здоровья в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам основного общего и (или) среднего общего образования (далее по тексту Методических рекомендаций – Инструктивно-методические указания).

Таким образом, в образовательной организации индивидуальная профилактическая работа с несовершеннолетними, замеченными в употреблении психоактивных веществ либо вовлеченными в незаконный оборот наркотиков, должна быть организована с учетом Инструктивно-методических рекомендаций и иных рекомендаций, документов, пособий, определяющих индивидуальную работу с несовершеннолетними, относящимися к «группе риска».



Согласно пункту 25 Инструктивно-методических указаний, ***профилактическая работа с несовершеннолетними группы риска, стоящими на учете в наркопосте, включает в себя:***

- постановку на учет при наличии оснований;
- снятие с учета при наличии оснований;
- направление к врачу-наркологу;
- индивидуальную профилактическую работу;
- реализацию и контроль индивидуальных программ (планов) сопровождения несовершеннолетних группы риска, состоящих на учете в наркопосте.



Как правильно определить основания для постановки обучающегося образовательной организации на учет в наркопосте?

Согласно Инструктивно-методических указаний, основаниями для постановки на учет в наркопост являются установленные факты употребления психоактивных веществ (алкогольных напитков, токсических веществ, наркотических веществ, систематическое курение).



!!! Постановка на учет за установленное употребление наркотических веществ в наркопосте осуществляется при получении информации во время сверок с подразделениями по делам несовершеннолетних территориальных органов МВД России сведений об обучающихся, поставленных на учет в полиции по этому основанию, а также при поступлении из правоохранительных органов информации о причастности несовершеннолетнего к незаконным операциям с наркотическими средствами, психотропными веществами, их прекурсорами, иными сильнодействующими и психоактивными препаратами (в том числе лекарственными).

Также основаниями для постановки на учет в наркопост являются:

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 наркопотребление с пометкой «предположительно употребляющий» и в отношении него проводится весь спектр мер вторичного профилактического воздействия.

Согласно пункту 3 статьи 23 Закона Иркутской области от 7 октября 2009 года № 62/28-оз «О профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании и токсикомании в Иркутской области» в случае получения информации об употреблении обучающимися наркотических средств наркопост совместно с администрацией организации, осуществляющей образовательную деятельность, обеспечивает направление необходимых сведений в органы, уполномоченные принимать решение о направлении на медицинское освидетельствование в соответствии с Федеральным законом от 8 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» и иными федеральными законами.

В каких случаях образовательной организацией выдается направление к врачу-наркологу?

В соответствии с пунктом 25 Инструктивно-методических указаний основаниями для направления к врачу-наркологу являются:

устойчивое курение,
установленные факты употребления
алкогольных напитков,
установленные факты и предположения
употребления токсических, наркотических веществ.



БЛАНК
направления на консультацию к врачу-наркологу

Общественный наркологический пост образовательного учреждения
МБОУ «СОШ _____»

НАПРАВЛЕНИЕ

На консультацию к врачу-наркологу направляется _____

«__» _____ 20__ года рождения
с родителем (законным представителем) _____

Дата выдачи направления «__» _____ 20__ г.
ФИО, должность лица, выдавшего
направление _____

корешок возврата

Справка

Дана _____
в том, что он(а) осмотрен врачом-наркологом «__» _____ 20__ г.
Справка дана для предъявления в МБОУ «СОШ _____»
Врач _____

Кто должен выдать направление обучающемуся к врачу-наркологу?



Направление выдается медицинским работником образовательной организации родителям (законным представителям) в письменном виде либо педагогом-психологом на специальном бланке с приложением списка медицинских организаций, осуществляющих консультативный прием врачами наркологической службы.

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 - в сейфе наркопоста.



Оказание комплексной адресной помощи несовершеннолетним группы риска в образовательной организации и их семьям осуществляется в рамках Совета профилактики образовательной организации

Как должна быть организована работа Совета профилактики с несовершеннолетними, замеченными в употреблении психоактивных веществ либо вовлеченными в незаконный оборот наркотиков?

Организация работы Совета профилактики образовательной организации в части профилактики употребления психоактивных веществ определена пунктами 30-38 главы 4 Инструктивно-методических указаний.

В функции Совета профилактики входит:

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 и анализ результатов профилактической деятельности образовательной организации в отношении каждого несовершеннолетнего группы риска, в том числе их занятости в свободное от учебы время;

выработка решения и рекомендаций;

подготовка рекомендаций родителям о заключении соглашения между образовательной организацией и родителями (законными представителями) о совместной деятельности по коррекции поведения несовершеннолетнего.

Согласно пункту 35 Инструктивно-методических рекомендаций, Совет профилактики осуществляет свою деятельность в соответствии с Положением о нем.

Заседания Совета профилактики проводятся не реже 1 раза в четверть.

При необходимости проводятся внеплановые заседания по обсуждению проблемных ситуаций, конфликтов, происшествий для анализа ситуации и принятия решения.

План заседаний Совета профилактики рекомендуется составлять на каждую четверть, определив для проведения заседаний конкретный день недели (например, по четвергам).

Нормативные документы



Выявление обучающихся группы риска проводится постоянно, на протяжении учебного года.



В образовательной организации должен вестись журнал движения обучающихся, состоящих на учете в наркопосте, по форме, представленной ниже.

Форма журнала движения обучающихся, состоящих на учете в общественных наркологических постах (наркопостах, кабинетах профилактики, постах «Здоровье+»)

№ п/п	ФИО обучающегося	Класс	Основания постановки на учет					№ индивидуальной карты обучающегося	Основания снятия с учета		Примечание	
			Устойчивое курение	Употребление спиртных напитков	Употребление токсических веществ	Употребление наркотических веществ	Протокол Совета профилактики		Протокол Совета профилактики			
							№		Дата	№		Дата

Данные по несовершеннолетним вносятся в журнал накопительно.

Журнал движения должен быть прошит, пронумерован, скреплен печатью и храниться в сейфе.

Списки несовершеннолетних для постановки на учет и снятия с учета формируются наркопостом и каждую учебную четверть рассматриваются на предварительном совещании перед проведением заседания Совета профилактики.

В ходе предварительного совещания коллегиально определяется, кто из обучающихся вместе с родителями (законными представителями) будет приглашен на заседание Совет профилактики, а с кем наркопост продолжит работу в плановом режиме.



В ходе заседания Совета профилактики ведется протокол, отражающий информацию о цели заседания и присутствующих членах Совета профилактики, рекомендации, принятые решения и сроки их исполнения. Протоколу присваивается порядковый номер.

Участники заседания, в том числе несовершеннолетние и их родители (законные представители), знакомятся с решением Совета профилактики под роспись. Копии рекомендаций и решений выдаются родителям (законным представителям).



Протокол заверяется подписью председателя Совета профилактики и подлежит регистрации в журнале учета протоколов, в отдельной графе которого отмечается предполагаемая дата повторного (контрольного) заседания Совета профилактики по каждому несовершеннолетнему.



Пунктом 38 Инструктивно-методических рекомендаций предусмотрено, что **по каждому несовершеннолетнему группы риска**, рассмотренному на Совете профилактики, **проводится не менее двух заседаний в год** с целью контроля выполнения индивидуальных коррекционных программ и их эффективности, анализа занятости в свободное от учебы время, соблюдения условий соглашения между образовательной организацией и родителями (законными представителями) о совместной деятельности по коррекции поведения несовершеннолетнего группы риска.

Алгоритм

действий по выявлению потребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ обучающимися образовательных организаций и проведению с ними профилактической работы

Действия сотрудников образовательных организаций по выявлению потребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ обучающимися образовательных организаций

*В случае возникновения **ПРЕДПОЛОЖЕНИЯ (ПОДОЗРЕНИЯ)** в эпизодическом употреблении обучающимся образовательной организации наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ необходимо:*

1. Постараться самостоятельно определить признаки начала употребления обучающимся образовательной организации наркотических средств или психоактивных веществ (**приложение 1**).
2. Проинформировать о своих предположениях представителя администрации образовательной организации (руководителя, заместителя).
3. Представителю администрации образовательной организации (руководителю или его заместителю, в случае отсутствия руководителя) проинформировать родителей (законных представителей) обучающегося.
4. С родителями (законными представителями) обучающегося или непосредственно с обучающимся провести консультативно - разъяснительную работу о необходимости обращения к специалистам наркологической службы (с предоставлением необходимой контактной информации о медицинских организациях, оказывающих помощь лицам, больным наркоманией) (**приложение 2**).
5. Медицинскому работнику в случае согласия родителей (законных представителей) выдать родителям (законным представителям) обучающегося или непосредственно обучающемуся направление в наркологическую службу.

Выдачу направления зафиксировать в соответствующем журнале.

Журнал выдачи направлений должен быть пронумерован, прошит, заверен руководителем образовательной организации и храниться в сейфе медицинского работника образовательной организации.

6. Провести беседы с родителями (законными представителями) других обучающихся, в том числе посредством проведения общеродительских собраний с участием сотрудников медицинских организаций, правоохранительных органов, а также представителей субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.
7. Провести информационно-разъяснительные беседы с обучающимися о медицинских, социальных, правовых последствиях употребления наркотиков с просмотром видеоматериалов с участием сотрудников медицинских организаций, правоохранительных органов, а также представителей субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

*В случае **ПОЯВЛЕНИЯ** обучающегося в состоянии наркотического опьянения в образовательной организации необходимо:*

1. Проинформировать о своих предположениях представителя администрации образовательной организации (руководителя, заместителя).
2. Представителю администрации образовательной организации (руководителю или его заместителю, в случае отсутствия руководителя) о данном факте проинформировать родителей (законных представителей) обучающегося и органы внутренних дел по территориальности (**приложение 3**).
3. Предложить обучающемуся с личными вещами (портфель, пакет, верхняя одежда при нем) пройти в сопровождении сотрудника образовательной организации в медицинский кабинет для осмотра.

В случае подозрения у обучающегося состояния наркотического опьянения на занятии, педагог сопровождает обучающегося к медицинскому работнику (при наличии), в случае отсутствия медицинского работника - к руководителю образовательной организации или его заместителю.

В случае отсутствия медицинского работника в образовательной организации, руководитель или его заместитель обращается в поликлинику или лечебное учреждение, которое непосредственно закреплено за данной образовательной организацией, или вызывают скорую медицинскую помощь.

4. Не оставлять обучающегося одного, постараться оградить от доступа к потенциально опасным объектам (окна, лестничные пролеты и др.). Обеспечить доступ свежего воздуха в помещение, где находится обучающийся.

5. Медицинский работник должен оценить состояние обучающегося, зафиксировать данные осмотра в медицинской карте и составить Акт обследования (**приложение 4**), в случае необходимости – оказать первую медицинскую помощь.

6. Для объективной оценки состояния здоровья обучающегося и фиксации факта потребления им наркотических веществ или психоактивных веществ медицинский работник должен вызвать срочно бригаду скорой медицинской помощи (03 или 112).

До приезда скорой помощи при передозировке работник образовательной организации, прошедший специальную подготовку, должен оказать доврачебную первую помощь.

7. Факты употребления обучающимся наркотических средств или психоактивных веществ, засвидетельствованные в Акте обследования, являются основанием для его постановки на учет наркопоста «Здоровье+» (кабинета профилактики) образовательной организации.

На основании информации правоохранительных органов на первичный профилактический учет в наркопост «Здоровье+» образовательной организации ставятся также обучающиеся (воспитанники), выявленные (задержанные) в состоянии опьянения (в том числе вследствие потребления ими наркотических средств или психоактивных веществ).

8. На каждого обучающегося, поставленного на учет в наркопосте «Здоровье+» (кабинете профилактики), заводится Индивидуальная карта (**приложение 5**).

9. К индивидуальной карте на каждого обучающегося разрабатывается отдельно индивидуальная программа (план) сопровождения обучающегося с указанием мероприятий по работе с проблемой зависимости.

Индивидуальная программа (план) должны содержать комплекс конкретных мероприятий, направленных на работу с проблемой:

1) Психологическая диагностика (психолог, педагог - психолог) для установления причин и степени зависимости.

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.

Формы работы: наблюдение, беседа, тестирование, анализ документов.

2) Консультирование, направленное на выявление тех или иных факторов риска формирования зависимости от психоактивных веществ.

Донесение до ребенка, 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.

3) Профилактические мероприятия.

Индивидуальные беседы по профилактике наркомании с привлечением субъектов профилактики (врача-нарколога, инспектора ПДН), кинолектории, просмотр антинаркотических видеороликов, тренинги, ролевые игры, обучение по образовательным программам.

4) Организация внеурочной занятости (кружки, секции).

5) Работа с родителями;

6) Профилактическая работа классным руководителем.

10. В индивидуальной карте должны быть отражены результаты всех проведенных мероприятий согласно индивидуальной программе (плану).

11. Сопровождение обучающегося, замеченного в употреблении наркотических средств или психоактивных веществ, осуществляют социальный педагог, психолог, педагог – психолог, классный руководитель, куратор группы, куратор кабинета профилактики.

12. Сотрудник образовательной организации (ответственный за организацию воспитательной (профилактической) работы) совместно с органами внутренних дел и районными (городскими), районными в городах комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав (**приложение 6**) ежемесячно осуществляет сверку обучающихся, состоящих на учете в наркопосте «Здоровье+» (кабинете профилактики), относится только к несовершеннолетним (до 18 лет).

13. В целях оказания адресной помощи обучающимся, замеченным в потреблении наркотических средств или психоактивных веществ, и их семьям в общеобразовательной организации, а также профессиональной образовательной организации создается Совет профилактики.

Функции Совета профилактики.

- постановка и снятие с учета несовершеннолетних «группы риска», склонных к употреблению психоактивных веществ;

организация диагностической и коррекционной работы при отсутствии педагога-психолога (Совет профилактики может разработать лист маршрутизации с указанием контактных телефонов, адресов специалистов, врача-нарколога, врача-психиатра);

контроль выполнения индивидуальных коррекционных программ и программ сопровождения;

контроль и анализ результатов профилактической деятельности образовательной организации в отношении каждого несовершеннолетнего «группы риска», в том числе их занятости в свободное от учебы время.

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).

14. Ежемесячно заслушивать социального педагога на заседаниях наркопоста «Здоровье+» о работе с обучающимися, состоящими на учете в наркопосте «Здоровье+», о мероприятиях по формированию здорового образа жизни среди несовершеннолетних, о работе с родителями (законными представителями).

15. Организовать и провести разъяснительную работу с родителями (законными представителями) обучающихся (о признаках употребления, особенностях поведения несовершеннолетних, употребляющих наркотические средства или психоактивных веществ, о деятельности наркологических кабинетов, расположенных на территории муниципального образования, а также о телефонах доверия и др.).

Довести до родителей телефон единой горячей линии по проблемам зависимости областного государственного казенного учреждения «Центр профилактики наркомании» **8-800-350-00-95** (круглосуточно).

Позвонив в службу психологической помощи, родитель сможет быстро получить профессиональную консультацию психолога.

Сможет узнать подробную информацию:

- как распознать, что ребенок употребляет наркотики;
- как правильно построить разговор с ребенком о вреде употребления наркотиков;
- что делать, если подозрения об употреблении наркотиков подтвердились;
- в каких реабилитационных центрах можно пройти курс социальной реабилитации.

Также на телефон доверия можно сообщить информацию о том, где продают наркотики, о размещенных надписях незаконной пропаганды наркотиков на фасадах жилых домов, иных конструкциях.

Действия сотрудников образовательных организаций в случае обнаружения на территории образовательной организации подозрительных предметов (пакетиков, «коробков», «закладок» с неизвестным веществом)

В целях обеспечения сохранности следов (отпечатков) на подозрительных предметах необходимо:

1. Обеспечить отсутствие доступа всех лиц к участку, на котором были обнаружены подозрительные предметы, до прибытия сотрудников правоохранительных органов.
2. Не предпринимать самостоятельно осмотра обнаруженных предметов в целях сохранения отпечатков пальцев предполагаемого преступника.
3. Немедленно поставить в известность руководителя образовательной организации.

4. Руководителю образовательной организации незамедлительно проинформировать о случившемся органы внутренних дел (02 или 112) либо передать информацию на телефон «горячей линии» Главного управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Иркутской области 8(3952) 21-68-88 (круглосуточно) или в дежурную часть территориальных подразделений Главного управления Министерства внутренних дел Российской Федерации по Иркутской области (приложение 3).

Реализация данного алгоритма позволит педагогам своевременно предупредить, выявить и оказать помощь обучающемуся в случае нахождения его в состоянии наркотического опьянения.

к алгоритму действий по выявлению потребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ обучающимися образовательных организаций и проведению с ними профилактической работы

Признаки воздействия наркотических средств или психоактивных веществ на обучающихся (воспитанников) образовательных организаций

Внешний вид и поведение обучающегося образовательной организации в той или иной мере напоминает признаки нахождения в состоянии алкогольного опьянения (но при отсутствии запаха алкоголя изо рта) и проявляется в следующих изменениях:

- сужение сознания, направленность его на раздражитель и неспособность адекватно оценивать ситуацию и свои действия;
- отрешенность от окружающей действительности, проявляющаяся затруднением или полной невозможностью восприятия окружающего;
- дезориентировка в окружающем, то есть в месте, времени, окружающих лицах, собственной личности;
- блеск глаз; сильно суженные или сильно расширенные зрачки, не реагирующие на свет;
- изменения в настроении (беспричинное веселье, смешливость, болтливость, злобность, агрессивность, не соответствующие времени, месту и ситуации);
- изменения двигательной активности (повышенная жестикация, избыточность движений, неусидчивость или наоборот обездвиженность, вялость, расслабленность, стремление к покою (в независимости от времени, месте и ситуации);
- изменения в координации движений (плавность, скорость, соразмерность или размашистость, резкость, неточность), неустойчивость при ходьбе, покачивание туловища даже в положении сидя (ярко выраженное при закрытых глазах), изменение почерка;
- изменение цвета кожных покровов (бледность лица, всей кожи либо наоборот, покраснение лица, верхней части туловища);
- повышенное слюноотделение либо, наоборот, сухость во рту, сухость губ, осиплость голоса;
- изменения в речи (ускорение, подчеркнутая выразительность, либо, наоборот замедленность, невнятность, нечеткость речи («каша во рту»)).

Общие признаки начала потребления наркотических средств или психоактивных веществ обучающимися (воспитанниками) образовательных организаций:

- снижение интереса к образовательному процессу либо к обычным увлечениям, занятиям (хобби);
- в общении появляется отчужденность, настороженность либо эмоционально «холодное» отношение к окружающим, усиливается скрытность, лживость;
- возможны эпизоды проявления агрессивности, раздражительности, которые сменяются периодами неестественного благодушия;
- круг лиц, с которым общается подросток, в основном состоит из лиц более старшего возраста;
- появление крупных либо небольших сумм денег, не соответствующих финансовому достатку семьи. Возникновение желания занять деньги или отобрать их у детей младшего возраста (либо более слабых) либо факты его осуществления;
- преимущественное общение с подростками, которые были замечены либо употребляют наркотические средства или психоактивные вещества;
- внезапно повышенный интерес к детям из финансово обеспеченных семей, назойливое стремление с ними подружиться;
- наличие атрибутов наркотизации (шприцев, игл, небольших пузырьков, облаток из-под таблеток, небольших кулекочков из целлофана или фольги, тюбиков из-под клея, пластиковых пакетов от резко пахнущих веществ), а также наличие специфического химического запаха от одежды и изо рта;
- изменение аппетита (от полного отсутствия до резкого усиления, обжорства). Жалобы либо тошнота, рвота.

Внимание!

Решающим признаком употребления подростком наркотических средств или психоактивных веществ является выявление состояния «наркотического опьянения», установленное сотрудником медицинской организации, освидетельствованное в установленном порядке. Тактичность и осторожность в работе с несовершеннолетними, имеющими «наркологические проблемы», являются обязательным правилом, в целях исключения фактов необоснованных подозрений, которые могут оказать психотравмирующее действие на них.

«Передозировка» психоактивных веществ

Самым серьезным осложнением в употреблении наркотических средств и психоактивных веществ является передозировка.

В случае ее возникновения может наступить смерть от остановки дыхания, сердца или перекрытия рвотными массами дыхательных путей.

Важно вовремя оказать подростку первую помощь и срочно вызвать «скорую медицинскую помощь 03».

Представителю администрации образовательной организации (руководителю, завучу) поставить в известность родителей (законных представителей) обучающегося.

Признаками передозировки являются:

- потеря сознания,
- резкая бледность,
- неглубокое и редкое дыхание,
- плохо прощупывающийся пульс,
- отсутствие реакции на внешние раздражители,
- рвота.

Этапы оказания первой помощи при передозировке наркотиков

- вызвать «скорую помощь» 03 или 112;
- повернуть подростка на бок;
- очистить дыхательные пути от слизи и рвотных масс;
- следить за характером дыхания до прибытия врачей;
- при необходимости произвести искусственное дыхание.

Высокая	Социальная и личностная дезадаптация родителей (либо одного из них), связанная с принадлежностью к религиозному объединению или религии ведут к социальной дезадаптации ребенка, утрате здоровья.
---------	---

2. Социально-экономические условия жизнедеятельности

2.1. Недостаток финансовых, материальных средств для содержания и воспитания ребенка

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	Финансовые средства семьи ограничены. Бюджет планируется неэффективно. Родители временно не работают или работают на низкооплачиваемой работе, оплата их труда, иные доходы не всегда позволяют полноценно содержать ребенка
Средняя	Тяжелое финансовое положение семьи. Постоянные финансовые трудности, в том числе связанные с безработицей одного или обоих родителей. Длительные периоды нехватки средств для полноценного содержания ребенка
Высокая	Семья не способна жить экономически самостоятельно, постоянно нуждается в финансовой и иной материальной помощи, полностью зависима от поддержки государственных социальных служб и благотворительных организаций.

2.2. Нерациональное использование имеющихся материальных средств, в т.ч. пособия на ребенка. Наличие долгов

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	У семьи есть серьезные материальные трудности. Семья временно живет на детские пособия. Родители берут деньги в долг, задерживают оплату коммунальных услуг в течение двух – трех месяцев.
Средняя	Семья постоянно живет на детские пособия, пенсии по потере кормильца, которые являются основным источником дохода семьи и расходуются на самое необходимое, в том числе иногда не по назначению. Расходование средств не связано с девиантным поведением старших членов семьи. Семья имеет задолженности по коммунальным платежам от шести и более месяцев.

Высокая	Пособия на ребенка, пенсии по потери кормильца являются единственным источником дохода семьи. Расходятся на алкоголь и иные потребности взрослых. Из дома выносятся вещи и продукты. Семья длительно не оплачивает коммунальные услуги и не предпринимает никаких попыток их погасить. Существует реальная угроза выселения
---------	---

3. Бытовые условия жизнедеятельности

3.1. Нарушение безопасности бытовых условий жизнедеятельности

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	Длительное отсутствие ремонта жилища. Не выполняются санитарно-гигиенические требования по температуре и освещенности.
Средняя	Состояние жилища неудовлетворительное, ветхое. Не производится необходимый текущий ремонт. В стенах и на потолке трещины, подтеки и т.п. Не выполняются санитарно-гигиенические требования по температуре и освещенности. Не исправны электропроводка, электророзетки, электроприборы (холодильник, телефон, электроплита), печь. Спички в доступном для детей месте, электроприборы размещены близко к шторам, деревянным конструкциям и т.п.
Высокая	Аварийное состояние электропроводки, электроприборов, печи; способ приготовления пищи угрожает пожаром. Жилье захламлено, загромождены выходы. Во время употребления алкоголя, в постели родители курят (рядом со спальным местом емкость с окурками). В частных домовладениях отсутствие запаса топлива на зимний период. Состояние жилища представляет прямую угрозу жизни членов семьи

3.2. Необеспеченность детей качественным питанием

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	Ребенок обеспечен горячим питанием дома. Продукты питания имеются в ограниченном объеме, питание однообразное. Запас продуктов не обеспечивает потребности ребенка в полноценном систематическом питании
Средняя	Дома питание ребенка скудное, за питанием ребенка родители не следят. Ребенок берет из столовой с собой хлеб впрок домой перед каникулами и выходными днями. Нет приготовленной еды для ребенка дома.

Высокая

Дома ребенок питается некачественными продуктами или живет впроголодь. Продукты в доме появляются эпизодически, ребенок самостоятельно добывает пищу, вынужденно может питаться у соседей, воровать продукты. У ребенка имеются признаки истощения.

3.3. Необеспеченность ребенка необходимой мебелью для занятий, сна, питания

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	Мебель, постельные принадлежности имеются в ограниченном объеме нет места для занятий игр, покупку новой мебели и иных предметов быта затруднительны
Средняя	Мебель, постельные принадлежности имеются в существенно ограниченном объеме и состоянии, не обеспечивающем потребности ребенка. Ребенок-подросток делит спальное место с другими членами семьи, нет места для занятий, игр, принятия пищи. Отсутствуют необходимые предметы мебели
Высокая	Отсутствуют постоянное спальное место ребенка, необходимая мебель, предметы быта, что приводит к нарушению физического и психического здоровья ребенка

3.4. Необеспеченность ребенка сезонной одеждой и обувью, школьными принадлежностями

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	Одежда, обувь, школьные принадлежности имеются в необходимом объеме, однако ребенок часто одет вне связи с сезоном, возрастом и полом
Средняя	Одежда, обувь, школьные принадлежности имеются в ограниченном объеме, отсутствуют некоторые необходимые предметы одежды, школьные принадлежности, используются одежда и предметы не соответствующие возрасту, полу, сезону, изношенные и неопрятные.
Высокая	Ребенок не обеспечен одеждой, обувью, школьными принадлежностями в соответствии с возрастными и сезонными потребностями

4. Медико-санитарные условия жизнедеятельности

4.1. Неудовлетворительное санитарно-гигиеническое состояние жилища

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	Уборка жилого помещения, территории и мест общего пользования проводится нерегулярно и некачественно, низкое качество мытья окон, пола, посуды, одежды. Постельное и столовое белье грязные, жилые помещения и приусадебная территория в частном секторе захламлины.
Средняя	Уборка жилого помещения не проводится. Состояние мест общего пользования (в частном секторе также и окружающей территории) неудовлетворительное. Переполненные мусорные урны, гниющие остатки пищи, выраженный запах. Застарелые следы копоти и жира на мебели, грязные окна, пол, посуда, постельное белье не используется, жилые помещения и приусадебная территория в частном секторе захламлины
Высокая	Крайне неудовлетворительное санитарное состояние жилья. Имеются реальные прямые угрозы здоровью проживающих: грязный пол, устойчивый запах мочи, гниющие остатки пищи, бытовые паразиты, переполненные мусорные урны. Места общего пользования не убираются

4.2. Состояние здоровья ребенка, обеспечение медицинских профилактических осмотров и ухода

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	Состояние здоровья ребенка в целом удовлетворительное (по медицинской карте). Медицинский уход и профилактический осмотр обеспечиваются.
Средняя	Состояние здоровья ребенка неудовлетворительное. Частые болезни ребенка. Возможно наличие хронического заболевания спровоцированного условиями жизни (кожные заболевания, педикулез, чесотка). Не выполняются рекомендации врача (подтверждается документом из медицинского учреждения). Есть признаки задержки физического развития ребенка. Родители не обеспечивают профилактический осмотр ребенка. Осмотр производится только благодаря усилиям сотрудников учреждений здравоохранения и образования

Высокая	Имеются прямые угрозы здоровью ребенка. По поводу болезней ребенка родители не обращаются за медицинской помощью. В доме отсутствуют медикаменты для оказания доврачебной медицинской помощи. Есть признаки истощения и задержки физического развития ребенка, наличие или последствия травм у ребенка, видимых признаков запущенных заболеваний
---------	--

4.3. Состояние здоровья родителей

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	Хронические заболевания /инвалидность одного или нескольких членов семьи создают незначительные препятствия для ухода за ребенком
Средняя	Хронические заболевания/инвалидность одного или нескольких членов семьи часто (в периоды обострений) создают серьезные препятствия для ухода за ребенком
Высокая	Один или несколько членов семьи имеют хроническое заболевание (соматическое, психическое), в том числе алкоголизм, или инвалидность, которые не позволяют членам семьи обеспечивать минимально приемлемый уровень удовлетворения нужд ребенка, что создает реальную угрозу его безопасности

5. Педагогическая компетентность родителей

5.1. Неадекватность и отсутствие системности в воспитательных действиях родителей

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	Родительское воспитание носит несистематический характер, члены семьи затрудняются определить воспитательные требования и последствия их нарушений (отсутствует контроль за просмотром ребенком телепередач, за проведением свободного времени, соблюдением режима дня). Родители или чрезмерно требовательны к детям, или предъявляют противоречивые воспитательные требования, не знают и/или не хотят знать об окружении ребенка (компания его друзей). Организация режима дня ребенка несистематическая или слишком жесткая, избыточно регламентированная. Ребенок может бесконтрольно смотреть телевизор, сидеть за компьютером.

Средняя	Родители практически не занимаются воспитанием ребенка. Воспитание сводится к жесткому контролю или полному отсутствию контроля над поведением ребенка. Взрослые члены семьи не соблюдают воспитательных требований. Родители не критичны к своему поведению, неверно интерпретируют поступки и особенности поведения ребенка. Не умеют определить возрастные потребности ребенка, не знают индивидуальных особенностей ребенка, отказываются от выполнения педагогических рекомендаций. Организация режима дня ребенка отсутствует. Иногда предъявляются родительские требования соблюдения своевременного приема пищи, просмотра телепередач, отхода ко сну.
Высокая	Родители не занимаются воспитанием ребенка. Отсутствует родительский контроль, воспитательные требования. Меры воспитательного воздействия сводятся в основном к наказаниям. Дети предоставлены сами себе. Родители не думают о требованиях к режиму дня ребенка и их выполнении. Дети остаются без присмотра длительное время

5.2. Отсутствие контроля посещением учреждения образования, за успеваемостью, досуговой деятельностью ребенка

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	У ребенка есть пропуски учреждения образования по неважным причинам. Совместная досуговая деятельность детей и родителей в семье практикуется редко. Отсутствие или ограниченный набор развивающих игр и игрушек
Средняя	Ребенок пропускает учреждение образования по неважным причинам более трех дней. Из учреждения дошкольного образования, начальной школы детей регулярно без письменного согласия родителей и предупреждения педагогов забирают знакомые, соседи, бабушки, дедушки, старшие братья или сестры. Выполнение уроков не контролируется, помощь не оказывается. Родители не контролируют где, с кем и чем занимается ребенок в свободное время. Свободное время родители с детьми практически не проводят.
Высокая	Родители не контролируют посещение учреждения образования. Ребенок часто более трех дней пропускает занятия по неважным причинам. Ребенка дошкольного и младшего школьного возраста часто забывают забрать из учреждения образования, родители теряют детей по дороге домой. Из учреждения дошкольного образования, начальной школы детей регулярно без письменного согласия родителей и предупреждения педагогов забирают знакомые, соседи, бабушки, дедушки, старшие братья или сестры. Родители не заботятся об успеваемости ребенка, выполнении

	домашних заданий, досуговой деятельности. Ребенок предоставлен самому себе.
--	---

5.3. Отсутствие взаимодействия родителей с учреждением образования

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	Родители редко посещают родительские собрания, но являются по приглашению педагогов в учреждение образования, интересуются учебой и поведением ребенка
Средняя	Родители не посещают родительские собрания. Учреждение образования родители посещают редко и только после неоднократных приглашений педагогов. Сами не интересуются учебой и поведением ребенка
Высокая	Родители не посещают учреждение образования, не проявляют интереса к учебе, поведению ребенка; уклоняются от встреч с представителями педагогического коллектива, по вызову в учреждение образования не приходят

6. Жестокое обращение и насилие по отношению к несовершеннолетнему в семье, злоупотребление родительскими правами

6.1. Физическое и эмоциональное насилие по отношению к несовершеннолетнему

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	Для родителей характерно ругань и сквернословие по отношению к ребенку, запугивание наказанием, неумышленное проявление родителями физического насилия и т.п. Родители дают адекватную оценку своему поведению, видят его недостатки, раскаиваются.
Средняя	Родители применяют физические наказания без тяжелых физических последствий. Часто проявляются в поведении родителей унижения и оскорбления ребенка, пренебрежение запугивание, угрозы. Свое поведение родители оправдывают. Предъявление к ребенку требований по хозяйству, требования ответственности не соответствуют возрасту. Ребенок боится возвращаться домой.
Высокая	Систематическое применение к ребенку физических наказаний, унижений и оскорблений, проявляющихся в наличии у ребенка физических травм и депрессивных состояний. Ребенок является свидетелем насилия или жестокого обращения по отношению к близким ребенку людям, домашним животным. Наносится вред

	физическому, психическому и интеллектуальному развитию ребенка.
--	---

6.2. Сексуальное насилие над ребенком

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	Для родителя характерна смена половых партнеров, ребенок имеет доступ к порнографическим материалам (журналы, видео, сайты), отсутствует адекватное сексуальное образование ребенка
Средняя	Родители допускают обнажение перед ребенком, часто меняют половых партнеров, ребенку демонстрируются порнографические материалы. Имеет место совместный просмотр продукции порнографического характера
Высокая	Родители допускают совершение полового акта в присутствии ребенка, со стороны родителей или лиц из их окружения имеют место сексуальные домогательства к ребенку, половой акт с ребенком, сексуальная эксплуатация ребенка, вовлечение ребенка в проституцию и производство порнографической продукции

7. Психологические состояния и эмоциональные отношения родителей и ребенка

7.1. Отсутствие эмоциональной близости, привязанности у родителей и детей

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	Родители обращают внимание на эмоциональное состояние ребенка, знают интересы ребенка, тепло относятся к нему, переживают за него, защищают и хвалят, однако могут унижить при посторонних, повысить голос, пригрозить наказанием. Присутствует позитивный контакт с ребенком (поглаживание, прикосновения, взгляд), выражают позитивные чувства к ребенку в разговоре. В основном позитивное отношение ребенка к родителям, прежде всего, матери. Потребность в постоянном контакте с ней. Возникающие разногласия с родителями являются поводом для длительных капризов и обид ребенка.

Средняя	Родителей не заботят проблемы и интересы, эмоциональные состояния ребенка, они ругают и унижают его при посторонних, могут ударить. Родители не выражают позитивные чувства к ребенку. Наблюдается эмоциональная отстраненность родителей от ребенка. Ребенок демонстрирует страх и потребность в контакте, одобрении, позитивном эмоциональном отношении. Противоречивое эмоциональное отношение к родителям, прежде всего, матери. Ребенок может выглядеть обиженным, уклоняется от физического контакта с родителем; либо наоборот - постоянно требует контакта: провоцирует ссоры, оскорбляет и игнорирует родителей
Высокая	Родители не принимают ребенка, равнодушны к ребенку, либо негативно относятся к нему: ругают и унижают его, грубо обращаются с ним; не интересуются ребенком, сам ребенок – повод для недовольства или раздражения. Родитель проявляет крайнюю степень непредсказуемости и нестабильности эмоциональных реакций по отношению к ребенку. В общении ребенка с родителями присутствует страх. Отрицательное эмоциональное отношение ребенка к родителям, прежде всего, матери. Элементарная забота о поддержании контакта с ребенком со стороны родителей отсутствует.

7.2. Нарушение коммуникации и наличие конфликтов в семье

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	В семье общаются в основном на бытовые темы, плохо понимают состояние других членов семьи, склонны уходить от общения с ребенком на интересующие его темы. Семейные конфликты случаются часто, в семье длительное время сохраняются напряженные отношения
Средняя	Происходят частые конфликты, скандалы с привлечением третьей стороны, свидетелем которых является ребенок. Члены семьи друг друга не понимают, не желают выслушивать чужую точку зрения или сразу ее отрицают. Эмоциональная атмосфера в семье характеризуется неустойчивостью, непредсказуемостью, часто враждебностью. Допускаются угрозы, повреждение имущества и жилого помещения

Высокая

В семье происходят частые затяжные ссоры, скандалы с привлечением третьей стороны. Полная неспособность взрослых членов семьи конструктивно решать проблемы взаимодействия. Действия взрослых в конфликте создают опасность для окружающих, в первую очередь, детей. Имеют место насильственные действия со стороны одного из взрослых членов семьи, угрожающие другим членам семьи

7.3. Негативные эмоциональные состояния и агрессивное (в т.ч. аутоагрессивное) поведение несовершеннолетнего

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	Для ребенка характерны частые перепады настроения. Ребенок проявляет приемлемые формы выражения агрессивности и гнева, контролирует выражение агрессии, избегает нанесения физического и эмоционального вреда себе и окружающим
Средняя	Для несовершеннолетнего характерно сопротивление или негативное отношение воспитательским воздействиям. Возможны частые перепады настроения, проявление негативных эмоций. Несовершеннолетний употребляет нецензурные выражения, не сдерживает агрессию. Может повреждать имущество в ходе выражения эмоций (пнуть дверь, разорвать тетрадь, книгу, швырнуть предмет) грозит уйти из школы, убежать из дома, угрожает суицидом
Высокая	Для несовершеннолетнего характерно сопротивление или негативное отношение воспитательским воздействиям. Деструктивные эмоциональные состояния и негативные эмоции у ребенка доминируют. Переживает депрессию. Часто демонстрирует угрозу насилия, проявляет агрессивные действия по отношению к окружающим и (или) себе, проявляет жестокость по отношению к сверстникам, младшим, животным. Увлекается самоповреждением: нанесение шрамов, порезов на руках, других частях тела. Чрезмерно увлечен пирсингом, татуировками. В приступах ярости может существенно повредить имущество. Совершал попытки суицида.

8. Девиантное поведение родителей и несовершеннолетнего

8.1. Асоциальное поведение родителей

Степень неблагополучия	Описание ситуации
------------------------	-------------------

Низкая	У родителей есть зафиксированные в протоколах административные правонарушения (употребление спиртных напитков в неположенных местах, транспортные правонарушения, употребление ненормативной лексики и т.д.)
Средняя	Систематическое нарушение общественного порядка одним или обоими родителями. Правонарушения одного или обоих родителей, неоднократно зафиксированные в органах внутренних дел
Высокая	Устойчивое девиантное поведение, аморальный образ жизни одного или обоих родителей, приводит к правонарушениям, в том числе: организации притонов, вовлечению ребенка в преступную деятельность, приобщение его к употреблению спиртных напитков и иных психоактивных веществ, азартным играм, занятию проституцией, формам противоправного поведения (воровству, мошенничеству и др.). Возможно суицидальное поведение родителя, оставление ребенка в опасности

8.2. Асоциальное поведение несовершеннолетнего

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	Ребенок дошкольного возраста не соблюдает правила поведения. Учащийся нарушает правила поведения и внутреннего распорядка учреждения, не выполняет требований педагогов. Девиации в поведении несовершеннолетнего носят эпизодический характер. Имеют место: грубость, употребление ненормативной лексики, курение, эпизодическое употребление легких спиртных напитков, случайно (однократно зафиксированное) нахождение в позднее время на улице без сопровождения взрослых. Возможен учет подростка в ИДН
Средняя	Ребенок дошкольного возраста не знает правил поведения и не соблюдает их, агрессивно реагирует на замечания педагогов, дерется. Учащийся нарушает правила поведения и внутреннего распорядка учреждения, агрессивно реагирует на замечания. Имеют место уходы из дома и бродяжничество, беспорядочное сексуальное поведение, систематическое употребление алкоголя и другие формы стойкого девиантного поведения, приводящие к постановке несовершеннолетнего на учет в органах внутренних дел (ИДН) и применению мер административного воздействия к его родителям. Вхождение в объединения, в том числе религиозные и политические, деструктивного характера

Высокая	Учащийся срывает занятия, демонстрирует отстраненность, либо агрессию по отношению к учебной группе и педагогам. Не выполняет требований педагогов. Забирает деньги и вещи у одноклассников и младших учащихся. Применяет физическую и вербальную агрессию по отношению к учащимся. Сквернословит и курит в учреждении образования. Часто уходит из дома, не ночует дома, бродяжничает. Устойчивое и систематическое девиантное поведение несовершеннолетнего приводит к совершению правонарушений, постановке на учет в органах внутренних дел (ИДН), учреждениях здравоохранения (наркологический и психоневрологический диспансер). Несовершеннолетний совершает правонарушения, приводящие к уголовной ответственности и осуждению или помещению в условия обучения и воспитания в специальном учреждении.
---------	--

8.3. Употребление алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ родителями

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	Употребление алкоголя родителями по поводу значимых событий и праздников, в компании или на отдыхе, без серьезных социальных последствий и эмоциональных расстройств. Родитель ситуативно может употребить большие дозы алкоголя. Осознает проблему и выражает согласие на участие в программе профилактики. Зависимость при наличии ремиссии.
Средняя	Регулярное употребление алкоголя и (или) иных психоактивных веществ родителем с серьезными социальными последствиями: потеря или частая смена места работы, финансовые проблемы; эмоциональные расстройства: эмоциональная несдержанность, раздражительность, агрессивность. На словах осознает проблему и выражает согласие на участие в программе реабилитации.
Высокая	Регулярное, в течение длительного времени употребление психоактивных веществ (в т.ч. алкоголя) с серьезными личностными социальными и эмоциональными последствиями. Хроническая алкогольная либо иная химическая зависимость. Не согласен (а) прилагать усилия для реабилитации.

8.4. Употребление алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ несовершеннолетним

Степень неблагополучия	Описание ситуации
------------------------	-------------------

Низкая	Употребление легких спиртных напитков в малых дозах со взрослыми и сверстниками более чем 2-3 раза в год
Средняя	Регулярное (раз в месяц и чаще) употребление легких спиртных напитков. Эпизодическое употребление крепких спиртных напитков. Несовершеннолетний имеет свободный доступ к алкоголю или (и) наркотическим, и токсическим веществам.
Высокая	Регулярное (раз в месяц и чаще) употребление легких и крепких спиртных напитков и (или) иных психоактивных веществ. Наличие признаков формирующейся или сформированной зависимости.

9. Нарушение социальных связей семьи и несовершеннолетнего

9.1. Нарушение социальных связей семьи

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	У семьи узкий круг друзей и родственников. Возможности получения помощи со стороны родственников и друзей ограничены. Семья испытывает трудности в организации присмотра за детьми, иной родственной помощи и поддержке
Средняя	Семья не имеет родственной поддержки, позитивного соседского общения. Дружеские связи у родителей либо отсутствуют, либо носят асоциальный характер
Высокая	Семейные родственные и дружеские связи носят асоциальный характер. Отношения с позитивным соседским окружением отсутствуют. Дети не имеют возможности получить помощь и поддержку родственников и знакомых семьи

9.2. Асоциальные связи несовершеннолетнего

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	Несовершеннолетний имеет группу общения сверстников, в которой эпизодически встречаются, сквернословие, совместное распитие легких спиртных напитков и иные формы девиантного поведения
Средняя	Несовершеннолетний имеет друзей среди сверстников и совершеннолетних, которые демонстрируют девиантное поведение, нарушают нормы безопасного поведения, совершают правонарушения, состоят на учете в правоохранительных органах, наркологическом учете

Высокая	Для близкой группы общения несовершеннолетнего характерно групповое противоправное поведение, в котором участвует несовершеннолетний
---------	--

Использование критериев и показателей для оценки неблагополучия семьи и положения несовершеннолетнего начинается на этапе сбора предварительной информации, в ходе посещения семьи на дому, а также информации, полученной из учреждений здравоохранения, обращений родственников ребенка, соседей, иных граждан.

Оценивание производится по показателям, имеющим три степени неблагополучия: низкую, среднюю, высокую.

Низкая степень неблагополучия семьи и угрозы СОП

несовершеннолетнего свидетельствует о возможном зарождающемся неблагополучии в семье ребенка. Оно соответствует ситуации в семье, которая ранее давала возможность в учреждениях образования включать ее в «группу риска», а детей считать «требующими повышенного внимания». В таких семьях родителями (родителем) в основном применяются конструктивные схемы взаимодействия с ребенком. Однако при этом, не созданы условия для развития ребенка или у ребенка появились признаки нарушенного поведения. Низкая степень неблагополучия свидетельствует о возможном недостаточном воспитательном потенциале родителей, недостаточных навыках ухода за несовершеннолетним, которые могут спровоцировать нарушения в его развитии. Низкая степень неблагополучия может быть определена если при наличии девиаций в поведении родителей существуют компенсационные социальные факторы, которые, при имеющихся недостатках воспитания и ухода за несовершеннолетним, позволяют все же контролировать уровень его безопасности. Например, таким фактором может быть наличие бабушки, живущей по соседству или непосредственно в семье и участвующей в воспитании, возраст несовершеннолетнего (его возможность обслужить себя самостоятельно, если родители находятся на работе продолжительное время).

Если по большинству показателей определено неблагополучие, но степень его низкая, это свидетельствует о том, что семья все же нуждается в определенных видах медицинской, социально-экономической, психологической помощи, социально-педагогической поддержке и т.п. Все это должно быть оказано, при сохранении участия родителей в воспитании ребенка.

Средняя степень неблагополучия семьи и угрозы СОП

несовершеннолетнего свидетельствует, что в семье по одному или нескольким показателям существует явная ситуация угрозы жизни, здоровью, социальному благополучию несовершеннолетнего или у ребенка появились признаки устойчивого нарушенного поведения, длительные негативные эмоциональные состояния. Средняя степень угрозы СОП фиксируется в случае, если существуют факторы утраты здоровья и нарушения развития несовершеннолетнего. Она требует вмешательства в дела семьи с целью обеспечения безопасности жизнедеятельности несовершеннолетнего и создания условий для его полноценного развития. Таким образом, данная степень неблагополучия семьи чаще всего свидетельствует о необходимости признания несовершеннолетнего находящимся в СОП и постановке его на учет.

Основным признаком при определении ***высокой степени угрозы неблагополучия семьи и крайне неблагоприятных условиях социализации несовершеннолетнего*** является наличие опасности для жизни и здоровья ребенка, высокая вероятность причинения ему серьезного вреда, вплоть до нанесения необратимых физических повреждений и даже гибели. Такая ситуация требует немедленного вмешательства. Ребенка в соответствии с ней необходимо признавать нуждающимся в государственной защите.

Высокая степень угрозы неблагополучия, фиксируемая по показателям «асоциальное поведение несовершеннолетнего» может повлечь за собой общественное наказание, изъятие несовершеннолетнего из провоцирующего окружения, что в свою очередь должно вызвать

изменение образа жизни, связанного с помещением в специальные учреждения. Реабилитация такого несовершеннолетнего предполагает целенаправленные действия по его ресоциализации, содействие личностным изменениям, использование поведенческой терапии в различных ее модификациях.

Высокая степень угрозы, выставляемая по показателю «употребление алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ несовершеннолетним» должна повлечь за собой незамедлительную организацию реабилитационной работы: консультирование, психотерапию, мотивирование на принятие решения о лечении (осознание болезни, ощущение невозможности так дальше жить, готовности лечиться), выбор наиболее адекватной формы лечения. Далее реализуется программа сопровождения ремиссии.

Критерии и показатели, на основании которых изучаются условия жизни и воспитания имеют разное значение (вес) при оценке угроз. **Решение о признании несовершеннолетнего находящимся в социально опасном положении выносится при определении средней степени угрозы хотя бы по одному из следующих показателей:**

- 5.1. Неадекватность и отсутствие системности в воспитательных действиях родителей;
- 5.3. Отсутствие контроля за посещением учреждения образования, за успеваемостью, досуговой деятельностью ребенка;
- 6.1. Физическое и эмоциональное насилие по отношению к несовершеннолетнему;
- 6.2. Сексуальное насилие над ребенком;
- 7.2. Нарушение коммуникации и наличие конфликтов в семье;
- 8.1. Асоциальное поведение родителей;
- 8.2. Асоциальное поведение несовершеннолетнего;
- 8.3. Употребление алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ родителями;
- 8.3. Употребление алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ несовершеннолетним.

Целесообразно установление социально опасного положения или изъятие ребенка под государственную защиту по показателю 3.1. - Нарушение безопасности бытовых условий жизнедеятельности, когда в зимнее время жилье недостаточно обогревается, имеет место аварийное состояние электропроводки, печи и т.п. Социально опасное положение по этому показателю устанавливается до устранения причин угроз.

Показатели, не являющиеся основными при определении статуса несовершеннолетнего, также подлежат оценке и описанию, так как часто они в комплексе являются следствием неблагополучия, дают возможность более полно отразить картину, в которой оказался ребенок, и являются основанием для составления плана помощи несовершеннолетнему.

Определение степени неблагополучия семьи и социально опасного положения ребенка на основании комплексных критериев и показателей

Оценку степени неблагополучия семьи и социально опасного положения несовершеннолетнего рекомендуется проводить по девяти критериям, в рамках которых оценивается неблагополучие семьи:

1. Социально-демографические характеристики семьи

- Отсутствие регистрации и постоянного жилья у семьи;
- Деформация состава семьи;
- Лишение родительских прав в прошлом;
- Отрицательное влияние религиозных факторов на условия жизни ребенка

2. Социально-экономические условия жизнедеятельности семьи

- Недостаток финансовых, материальных средств для содержания и воспитания ребенка;
- Нерациональное использование имеющихся материальных средств, в т.ч. пособия на ребенка;
- Наличие долгов

3. Бытовые условия жизнедеятельности семьи

- Нарушение безопасности бытовых условий жизнедеятельности;
- Необеспеченность детей качественным питанием;
- Необеспеченность ребенка необходимой мебелью для занятий, сна, питания;
- Необеспеченность ребенка сезонной одеждой и обувью, школьными принадлежностями

4. Медико-санитарные условия жизнедеятельности семьи

- Неудовлетворительное санитарно-гигиеническое состояние жилища;
- Состояние здоровья ребенка, обеспечение медицинских профилактических осмотров и ухода;
- Состояние здоровья родителей

5. Степень педагогической компетентности родителей

- Неадекватность и отсутствие системности в воспитательных действиях родителей
- Отсутствие контроля за посещением учреждения образования, за успеваемостью, досуговой деятельностью ребенка
- Отсутствие взаимодействия родителей с учреждением образования

6. Жестокое обращение и насилие по отношению к несовершеннолетнему в семье, злоупотребление родительскими правами

- Физическое и эмоциональное насилие по отношению к несовершеннолетнему
- Сексуальное насилие над ребенком

7. Психологические состояния и эмоциональные отношения родителей и ребенка

- Отсутствие эмоциональной близости, привязанности у родителей и детей

- Нарушение коммуникации и наличие конфликтов в семье
- Негативные эмоциональные состояния и агрессивное (в том числе аутоагрессивное) поведение несовершеннолетнего

8. Девиантное поведение родителей и несовершеннолетнего

Асоциальное поведение родителей

Асоциальное поведение несовершеннолетнего

Употребление алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ родителями

Употребление алкоголя, наркотиков и других психоактивных веществ несовершеннолетним

9. Нарушение социальных связей несовершеннолетнего

Нарушение социальных связей семьи

Асоциальные связи несовершеннолетнего

Каждый критерий оценивается по показателям (от двух до четырех показателей), по каждому показателю дается краткое описание ситуаций, фиксирующих степень неблагополучия: низкую, среднюю или высокую.

Таблица 1. Критерии и показатели для оценки неблагополучия семьи и социально опасного положения несовершеннолетнего

1. Социально-демографические характеристики семьи

1.1. Отсутствие регистрации и постоянного жилья у семьи

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	Собственного жилого помещения семья не имеет, жилье арендуется. Семья живет совместно с близкими родственниками в стесненных жилищных условиях. Зарегистрированы в другом месте
Средняя	Собственного жилья семья не имеет, часто меняет места проживания, члены семьи зарегистрированы в разных местах, семья живет в стесненных жилищных условиях
Высокая	Семья не имеет определенного места жительства и регистрации. Часто меняет места проживания. Живут во временно предоставленном и/или не приспособленном для постоянного проживания помещении. Отдельные взрослые члены семьи не имеют регистрации и или необходимых документов

1.2. Деформация состава семьи

Степень неблагополучия	Описание ситуации

Низкая	Состав семьи деформирован (неполная, проживание с отчимом, мачехой, бабушкой). Это оказывает незначительное негативное влияние на ребенка
Средняя	Деформированный состав семьи (неполная, многодетная вследствие отсутствия контроля матери над репродуктивным поведением, сводные дети, сожитель) оказывает негативное влияние на содержание и воспитание ребенка
Высокая	Состав семейной группы часто меняется, в нее включаются временные чужие для ребенка взрослые (сожители). Стабильные семейные связи отсутствуют, отношения взрослых в семье временны, вследствие чего нет условий безопасной жизни для ребенка

1.3. Лишение родительских прав в прошлом

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	В опыте родителей (родителя) ранее ставился вопрос о лишении родительских прав.
Средняя	Родителей (родителя) ранее лишали родительских прав.
Высокая	Родитель (родители) лишены родительских прав относительно старших детей.

1.4. Отрицательное влияние религиозных факторов на условия жизни ребенка

Степень неблагополучия	Описание ситуации
Низкая	Участие одного или обоих родителей в религиозном объединении негативно влияет на развитие личности и социальную адаптацию ребенка
Средняя	Неадекватное религиозное поведение одного или обоих родителей, существующие в семье запреты, методы религиозного воздействия родителей на ребенка ведут к его социальной дезадаптации, задержке развития

Памятка для родителей.

Родителям необходимо учить подростков:

- сосредотачивать свое внимание на хорошем; уметь видеть окружающий мир с точки зрения возможностей, а не препятствий;
 - заботиться о себе с помощью физических упражнений и рационального питания;
 - уметь сотрудничать с людьми, и ровесниками, и взрослыми; получать понимание и социальную поддержку; помнить, что нет ничего плохого в том, чтобы попросить кого-то о помощи;
 - реализовывать свои возможности в тех сферах деятельности, где подростку действительно этого хочется: в спорте, в танцах, путешествиях, занятиях искусством; чем больше у подростка интересов и занятий, тем меньше он будет поддаваться влиянию негативных факторов, и тем реже он будет использовать такую стратегию решения проблем, как избегание; посещение различных кружков, секций и курсов не только расширяет кругозор подростка, но и помогает ему найти больше друзей и поддержку.
- Действенным инструментом преодоления пессимизма, критичности по отношению к себе и другим, скептицизма - является методика «Диста хороших новостей».**
- Каждый член семьи берет на себя обязательство запомнить в течение дня как минимум три своих мысли, эмоции, поступка, за которые он мог бы похвалить себя. Вечером, за ужином в кругу семьи, каждый делится с близкими этими своими наблюдениями за собой. Это помогает снова пережить приятные моменты, а, кроме того, дает возможность родным людям оценить успехи друг друга, сказать добрые слова поощрения и поддержки.
 - Если Ваши сын или дочь не готов к такому общению с близкими людьми, ему можно рекомендовать вспомнить лучшие моменты прожитого дня в одиночестве, готовясь ко сну.
 - Тем самым он во-первых, научится выхватывать из жизни своим внутренним взором то, что является, безусловно, положительным; делает это фокусом своего внимания; во-вторых, перестанет приписывать себе, близким людям и событиям своей жизни отрицательные ярлыки, искажающие его представления о себе и своей

жизни. Вовлечение в осуществление этой «диеты» всей семьи, придаст внутрисемейному общению плодотворный вектор развития, научит видеть друг в друге лучшее.

Как помочь детям подготовиться к ОГЭ. Советы родителям.

- (подготовлено специалистами Министерства образования и науки)
- Не тревожьтесь о количестве баллов, которые ребенок получит на экзамене, и не критикуйте ребенка после экзамена. Внушайте ребенку мысль, что количество баллов не является совершенным измерением его возможностей.
 - Не повышайте тревожность ребенка накануне экзаменов — это может отрицательно сказаться на результате тестирования. Ребенку всегда передается волнение родителей и, если взрослые в ответственный момент могут справиться со своими эмоциями, то ребенок в силу возрастных особенностей может эмоционально «сорваться».
 - Подбадривайте детей, хвалите их за то, что они делают хорошо.
 - Повышайте их уверенность в себе, так как чем больше ребенок боится неудачи, тем более вероятности допущения ошибок.
 - Наблюдайте за самочувствием ребенка никто, кроме Вас не сможет вовремя заметить и предотвратить ухудшение состояние ребенка связанное с переутомлением.
 - Контролируйте режим подготовки ребенка, не допускайте переруток, объясните ему, что он обязательно должен чередовать занятия с отдыхом.
 - Обеспечьте дома удобное место для занятий, проследите, чтобы никто из домашних не мешал.
 - Обратите внимание на питание ребенка; во время интенсивного умственного напряжения ему необходима питательная и разнообразная пища и сбалансированный комплекс витаминов. Такие продукты, как рыба, творог, орехи курага и т.д. стимулируют работу головного мозга.
 - Помогите детям распределить темы подготовки по дням.
 - Знакомьте ребенка с методикой подготовки к экзаменам. Не имеет смысла зубобривать весь фактический материал, достаточно

просмотреть ключевые моменты и уловить смысл и логику материала.

Очень полезно делать краткие схематические выписки и таблицы,

упорядочивая изучаемый материал по плану. Если он не уместит,

покажите ему, как это делается на практике. Основные формулы и

определения можно выписать на листочках и повесить над

письменным столом, над кроватью, в столовой и т.д.

- Подготовьте различные варианты тестовых заданий по предмету (сейчас существует множество различных сборников тестовых заданий). Большое значение имеет подготовка ребенка именно по тестированию, ведь эта форма отличается от привычных письменных и устных экзаменов.

- Заранее во время тренировки по тестовым заданиям приучайте ребенка ориентироваться во времени и уметь его распределять. Тогда у ребенка будет навык умения концентрироваться на протяжении всего тестирования, что придаст ему спокойствие и снимет излишнюю тревожность. Если ребенок не носит часов, обязательно дайте ему часы на экзамен.

- Накануне экзамена обеспечьте ребенку полноценный отдых, он должен отдохнуть и как следует выспаться.

- Посоветуйте детям во время экзамена обратить внимание на следующие:

- пробежать глазами весь тест, чтобы увидеть, какого типа

задания в нем содержатся, это поможет настроиться на работу;

- внимательно прочитать вопрос до конца и понять его смысл

(характерная ошибка во время тестирования — не дочитать до конца, по первым словам уже «предугадывать» ответ и торопиться его вписать);

- если не знаешь ответа на вопрос или не уверен, пропусти его и отметь, чтобы потом к нему вернуться;

- если не смог в течение отведенного времени ответить на

вопрос, есть смысл положить на свою интуицию и указать наиболее вероятный вариант.

И помните: самое главное — это снизить напряжение и тревожность ребенка и обеспечить подходящие условия для занятий.

Психологическая диагностика по линии наркопоста «Здоровье+».

1. Социально-психологическое тестирование - предназначена для выявления латентной и явной рискогенности социально-психологических условий, формирующих психологическую готовность к аддиктивному (зависимому) поведению у лиц подросткового и юношеского возраста. Данная методика осуществляет оценку вероятности вовлечения в аддиктивное поведение на основе соотношения факторов риска и факторов защиты, воздействующих на обследуемых. Выявляет повышенную и незначительную вероятность вовлечения в зависимое поведение.

2. Социометрия – это метод психологического исследования, который используется для описания и изучения межличностных отношений в коллективе. Социометрия позволяет собрать первичную информацию о малой социальной группе для дальнейшего анализа. Метод социометрии позволяет исследовать и гармонизировать отношения между участниками групп, выявить слабые места в коллективе. Результат социометрии показали, что во всех классах отсутствуют явные лидеры, но в некоторых классах были выявлены дети в категории изолированные.

3. Подростковый опросник Леонгарда-Шмишека позволяет выявлять специфические подростковые типы акцентуаций характера в соответствии с принятой в нашей стране классификацией. Возрастной диапазон применения: 12 – 18 лет. Вывод о степени выраженности акцентуации делается на основании следующих показателей по шкалам: 0-12 – свойство не выражено; 13-18 – средняя степень выраженности свойства (тенденция к тому или иному типу акцентуации личности); 19-24 – признак акцентуации. Результаты показали, что у большей части детей акцентуации не выражены.

4. Тест-опросник «Определение склонности к отклоняющемуся поведению», предназначен для измерения склонности подростков к различным формам отклоняющегося поведения. Опросник представляет собой набор специализированных психодиагностических шкал. Результаты показали что, большинство детей не склонны к аддиктивному и деликвентному поведению.

К организационно-методической работе относятся следующие виды деятельности: анализ и планирование деятельности; анализ научной и практической литературы для подбора инструментария, разработки развивающих и коррекционных программ; участие в научно-практических семинарах, конференциях; супервизорство (относится к экспертной работе); посещение совещаний и методических объединений; оформление кабинета и др.

В журнале делается следующая запись:

<i>Дата</i>	<i>Содержание работы</i>	<i>Количество часов</i>
15.02	Беседа «О вреде курения»	0,5
19.12	Викторина «Правила поведения на дороге»	1
08.11	Тематическая встреча с ветераном Вов Лавровым И.С. «Эти годы в памяти хранятся»	1
09.12	Круглый стол «Мы за здоровье» с представителем здравоохранения	1

Организационно-методическая работа с педагогическими работниками

Современная жизнь требует от педагогов в целом и от каждого конкретного учителя нового социального содержания, новых технологий преподавания, новых отношений с учениками. Всего того что помогает учащимся на практике познакомиться с жизнью еще в стенах школы, научиться делать выбор и нести за него личную ответственность. Для педагогов включена значительная составляющая – арсенал для учителя, в него входит игротехника, групповые дискуссии и другие приемы современной педагогики.

С целью повышения компетентности педагогов в области профилактической работы запланированы семинары «Презентация работы школьного наркопоста «Мой выбор»», «Система профилактической работы вне стен школы. Восемь нет для папы с мамой», «Новое социальное содержание и новые технологии профилактической работы», «Уроки профилактики наркомании в школе». В целом работа с классными руководителями сложилась систему организации программно-методического сопровождения.

Функции деятельности по методической поддержке классных руководителей:

- диагностическая;
- прогностическая;

- адаптационная;
- инновационно-развивающая;
- организационно-педагогическая деятельность;
- информационно-аналитическая.

Принципы работы:

- демократичность;
- научность;
- системность;
- открытость;
- целенаправленность;
- оперативность и гибкость.

Формы организационной работы:

- наблюдение;
- тестирование;
- соцопросы;
- анкетирование;
- проектирование;
- консультирование;
- анализ.

Инновационно-развивающая, информационно-организационная, информационно-педагогическая деятельность:

- сопровождение занятий, праздников;
- конкурсы;
- обучающие семинары;
- тренинги;
- открытые программы;
- конференции;
- обзоры педагогической литературы;
- методическая учеба;
- педагогические советы;
- работа творческих групп;
- скорая методическая помощь;
- разработка образцов документации и их оформление;
- разработка входящей, текущей и итоговой диагностики.

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.

1. Организационно-методическая работа

Дата	Направление	Форма	Тема	Количество охваченных	ФИО ответственного

Анализ работы наркологического поста
МКОУ средней школы № 1 г. Тайшета за 2022-2023 учебный год

В 2022-2023 учебном году в МКОУ средней школы № 1 г. Тайшета продолжал свою деятельность школьный наркологический пост.

Цель работы: сохранение и укрепление здоровья обучающихся; первичная профилактика, направленная на предупреждение приобщения к табакокурению, алкоголизму, наркомании и употреблению ПАВ.

Задачи наркологического поста:

- сформировать у учащихся устойчивую негативную реакцию к употреблению психоактивных веществ;
- развивать первичные умения анализировать любую социальную ситуацию, предоставляющую возможность делать правильный выбор, принимая на себя ответственность за принятое решение;
- распространение информации о причинах, формах и последствиях злоупотребления наркотических средств, алкоголя и табака;
- формирование у подростков навыков здорового образа жизни и ответственного отношения к своему здоровью;
- организовать информационно-просветительскую работу среди учащихся и родителей.

Работа наркологического поста на 2022-2023 учебный осуществлялась по направлениям, указанным в плане работы:

- диагностическая работа с обучающимися и родителями;
- профилактическая работа с обучающимися, в том числе «группы риска»;
- просветительская работа с родителями;
- организационно-методическая работа.

На начало и конец учебного года на профилактическом учете наркопоста дети не состояли. В связи с чем было проведено всего 5 заседаний ПМПК:

Заседание 1 от 19.10.2022г. – рассмотрение вопроса о результатах о пройденного обучающимися в возрасте 13-18 лет социально-психологического тестирования.

Заседание 2 от 14.12.2022г. – рассмотрение вопроса о выполнении решения заседания ПМПК наркопоста «Здоровье+» № 1 от 19.10.22 г.; прохождение обучающимися медицинского осмотра для выявления немедицинского использования наркотических средств.

Заседание 3 от 22.02.2023г. – результаты проведенного медицинского осмотра; результаты проведенной профилактической работы среди обучающихся, показавших высокую рискогенность.

Заседание 4 от 12.04.2023г. – рассмотрение вопроса по результатам проведенной диагностической работы с обучающимися «группы риска» в рамках наркопоста «Здоровье+»; рассмотрение вопроса о проведении профилактических мероприятий с данной категорией обучающихся.

Заседание № 5 от 24.05.2023г. – рассмотреть вопрос о снятии обучающихся с контроля «группы риска».

В рамках работы Совета профилактики школьного наркопоста «Здоровье+» было проведено 5 заседаний. В течение 2022-2023 учебного года рассматривались следующие вопросы:

- создание Совета профилактики школьного наркопоста «Здоровье+» на 2022-2023 учебный год и выбор его состава;
- представление положения о наркопосте МКОУ средней школы № 1;
- составление и утверждение плана работы и паспорта школьного наркопоста;
- ознакомление с алгоритмом действия по антибуллинговой ХАРТИИ;
- индивидуальная работа с учащимися «группы риска», реализация планов межведомственного взаимодействия;
- подготовка к проведению СПТ;
- проблема вейпинга среди обучающихся.
- посещение семей обучающихся, находящихся в СОП, а так же мобилизованных граждан;
- результаты СПТ
- посещение семей обучающихся, находящихся в СОП, а так же на контроле «группа риска»;
- отчет по начальным результатам проведенной работы с детьми с явной рискогенностью. Результаты профилактического медицинского осмотра данных детей;
- о снятии с контроля обучающихся, показавших высокую рискогенность, а так же показавших наличие «никотина» при прохождении профилактического медицинского осмотра;
- подведение итогов работы школьного наркологического поста за 2022-2023 учебный год.

Были приняты следующие решения:

- утвердить состав школьного наркопоста;
- реализовать поставленные задачи для достижения цели;
- утвердить план работы и паспорт школьного наркопоста на 2022-2023 учебный год;
- довести информацию об алгоритме действий при буллинге до учителей, обучающихся, родителей;
- довести информацию до классных руководителей для исполнения планов индивидуальной профилактической работы в рамках межведомственного взаимодействия;
- провести разъяснительную работу среди обучающихся и родителей, классных руководителей о процедуре проведения СПТ;
- утвердить состав комиссии для обеспечения организационно-технического сопровождения социально-психологического тестирования;
- провести профилактическую работу с обучающимися, показавших высокую рискогенность, направленную на корректировку поведения и активного приобщения к здоровому образу жизни. Поставить на контроль обучающихся показавших высокую рискогенность;
- на следующем заседании озвучить результаты обучающихся, которые были направлены для проведения профилактического, медицинского осмотра;
- продолжить профилактическую работу с обучающимися с явной рискогенностью;
- привлекать обучающихся с явной рискогенностью в школьные мероприятия, добровольцами для проведения бесед о здоровом образе жизни с учениками 1-4 классов, профилактические акции;
- в связи с выявленным исправлением ситуации, положительной динамике снять с контроля «группы риска» обучающихся, показавших явную рискогенность, а так же

обучающихся, у которых при прохождении профилактического медицинского осмотра было выявлено наличие «никотина»;

– в 2023-2024 учебном году привлекать в профилактические мероприятия наркопоста заинтересованных родителей;

– продолжить активно сотрудничать с субъектами системы профилактики.

Курсы повышения квалификации прошли:

в 2021 году 27 педагогов по теме «Профилактика безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в соответствии с федеральным законодательством» - ООО «Центр инновационного образования и воспитания»;

в 2022 году 5 педагогов по теме «Медиация и восстановительные технологии в образовании» - ООО «Центр инновационного образования и воспитания», 2 педагога по теме «Защита детей от информации, причиняющей вред их здоровью и (или) развитию» - ООО «Центр инновационного образования и воспитания», 1 педагог по теме «Психологическое сопровождение обучающихся в критических ситуациях в целях реализации Концепции развития психологической службы в системе образования в Российской Федерации на период до 2025 года» - ООО «Центр инновационного образования и воспитания»;

в 2023 году 9 педагогов по теме «Профилактика суицидального поведения у подростков» - ООО «Высшая школа делового администрирования», 2 педагога по теме «Основные аспекты прав и интересов детей» - ООО «Центр инновационного образования и воспитания»

Все мероприятия, проводившиеся по плану работы наркопоста, были направлены на реализацию и достижение главной цели – сохранение и укрепление здоровья обучающихся.

Следует отметить важность проведенных бесед, тренингов и дискуссий с обучающимися 5-11 классов на тему профилактики ПАВ таких, как «Я выбираю жизнь», «Об этом должен знать каждый», «Я люблю жизнь», «Токсикомания», «Наркотики, ответственность, будущее», «Последствия курительных смесей» и др. Проведены классные часы «Жизнь без табака!», посвященного дню борьбы с курением. Областная акция «Стоп, СПИД!». Оформлена школьная выставка литературы по пропаганде ЗОЖ и конкурс стенгазет «Быть здоровым – здорово!».

Педагогом-психологом проведено социально-психологическое тестирование (ЕМ СПТ), направленное на раннее выявление немедицинского потребления наркотических и психотропных веществ. По результатам тестирования была выявлена «группа риска» - 30 человек. С детьми «группы риска», показавшими негативные результаты, была проведена вторичная углубленная психологическая диагностика по методикам:

1. Анкета «Отношение к ПАВ». Результат показал, что все обучающиеся негативно относятся к наркотикам, табакокурению и алкоголю. Большинство назвали главной целью жизни семью и указали, что авторитетом для них являются родители – это показатель защищенности детей от внешнего пагубного воздействия;

2. Опросник «Склонность к аддиктивному (зависимому) поведению». По результатам опросника не было выявлено предрасположенности к аддиктивному поведению у детей «группы риска»;

3. Шкала депрессии Бека по изучению депрессивных состояний. Результат по данной шкале говорит о том, что показания находятся в пределах нормы, что означает отсутствие депрессий у детей;

4. Опросник Г. Айзенка «Самооценка психических состояний». Результат показал, что у всех детей «группы риска» выявлены средние уровни по шкалам опросника (личностная тревожность, фрустрация, агрессия, ригидность);

5. Методика НСВ-10 (незаконченные предложения) на наличие суицидальных высказываний. Не выявлено суицидальных высказываний;

6. «Шкала школьной тревожности» Кондаша. Уровни тревожности у «группы риска» оценивается как нормальный, явных беспокойств по этому показателю не просматривается;

7. Проективная методика «Дом, дерево, человек». По результату методики негативных результатов не выявлено.

В рамках психологической диагностики наркопоста проведено анкетирование обучающихся 5-11-х классов по вопросам профилактики табакокурения и употребления спиртных напитков. По результатам анкетирования негативных результатов у детей не выявлено.

Организована правовая пропаганда по информационно-просветительской работе с обучающимися, работниками ОО, родителями по вопросам предупреждения и пресечения правонарушений, связанных с незаконным оборотом наркотиков. Организованы и проведены единые классные часы по профилактике СПИДа, ВИЧ-инфекции, пропаганде ЗОЖ. В рамках профилактической недели «Независимое детство», посвященной Всемирному дню борьбы с наркотиками и наркобизнесом, проведены мероприятия по пропаганде ЗОЖ. А также Единая профилактическая неделя «Будущее в моих руках», посвященная дню трезвости и борьбы с алкоголизмом. Осуществлен показ кинолектория «Четыре ключа к успеху» по профилактике алкоголя, наркомании и табакокурения.

На родительских собраниях рассмотрены вопросы по профилактике наркомании, алкоголизма, табакокурения, токсикомании по темам «Развитие родительской компетентности как средство профилактики зависимости ПАВ в подростковом возрасте», «Об отношениях в семье», «Жестокое отношение в семье». Также организовано индивидуальное семейное консультирование родителей по предупреждению ранней алкоголизации и наркотизации, зависимости от табачных изделий.

В рамках работы наркопоста до классных руководителей доводятся методические рекомендации о ранней профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, профилактике табакокурения.

Специалистами нашей школы организовано взаимодействие с субъектами профилактики: ОДН ОМВД, ГИБДД, Региональный исполнитель по профилактике незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании и других социально-негативных явлений и пропаганде здорового образа жизни на территории МО Тайшетский район ОГКУ «ЦПН», которые проводят с обучающимися профилактические беседы «Административная ответственность», «Распространение и употребление наркотических веществ», «Здоровый образ жизнь-ключ к успеху!», «Правила безопасности на дороге».

Дети «группы риска» были привлечены добровольцами на классные часы по просвещению и приобщению обучающихся 1-4 классов к здоровому образу жизни, а также приняли активное участие в конкурсах рисунков «Мы выбираем спорт». Многие из ребят вовлечены в спортивную секцию «Волейбол» при школе.

По итогам работы наркопоста в 2022-2023 учебном году можно сделать следующие выводы:

– детям предоставлена объективная информация о психоактивных веществах, их воздействии на человека и последствиях применения;

– в процессе профилактической работы происходит формирование устойчиво-негативного личностного отношения к наркотическим и другим психоактивным веществам, адекватной самооценки.

Результатом профилактической работы является то, что ребят состоящих на учете по линии наркопоста нет и отсутствуют правонарушения, связанных с употреблением ПАВ.

Задачи на 2023-2024 учебный год:

– продолжать работу по пропаганде здорового образа жизни и формировать ответственное отношение к своему здоровью;

– продолжать профилактику направленности по формированию навыков законопослушного поведения.

Председатель наркопоста «Здоровье+»



Шинкаренко Т.А.

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
 Иркутская область
 Муниципальное образование
 «Тайшетский район»
 Муниципальное казенное
 общеобразовательное учреждение
 средняя общеобразовательная школа №1
 им. Николая Островского г. Тайшета
 ОГРН10223801943076
 ИНН/КПП 3815005599/381501001
 665000, Иркутская область
 г.Тайшет, ул.Воинов-интернационалистов, 109
 тел.(839563) 2-44-41
 E-mail: shcool1-109@mail.ru
 Иск. № 680 от 27.11. 2023г.

Отчетная форма

1. Образовательная организация: МКОУ средняя школа №1 им. Николая Островского г. Тайшета
2. Тема профилактической Недели: «Мы-за чистые лёгкие!»
3. Сроки проведения: с 20 по 24 ноября 2023 год

Количество участников, в том числе				Количество о проведенных мероприятий	Выводы о неделе, описание опыта по внедрению новых эффективных элементов недели Адрес сайта ОО со ссылкой на информацию о проведении недели
Обучающихся	Родителей	Педагогов	Соц. партнеров (перечислить)		
654	118	25	1	30	В течение недели были проведены классные часы по здоровому образу жизни. Обучающиеся пришли к выводу, что необходимо придерживаться здорового образа жизни, а также уметь отстаивать свое мнение.

И.о директора: А.А. Кулик

Исп.
 Комарова Е.В.
 2-44-41

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Иркутская область
Муниципальное образование
«Тайшетский район»
Муниципальное казенное
образовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа №1
им. Николая Островского г. Тайшета

ОГРН10223801943076

ИНН/КПП 381500599/381501001

665000, Иркутская область
г.Тайшет, ул.Воинов-интернационалистов, 109
тел.(839563) 2-44-41

E-mail: shcool1-109@mail.ru

Исх. № 50 от 22.01.2024 г.

Отчетные формы

- Муниципальное образование: Тайшетский район
- Тема: « Кибербезопасность будущего»

Образовательная организация	Количество участников, в том числе			Количество проведенных мероприятий	Выводы, описание опыта по внедрению новых эффективных элементов Адрес сайта образовательной организации со ссылкой на информацию о проведении мероприятий	
	Обучающихся	Педагогов				
	кол-во	кол-во принимающих участие	кол-во принимающих участие в Вебинаре			
МКОУ средняя школа №1 г. Тайшета.	691	643	36	11	27	https://sh1-tajshet-g138.gosweb.gosuslugi.ru/roditelyam-i-uchenikam/meropriyatiya/

Директор школы:  / О.С. Храпкова. /

Исп.
Шинкаренко Т.А.
0700552304441

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Иркутская область
Муниципальное образование
«Тайшетский район»
Муниципальное казенное
образовательное учреждение
средняя общеобразовательная школа №1
им. Николая Островского г. Тайшета
ОГРН10223801943076
ИНН/КПП 3815005599/381501001
665000, Иркутская область
г.Тайшет, ул.Воинов-интернационалистов, 109
тел.(839563) 2-44-41
E-mail: shcoo11-109@mail.ru
Исх. № 22 от 22.01.2024 г.

Отчетная форма мониторинга программ и методик по правовому просвещению обучающихся

Образовательная организация	Используются ли в общеобразовательной организации программы и методики по правовому просвещению обучающихся 3-11 кл. в рамках урочной деятельности?	Используются ли в общеобразовательной организации программы по правовому просвещению обучающихся 3-11 кл. в рамках внеурочной деятельности?	Используются ли в общеобразовательной организации программы по правовому просвещению обучающихся 3-11 кл. в рамках реализации дополнительных общеобразовательных программ?					
	Наименование Программы или методики	параллель	Автор и год разработки	Количество часов	Наименование Программы или методики	параллель	Автор и год разработки	Количество часов
МКОУ средняя школа №1 г. Тайшета	«Я принимаю вызов»	5Б, 6В, 7А, 7Б, 8А, 8Б, 9А, 9Б	Н.И. Цыганкова, О.В. Эрлих	1 час в неделю, 34 часа в год	«Все цвета, кроме чёрного»	3А, 3Б, 3В, 4А, 4Б, 4В	М.М.Безруких, А.Г.Максевой, Т.А. Филипповой	17 часов в год
	«Всё, что тебя касается»	10, 11	Коллектив авторов «Здоровая Россия»	17 часов в год				

Директор школы:  / О.С. Храпкина. /

Исп. Шинкаренко Т.А.
8(39563)24441

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Иркутская область

Муниципальное образование

«Тайшетский район»

Муниципальное казенное

образовательное учреждение

средняя общеобразовательная школа №1

им. Николая Островского г. Тайшета

ОГРН10223801943076

ИНН/КПП 3815005599/381501001

665000, Иркутская область

г.Тайшет, ул.Войнов-интернационалистов, 109

тел.(839563) 2-44-41

E-mail: shcool1-109@mail.ru

Исх. № 441 от 25.12.2023г.

Отчетные формы

1. Муниципальное образование Тайшетский район
2. Тема профилактической Недели: Равноправие
3. Сроки проведения мероприятий: с 11 по 16 декабря 2023 года

Образовательная организация	Количество участников, в том числе			Количество проведенных мероприятий	Выводы о неделе, описание опыта по внедрению новых эффективных элементов недели Адрес сайта ОО со ссылкой на информацию о проведении недели
	Обучающихся	Родителей	Педагогов		
МКОУ средняя школа №1 г. Тайшета	654	39	25	27	https://vk.com/wall-214386749_947 https://vk.com/wall-214386749_941

Директор школы:  / О.С. Храпкова. /

Исп.
Шинкаренко Т.А.
8(39563)24441

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ
 Иркутская область
 Муниципальное образование
 «Тайшетский район»
 Муниципальное казенное
 общеобразовательное учреждение
 средняя общеобразовательная школа №1
 им. Николая Островского г. Тайшета
 ОГРН10223801943076
 ИНН/КПП 3815005599/381501001
 665000, Иркутская область
 г.Тайшет, ул.Воинов-интернационалистов, 109
 тел.(839563) 2-44-41
 E-mail: shcool1-109@mail.ru
 Иск. № 681 от 27.11. 2023г.

Отчетная форма

1. Образовательная организация: МКОУ средняя школа №1 им. Николая Островского г. Тайшета
2. Тема профилактической Недели: «Единство многообразия»
3. Сроки проведения: с 13 по 17 ноября 2023 год

Количество участников, в том числе				Количество проведенных мероприятий	Выводы о неделе, описание опыта по внедрению новых эффективных элементов недели Адрес сайта ОО со ссылкой на информацию о проведении недели
Обучающихся	Родителей	Педагогов	Соц. партнеров (перечислить)		
662	56	25	1	30	Удалось выяснить уровень подростков об опасности экстремизма. Расширить представления подростков о том, что они являются частью многонационального общества, где все представители имеют равные права. У обучающихся развились навыки проявления силы воли и принятия собственных решений.

И.о директора:  А.А. Кулик

Исп.
 Комарова Е.В.
 2-44-41

Методические
материалы

КЛАССНЫЙ ЧАС "МОЁ ЗДОРОВЬЕ"(9-11 КЛАСС)

Единственная красота,
которую я знаю, - это здоровье.
Генрих Гейне

Цель занятия:

- Помочь детям осознать свое отношение к здоровью и формированию личной ответственности за здоровый образ жизни
- Уточнить представления учащихся о состоянии здоровья
- Рассмотреть определение «здоровье»
- Обсудить различные варианты отношения к своему здоровью и возможные пути его сохранения.

Предварительная работа: классные часы, индивидуальные и групповые беседы по профилактике употребления психоактивных веществ, просвещение.

Наглядный материал: таблицы, схемы, плакаты.

Вопросы классного часа:

- Что такое здоровье?
- Почему люди курят, употребляют алкоголь и наркотики?
- Легко ли отказаться от вредных привычек?
- Перед кем человек несет ответственность за свое здоровье?

Основные понятия: здоровье, здоровый образ жизни, вредные привычки, пути сохранения здоровья.

Структура классного часа:

Этап	Методы и приемы	Ожидаемые результаты
Введение	Объяснение педагогов – психологов; постановка проблемы	Учащиеся должны понимать цели и задачи классного часа
II этап. Работа с понятиями	Работа учащихся	Осмысление учениками понятия «здоровье»
III этап. Изучение основной проблемы	Работа учащихся в малых группах	Учащиеся получают подробную информацию о последствиях курения, употребления алкоголя и наркотиков. Осмысление учащимися значимости рассматриваемых проблем
IV этап. Итоговая дискуссия	Обсуждение итогов работы с классом	Учащиеся увидят последствия всех вариантов выбора и поймут ответственность за свое здоровье
Заключение	Обобщение педагогов - психологов	Учащиеся поймут необходимость здорового образа жизни для

		достижения поставленной цели
--	--	------------------------------

Ход занятия

- Здравствуйте, уважаемые ребята. Сегодня на классном часе вы познакомитесь с ролью здоровья в жизни человека, факторами, влияющими на здоровье, а также узнаете о том, кто отвечает за здоровый образ жизни и каковы пути сохранения здоровья.

I этап Учебная мотивация

В «Приключениях Тома Сойера» Марк Твен весьма выразительно описал ощущения ребят от первой затяжки и неприятные последствия курения:

Они растянулись на земле. Опираясь на локти, и начали очень осторожно, с опаской втягивать в себя дым. Дым был неприятен на вкус, и их немного тошнило... Несмотря на все их усилия, им заливало горло, и каждый раз после этого начинало ужасно тошнить. Оба сильно побледнели, и вид у них был очень жалкий».

Вопросы учащимся:

- Что же произошло в детском организме, если он настолько бурно прореагировал на табак?
- Как влияет табак на организм человека?

(Показываются таблицы, анализируются: какие тяжелые металлы и токсические вещества содержит табак; как он влияет на организм беременной женщины, которая курит)

Вывод: Курение вызывает тяжелые последствия для здоровья человека. Это особенно пагубно сказывается на растущем организме. В молодом неокрепшем организме многие жизненно важные центры и органы находятся ещё в процессе становления. Вот почему влияние табака на взрослых и на молодой организмы неодинаково – оно гораздо вреднее для молодого организма.

Постановка проблемы

-Большой вред здоровью человека наносят курение, употребление алкоголя и наркотиков, малоподвижный образ жизни. Именно этим проблемам - курить или не курить, употреблять алкоголь или не употреблять его заниматься физкультурой или нет - будет посвящено занятие.

II этап Работа с понятиями

Предлагается сформулировать определение понятия «Здоровье»:

- Как вы понимаете понятия «здоровье» и «здоровый образ жизни»? Что лично для вас это значит? Что вы вкладываете в понятие «здоровье»?

Дается обобщенное определение:

«Здоровье – это состояние полного физического, духовного и социального благополучия организма, а не только отсутствие болезней и дефектов (Определение ВОЗ).

III этап Изучение основной проблемы.

Учащимся предлагается ответить на вопросы и соотнести свои ответы рекомендациями ученых, ответить: "верно" или "неверно".

№	Вопрос	Рекомендации учёных
1	Самый лучший способ быть в	Неверно. Вашим мышцам

	<i>хорошей физической форме - каждый день делать зарядку с большой нагрузкой.</i>	<i>необходимо время, чтобы отдохнуть от большой нагрузки. Лучше всего менять программу: в один день делать легкую зарядку, а в другой - увеличивать нагрузку.</i>
2	<i>Чем больше разрабатывать мышцы, тем они слабее становятся.</i>	Неверно. <i>Что касается мышц, то, если вы постоянно разрабатываете их, это идет им только на пользу. Многое из того, что мы считаем старением, на самом деле вызвано не перенапряжением мышц, а недостатком нагрузки на них.</i>
3	<i>Вы не можете переусердствовать в занятиях спортом: чем больше вы занимаетесь, тем лучше.</i>	Неверно. <i>Если вы слишком переусердствуете в упражнениях, то это может привести к различным травмам. Занимайтесь спортом не чаще трёх-четырёх раз в неделю.</i>
4	<i>Заниматься упражнениями одинаково хорошо и в тепле, и на холоде.</i>	Неверно. <i>При жаркой погоде вы быстрее теряете силы и ослабеваете: увеличивается нагрузка на сердце.</i>
5	<i>Для того, чтобы окрепнуть, необходимо, делая зарядку, постоянно увеличивать нагрузку.</i>	Верно. <i>Да, это известный метод тренировки. Для того, чтобы вы становились сильнее и выносливее, нужно увеличивать нагрузки на тело, иначе оно привыкнет к следующей программе, которую всё легче и легче станет со временем выполнять.</i>

- Почему люди в юном возрасте начинают курить, употреблять алкоголь и наркотики?

Вывод: *Итак, многочисленные исследования подтверждают гипотезу что, те кто курят, употребляют алкоголь и наркотики становятся не только психологически зависимыми, но и приобретают физическую зависимость. Основным мотивом начала курения, употребления алкоголя и наркотиков является желание приобрести друзей, стать «своим» в компании сверстников или старших ребят.*

Учащимся предлагается проанализировать дилеммы:

Курить или не курить, употреблять алкоголь или не употреблять его, употреблять наркотики или отказаться от их употребления, заниматься физкультурой или нет, и наглядно изобразить в группах, каким будет человек который будет вести здоровый образ жизни, и что ожидает человек который решил употреблять алкоголь, наркотики, начал курить, ведет малоподвижный образ жизни.

не курить,
МОЙ ВЫБОР - не употреблять алкоголь,
нет наркотикам,
быть физически активным

Вывод: Во время обсуждения учащиеся еще раз наглядно убедились в необходимости ведения здорового образа жизни, который исключает курение, употребления алкоголя и наркотиков в их жизни.

Учащиеся отвечают на вопрос:

- Что бы вы ответили, если бы вам предложили попробовать алкоголь, наркотики или выкурить сигарету?

Учащимся предлагаются рекомендации педагогов - психологов.

Как сказать "нет" так, чтобы на вас никто не обиделся?

Вы можете использовать следующие приемы и правила:

- хорошо знать, чего вы хотите и чего не хотите делать;
- не скрывать этого от других;
- точно знать, что ваши желания не причинят вреда другим людям;
- с уважением относиться к другим людям, особенно тогда, когда вы говорите им, чего вы не хотите делать. Понимать, что, унижая другого, вы не поднимаетесь выше. В такой ситуации вы оба выглядите плохо. Не повышать голос без крайней необходимости: это звучит агрессивно и оскорбительно для собеседника;
- знать, что у вас есть право говорить "нет" там и тогда, где и когда вы сочтете это нужным сделать;
- смотреть в глаза человеку, в разговоре с которым нужно проявить твердость;
- лучше говорить серьезно: если вы будете говорить в шутливом тоне, это может быть неправильно истолковано. Однако, если вам надо сказать "нет" человеку, который не желает вам зла и, может быть, хочет вам помочь, шутливая форма предпочтительнее. Помните: шутка не исключает решительности;
- обращаться непосредственно к человеку, с которым надо поговорить который вас провоцирует. Если вы расскажете о своих проблемах не ему, а просто своим (или вашим общим) знакомым, они посочувствуют вам, но убедить его оставить вас в покое не смогут;
- если у вас совсем нет опыта отказа, и вы опасаетесь, что в нужную минуту не сможете проявить твердость, обратитесь за помощью и поддержкой к человеку, которому вы доверяете, - матери, отцу, учителю, психологу старшему другу.

Имейте в виду:

поговорить просто со знакомыми тоже полезно. Это поможет лучше понять свои ощущения, получить эмоциональную поддержку.

Однако не слишком рассчитывайте на те советы, которые вы получите от них. Практика показывает, что они помогают редко по следующим причинам:

- Вы знаете себя и ситуацию лучше, чем любой советчик.
- Вы заинтересованы в успешном решении проблемы больше, чем любой советчик. Итак, свои проблемы придется решать вам самим. Как говорят американцы, "каждый должен нести свой чемодан".

Однако помните: самое худшее решение, которое вы можете принять, - ничего не делать и никому о своих делах не рассказывать в надежде, что проблема исчезнет сама.

IV этап Итоговая дискуссия

Все вместе учащиеся обсуждают вопрос:

- **Кто несет ответственность за здоровье человека?**

В ходе обсуждения учащиеся приходят к выводу о том, что действительно человек сам выбирает свой путь, свои действия и не в праве кого-либо винить. Человек сам ответственен за своё здоровье и его сохранение.

Вывод:

-Сегодня вы увидели возможные последствия каждого варианта и подчеркнули, что ответственность за состояние своего здоровья несёт сам человек. Ему и решать, быть здоровым или быть больным.

Что вы бы хотели сказать ещё? С какими трудностями вам сегодня пришлось столкнуться?

« Кинокартина » вашей жизни, реальная картина, снимается уже сейчас, и курение, употребление алкоголя, наркотиков окажет влияние на ее дальнейшие кадры.

Осуществление будущих планов зависит только от вас.



«Подросток в мире вредных привычек»

Цели:

1. Пополнить знания родителей о причинах и признаках употребления подростками наркотических веществ.
2. Показать родителям наиболее эффективные способы предупреждения и преодоления вредных привычек подростков.

Ход собрания.

1. **Вступительное слово классного руководителя.** Подрастают наши дети... Из маленьких беспомощных детишек они превращаются в подростков. Растут дети, и более серьезными становятся проблемы, с которыми мы сталкиваемся. Сегодня я бы хотела предложить вам задуматься о вредных привычках, подстерегающих любого человека на жизненном пути, иногда перечеркивающим всю жизнь. Как уберечь своего ребенка от курения, алкоголя, наркотиков? Возможно, мы не найдем сегодня уникального рецепта, но попробуем разобраться.

Привычка – вторая натура...Как часто мы слышим эти слова. Каждый человек имеет большое количество привычек, как вредных, так и полезных. Привычки – это автоматизированные действия, которые проявляются независимо от желаний человека. Полезные привычки помогают нам почувствовать себя собранным, организованным, готовым к преодолению трудностей. Они помогают человеку при стрессе, в условиях дефицита времени. К сожалению, у людей – и у взрослых, и у детей – сами собой возникают не только полезные, но и вредные привычки. Всякая привычка появляется не случайно. В основе лежит механизм подкрепления. Если привычка получила неоднократное положительное подкрепление, то она закрепится и устранить ее будет сложно. Как бороться с вредными привычками? Попробуем от теории перейти к практике.

2. **В мире сигарет...**

Все люди, в том числе и подростки, владеют информацией о вреде курения, о том, что курильщики чаще других страдают сердечно-сосудистыми заболеваниями, раком легких, но факт остается фактом: при том положении вещей, что в Европе и Америке количество курильщиков снижается, люди начинают заботиться о своем здоровье, в нашей стране все магазины и огромные плакаты на улицах приглашают к курению. Противостоять трудно, особенно подростку, особенно в минуты стресса и утверждают, что помогает.

Сейчас я хочу предложить найти выход из очень жизненной ситуации. Но есть условие. Я пройду по классу, и каждый из присутствующих выгадит из конверта один жетончик: или красный, или зеленый. Получившиеся группы должны показать, как можно решить предложенную ситуацию конструктивно (зеленый жетончик), а как неконструктивно (красный жетончик).

Ситуация. Вы приходите домой в неурочный час, неожиданно для дочери, и застаёте её судорожно курящей возле открытого окна. Увидев вас, она не прекращает курение, а с вызовом говорит вам, что таким образом расслабляется после нервного учебного дня. Ваши действия?

3. В мире алкоголя...

Не хотелось бы сегодня вновь и вновь повторять истины о вреде курения. Вы – взрослые люди и прекрасно знаете все это. Поэтому внимание мы акцентируем на том, что и как можно сказать ребёнку, чтобы в нём формировалась позиция отвержения сигарет, алкоголя, наркотиков. Вам было предложено дома познакомиться с повестью Д.Лондона «Джон – Ячменное зерно». Сейчас вы получите карточку с фрагментом текста, прочитаете про себя и затем представите его присутствующим. А после прочтения попробуйте высказать свои впечатления. Они могут начинаться с фраз: «Я вдруг подумал...», «Мне показалось, что...», «Это странно, но я подумал...»

Карточка 1. ...- В первый раз я напился, когда мне было пять лет...Отец пахал в поле... Меня послали отнести ему пива... Почему это пиво считается такой драгоценностью?...Сперва я лизнул пену...Где же этот дивный вкус? Я принялся лакать густую жидкость...Ну и дрянь же! Все-таки я пил...Не может быть, чтобы взрослые ошибались...Меня тошнило...Я чувствовал себя отравленным...

Карточка 2...- Семь лет... Нас встретили очень радушно. Всех угостили красным вином...Хозяйка предложили и мне выпить за компанию, но я отказался...Заметив, что я сижу один, итальянец протянул мне через стол полстопки вина...Лицо его приняло суровое выражение...Я испытал леденящий ужас...Вино было противнее пива! Я глотнул, силясь удержать в себе этот яд...В глазах плыло. Стало трудно дышать...

Карточка 3. ...- Мне еще не было шестнадцати, я сгорал от страсти к приключениям, моя голова была набита историями о пиратах, о разграбленных городах и стычках, а дрянь, которую я пил, еще гуще горячила мой мозг...

Карточка 4....-Мне стукнуло 17 лет. Я подписал контракт на работу матросом на промысловой шхуне...Плавание в течение 51 дня без привычного пьянства замечательно укрепила мои силы. Организм очистился от яда, и я не испытывал никакого желания пить...

Карточка 5....- Когда я вспоминал о выпивке, я тут же вспоминал о компании, и наоборот. Компания и алкоголи – сиамские близнецы. Они срослись воедино.

Карточка 6. ...- Привычка пить укоренилась в моем сознании и осталась на всю жизнь...

4. В мире наркотиков...

И, наконец, самый сложный этап нашего разговора. Он посвящен проблеме, от которой каждый из нас хочет отгородиться, думая, что это никогда нас не коснется. Что же мы должны сегодня знать о наркомании?

Каждому периоду жизни общества свойственны трудности и противоречия. Перестройка затронула многие стороны жизни, принесла какие-то положительные результаты, но и множество новых проблем, среди которых: подростковая преступность, наркомания, токсикомания. Эти

проблемы глобальны, носят общественный характер и поражают больше всего подростков, отличающихся нездоровой психикой.

Наркотики сегодня стали реальностью, их опасность связана с тремя основными моментами:

1. Наркотик – это средство, которое постоянно увеличивает потребности его использования. Наркомания, токсикомания – это прием ядов, которые, становясь частью обменных процессов организма, вызывают потребность принимать все новые и более крупные дозы.

2. Привязанность к наркотику, токсикомания ведут к быстрой деградации личности подростка, который готов любыми методами добыть вещество, идет на совершение преступления, не останавливаясь ни перед чем.

3. Наркомания и токсикомания ведут к понижению работоспособности, движения делаются замедленными, внимание рассеянным, реакция на любой раздражитель становится неадекватной, подросток теряет ориентиры во внешнем мире, происходит нравственная и интеллектуальная деградация.

Выделяются следующие причины начала употребления наркотиков:

1. Бесплатное предложение попробовать наркотик.
2. Из любопытства.
3. Не осознает пагубности и вредности привычки, реакция на которую в 15-20 раз выше, чем на алкоголь.
4. Низкая самооценка подростка.
5. Стремление уйти от тоски и одиночества.

Давайте сейчас представим себя на месте подростка, которого настойчиво уговаривают попробовать наркотик. Рассмотрим следующие ситуации.

Ситуация 1. Приятели, наркоманы со стажем, ведут разговоры о приятном, «улетном» состоянии после употребления наркотика и утверждают, что это безвредно.

Ситуация 2. Торговцы наркотиками утверждают, что, приняв дозу, ты избавишься от всех проблем, что наркотики помогают преодолеть жизненные трудности, найти решение проблемы.

Ситуация 3. Опытные и старшие по возрасту наркоманы вовлекают подростка в употребление наркотиков, спекулируя на его желании выглядеть мужественно, извращая это понятие.

Ситуация 4. Опытные наркоманы ссылаются на вековые традиции употребления наркотиков, убеждают, что есть безвредные наркотики, скажем, растительного происхождения, ими можно пользоваться без потерь всю жизнь.

Каждый год на подпольные рынки нашей страны поступают новейшие разновидности наркотических препаратов. В России на почве наркомании совершается более 20 тысяч преступлений. В последние 5 лет общее количество изъятых наркотиков выросло от 12 до 85 тонн. По данным социологических опросов 12% школьников в возрасте до 16 лет хотя бы один раз в жизни попробовали наркотики, 1 % употребляет их регулярно. Представители криминальной среды крайне заинтересованы, чтобы первый опыт подростка по употреблению наркотика повторился. Ведь это деньги.

Каждый родитель должен хорошо представлять признаки пристрастия ребенка к наркотикам:

1. Резкая смена друзей.
2. Резкое ухудшение поведения.
3. Изменение пищевых привычек.
4. Случаи забывчивости, бессвязная речь.
5. Резкие перемены настроения.
6. Полная утрата прежних интересов.
7. Внезапное нарушение координации движений.
8. Частое упоминание о наркотиках в шутках и разговорах.
9. На фоне полного здоровья – расширение зрачков, покраснение глаз, кашель, насморк, рвота.

Однако быть внимательным к ребенку – это не значит пристально следить за каждым его шагом и подозревать во всем плохом. Это значит – любить и поддерживать во всем плохом.

Классный час 4 класс
«Твоё здоровье в твоих руках»

Цель: довести до сведения детей информацию о том вреде, который наносит своему здоровью пьющий, курящий и употребляющий наркотики человек.

(Звучит песня «Улыбка»)

Игра «Подари улыбку другу».

Дети рассажены по группам

Ребята, мы продолжаем разговор о здоровье, о здоровом образе жизни. (Стихотворение)

Классный руководитель:

Жил однажды человек,
Беспокойный человек,
Он объездил всю планету,
Всё искал по белу свету
Страну без ошибок.
Но, увы; надежды зыбки,
Всюду он встречал ошибки...

- А какие ошибки встретил этот человек, мы узнаем в ходе нашего разговора.

В школе медвежьей тревогу забили,
В тайне от всех медвежата курили.
Сразу к урокам пропал интерес,
Слушают плохо – скорее бы в лес.
Память ослабла – не помнят, о чём
В школе сегодня вели разговор.
Да табак плохой им друг – кашель слышится вокруг,
Он мешает им читать и науки постигать.
Папиросы и табак для всего живого – враг!
Для людей и для зверей – нет коварней и вредней.

- Когда человек курит, то табак медленно сгорает и образуется дым. Дым состоит из множества вредных веществ, среди которых 30 – ядовитые, это – никотин, угарный газ и табачные смолы. Никотин отрицательно влияет на работу сердца – оно быстро изнашивается. Угарный газ затрудняет доступ кислорода в организм, а табачные смолы засоряют лёгкие.

Табак – это однолетнее растение семейства паслёновых, в листьях которого содержится никотин.

- А вот ещё одно стихотворение

Объявление у дверей: «вход для птиц и для зверей»...

Вот заходит тигр в аптеку:

- мне продайте сигарету.

Медведь-аптекарь отвечает:

- их в продаже не бывает.

Есть таблетки, витамины

и лекарства от ангины.

Что в рецепте врач назначит,

От болезней помогает,

Мы зверятам, предлагаем.

У кота слезился глаз,

Капли он купил у нас.

Пёс поранил лапу,

Мазь купил и вату.

Болит голова у осла,

Таблетки ослиха ему принесла.

Приобрел минеральную воду козёл -

К завтраку ставит её он на стол.

Подвернула ногу лама,

Бинт взяла и замотала.

Есть у нас паста для чистки зубов,

Шампунь для укрепления волос.

Ты просишь сегодня у нас папирос,

А завтра нужны, будут капельки в нос,

Таблетки от кашля и от ангины,

Лучше вместо сигарет купи витамины.

- Везде ли можно курить?

- Какой знак запрещает курение? Как он выглядит?

- Как вы думаете, какие органы страдают от сигаретного дыма?

Кроха.

Кроха – сын пришёл к отцу

И спросила кроха:

“Если я курить начну –

Это очень плохо?”

А курить, всё ж, не бросаешь!
Я бросал курить раз пять,
Может быть, и боле,
Да беда – курю опять.
Не хватает воли.
Ты мой папа, я – твой сын,
Справимся с бедою.
Ты бросал курить один,
А теперь нас двое.
И решили впредь ещё
И отец и кроха:
«Будем делать хорошо
И не будем - плохо!»

- Что нужно помнить, когда предлагают сигарету:
Курение загрязняет лёгкие.
Курение затрудняет проникновение воздуха в организм.
Курение затрудняет нормальную работу сердца.

Такая вот традиция,
Что все лесные детки
Под вечер собираются
В одной большой беседке.
Идет беседа, не спеша,
Кто где и что увидел,
И что случилось у людей
И кто кого обидел.
Жвачками меняются,
Курят сигареты,
Кто не хочет – тот не зверь,
Честь его задета.
Сегодня здесь - праздник,
С пивом бочонок
Для всех прикатили
Птенец и волчонок.
Стали пиво разливать,
Стали дружно выпивать.
Веселятся, а мышонок и ежонок

Видимо, врасплох застал
Сын отца вопросом.
Папа быстро с кресла встал,
Бросил папиросу.
И сказал отец тогда
Глядя сыну в очи:
«Да, сынок, курить табак –
Это плохо очень».
Сын, услышав, сей совет,
Снова вопрошает:
«Ты ведь куришь много
Лет и не умираешь?»
Да, курю я много лет,
Отдыха не зная.
Я не ведал страшных бед,
А вся глава – седая.
Закурил я с юных лет,
Чтоб казаться взрослым,
Ну, а стал от сигарет
Меньше нормы ростом.
Я уже не побегу
За тобой в припрыжку,
Бегать быстро не могу,
Мучает одышка.
Прошлым летом иль забыл,
Что со мною было?
Я в больницу угодил,
Сердце прихватило.
Сердце, лёгкие больны,
В этом нет сомненья.
Я здоровьем заплатил
За своё куренье.
Никотин – опасный яд.
Сердце поражает,
А смола от сигарет
В бронхах оседает.
«Ну и ну!» - воскликнул сын, -
Как ты много знаешь
Про смолу и никотин

Со скамьи не могут встать,
Им сказать бы дружно - НЕТ,
Надоел нам ваш банкет!
Для здоровья пиво вредно,
Это знает целый свет.

- Не менее вреден и алкоголь. От него тоже страдают все внутренние органы, а особенно мозг. Отравление мозга приводит к тому. Что человек просто-напросто глупеет, у него ухудшается память, он труднее усваивает новое.

- Запомните слова Л.Толстого: «Вино губит телесное здоровье людей, губит умственные способности, губит семью, губит души людей и их потомство».

- Алкоголь является веществом от употребления, которого развивается физическая зависимость, то есть похмелье.

- После того как человек выпил алкоголь, а он содержится в пиве, вине, водке, коньяке и других напитках то он поступает вместе с кровью в мозг. Алкоголь заставляет мозг работать медленно.

- Наркотики часто называют «белой смертью». Чем раньше человек привыкает к ним, тем быстрее он умирает. Хронические наркоманы вообще живут очень мало. Наркотики полностью высасывают из человека все его силы. Нет никакой смелости в том, чтобы пробовать наркотики. А вот если человек сумел в компании отказаться, значит, у него действительно есть смелость и воля.

. Помните, наркотики – это болезнь и гибель человека.

- Чем можно заменить вредные привычки?

- Сегодня мы много говорили о самых вредных привычках, которые могут быть у человека. И теперь знаем, что спорт, зарядка, здоровье – это ХОРОШО, а что такое – это ПЛОХО.

Юный друг!

В свои 11 – 16 лет ты находишься на самом важном для тебя рубеже – ты стартуешь во взрослую жизнь.

Табак – коварный враг человечества. Чаще всего, раз испытав «удовольствие» от курения, человек на всю жизнь становится его рабом: и хотел бы бросить курить, да не может. Такое вот свойство у этого наркотика – никотина.

В состав табачного дыма входит более 500 различных вредных веществ, которые с каждой затяжкой попадают в лёгкие человека. Среди них никотин, сероводород, оксид углерода, полоний, аммиак, синильная кислота, табачный дёготь, яд кураре, бензопирен и другие вещества.

По данным Всемирной Ассоциации Здравоохранения в мире ежегодно от курения погибает около миллиона человек.

Каждая затяжка сокращает жизнь человека на один вздох, а выкуренная сигарета – на 15 минут.

80% детей курящих родителей также начинают курить.

Сделай правильный выбор!

ТВОЁ ЗДОРОВЬЕ – В ТВОИХ РУКАХ!



ВМЕСТЕ С ДЫМОМ ОТ ВАС
УХОДИТ ЗДОРОВЬЕ, КОТОРОЕ
ОЧЕНЬ ТРУДНО ВЕРНУТЬ.
ЕЩЕ НЕ ПОЗДНО ПОДУМАТЬ
ОБ ЭТОМ!

ПРЕЖДЕ ЧЕМ СОВЕРШИТЬ ЧТО-ТО НЕПОПРАВИМОЕ, ПОДУМАЙ О СВОЕМ БУДУЩЕМ И О СВОИХ БЛИЗКИХ!

Каждый раз, услышав красивую фразу: «В жизни все надо попробовать», прислушайся повнимательнее - это обязательно ловушка.

Каждый раз, когда твой «друг» или «подруга» предложит тебе бесплатно попробовать наркотик, вспомни, что бесплатный сыр бывает только в мышеловке.

Каждый раз, употребляя наркотик, ты наносишь непоправимый вред, но ты, безусловно, вредишь не только себе, каждый наркоман превращает жизнь своих родных в ад.

ВСЕ НАРКОТИКИ ВЫЗЫВАЮТ ПРИВЫКАНИЕ!!! УПОТРЕБЛЕНИЕ ЛЮБОГО ИЗ НИХ МОЖЕТ ИСКАЛЕЧИТЬ ЧЕЛОВЕЧЕСКУЮ ЖИЗНЬ И ДАЖЕ ПОГУБИТЬ!!!

Наркотик очень коварен! Он создает вокруг себя множество мифов.

МИФ: «Не от всех наркотиков возникает зависимость».

ФАКТ: Нет «легких» или «тяжелых» наркотиков. Все эти вещества влияют на мозг и психику, вызывая необратимые последствия.

МИФ: «Все люди творческих профессий употребляют наркотики».

ФАКТ: Талант и употребление наркотиков - две несовместимые вещи. Наркотик, влияя на мозг, пагубно сказывается на творчестве.

МИФ: «Наркотик делает человека свободным».

ФАКТ: Наркомания, как любая болезнь, ограничивает человека во всех сферах жизни, и как стремительная болезнь может вообще освободить его от жизни.

МИФ: «Наркотики помогают решать жизненные проблемы».

ФАКТ: Когда болит зуб, можно принять анальгин и боль уменьшится. Это не решение проблемы. Со временем зуба не будет. У людей, употребляющих наркотик, жизненных проблем гораздо больше с родителями, учебой, работой, милицией.

ЧТО ТАКОЕ НАРКОТИКИ?

В широком смысле - это большая группа веществ, которые меняют состояние сознания, влияют на мозг и вызывают привыкание.

К ним относятся: наркотические вещества (их употребление запрещено законом), алкоголь (пиво тоже), табак (самый распространенный наркотик), некоторые лекарственные средства, токсические вещества (клей, бензин и др.)

КАК ВЫ ДУМАЕТЕ, ЗАЧЕМ ЛЮДИ УПОТРЕБЛЯЮТ НАРКОТИКИ, ЕСЛИ ОНИ ТАК ОПАСНЫ?

- за компанию, из-за одиночества, чтобы расслабиться

А ТЕПЕРЬ ПОДУМАЙТЕ, ПОЧЕМУ ЛЮДИ НЕ УПОТРЕБЛЯЮТ НАРКОТИКИ?

-они ценят свою жизнь,

- они не хотят проблем, связанных с милицией, родителями, учителями,

- они знают, ЧТО В ПЕРВЫЙ РАЗ СКАЗАТЬ «НЕТ» ПРОЩЕ, ЧЕМ ПЫТАТЬСЯ ЭТО ДЕЛАТЬ ВСЮ ЖИЗНЬ!

СУЩЕСТВУЕТ ЛИ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ЗА ХРАНЕНИЕ НАРКОТИКОВ В НЕКРУПНОМ РАЗМЕРЕ?

За хранение наркотиков в не крупном размере наступает ответственность ст.44 Административного Кодекса и предусматривает ответственность в виде исправительных работ на срок до двух месяцев или ареста на 15 суток.

ЧТО ТАКОЕ КРУПНЫЙ И ОСОБО КРУПНЫЙ РАЗМЕР?

Для каждого наркотика этот размер свой. Для самого распространенного и опасного - героина - этот размер ничтожен: одна сотая грамма - это особо крупный размер. Если вы передадите кому-нибудь одну сотую грамма героина, вас ждет от 7 до 15 лет лишения свободы с конфискацией имущества. А крупным размером является любой размер, даже 0,0001 грамма, т.е. количество, которое можно разглядеть лишь в микроскоп.

Муниципальное общеобразовательное учреждение средняя общеобразовательная школа
№1 им. Николая Островского г. Тайшета

«Время взрослеть»

профилактическое занятие

8 класс

Шинкаренко Татьяна Анатольевна, классный руководитель

Тайшет, 2021

формирование мировоззрения и его влияние на познавательную деятельность (мотивы самообразования); самосознание и моральное сознание.

Решающее значение придаётся динамике внутренней позиции, т.е. динамике отношения к себе, окружающим, настоящему.

Мезоиды - замкнутые, неконтактные, эмоционально скованные.

Вывод: время взросления предполагает не только биологические изменения, но и достижение социальной зрелости.

Пятнадцатилетие - рост духа, независимости, которое делает отношения ребёнка этого возраста с окружающими весьма напряжёнными, жажда свободы сочетается с ростом самоконтроля и началом сознательного самовоспитания.

Самовоспитание.

Воспитание - навыки поведения, привитые школой, семьёй, средой и проявляющиеся в общественной жизни. Самовоспитание - воспитываю сам себя, формирую сам поведение в обществе:

- *Выбор идеала (стремление к лучшему, выбор себе кумира).*
- *Авторитет взрослых.*
- *Умение личное подчинять общему.*

Самореализация - проявить себя в чём-то, реализовать - осуществить (учёба, танцы, спорт ит.д.).

IV. Проектная деятельность.

Где вы можете себя реализовать?

У каждого на столе лежит лист А4, изобразите самореализацию, не менее 5 символов.
Релаксация. Музыка - 5 минут.

Обсуждение.

- Кто готов поделиться своими рисунками с нами? (Работы вывешиваются на доске).
- Обучающиеся выявляют общее.

V. Домашнее задание.

На дом будет задано ответить на два вопроса (на листочках):

- Какие из моих жизненных перспектив меня более привлекают?
- Насколько они реалистичны и что для этого необходимо?

VI. Итог занятия.

Возвращение к тесту М.Люшера.

У каждого на столе лежат цветные полоски (красный, желтый, зелёный, синий, фиолетовый, коричневый, серый, чёрный).

У вас на столе у каждого лежат цветные полоски. Выберите свой цвет?

Вывод: выбранный цвет, символизирует ваше настроение в начале занятия и в конце. У кого-то оно осталось неизменным, у кого-то поменялось, указывая на изменчивость вашего настроения в подростковом возрасте.

В вашем возрасте главное внимание сосредоточено на развитии мотивационной сферы личности.

Ставятся задачи:

определение своего места в жизни;

Приемы способствующие развитию детей с ОВЗ

Задания для подбора детей с ограниченными возможностями отличаются от заданий обычных школьников. Нужно подбирать такие задания, которые будут доступны и понятны, пользоваться советами учителя при подборе материалов.

Задания для работы с детьми ОВЗ на уроках.

Математика:

1. Вставь пропущенное число:

1, ..., 3, ..., 5, ..., 7, ..., ..., 10, ..., 12, ..., 14, ..., ..., 17, ..., 19, ...

НАЙДИ ОШИБКИ:

$3 + 2 = 5$

$4 - 3 = 1$

$3 < 5$

$6 - 4 = 2$

$3 + 3 = 6$

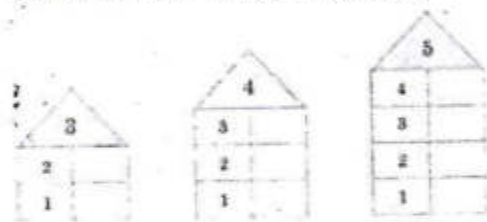
$4 > 6$

2. $5 + 1 = 4$

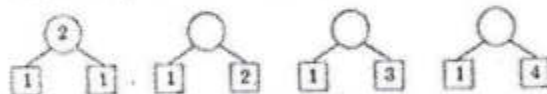
$6 - 1 = 5$

$6 > 1$

4. Впиши в домики числа, которые отсутствуют.



5. Впиши нужные числа в схемы по образцу.



3.

$0 + 3 =$

$3 + 6 =$

$8 + 2 =$

$5 + 0 =$

$1 + 6 =$

$2 + 7 =$

$3 + 3 =$

$2 + 3 =$

$4 + 1 =$

4. $3 + 4 =$

Классный час в 8 классе.

Тема: Время взрослеть.

Цель: создать условия для внутренней самореализации, через проектную деятельность.
Оборудование: бумага А4, фломастеры, цветные тона М.Люшера.

Ход занятия.

I. Приветствие.

Здравствуйте, ребята. Я улыбаюсь вам, приветствуя вас. Теперь вы улыбнитесь друг другу, передавая тем самым положительный эмоциональный заряд.

Давайте вспомним наши правила:

- конфиденциальность (о чём мы говорим, не обсуждается за стенами кабинета);
- уважать того, кто говорит, не перебивать его;
- слушать и слышать своих товарищей.

II. Тест М.Люшера.

У каждого на столе лежат цветные полоски (красный, желтый, зелёный, синий, фиолетовый, коричневый, серый, чёрный).

У вас на столе у каждого лежат цветные полоски. Выберите свой цвет?

В конце занятия мы вернёмся к данным полоскам и выбранному вами цвету, и я объясню значение.

III. Основная часть.

Тема нашего урока.

Время взрослеть.

Что значит термин «взрослеть»? (Взрослеть становится взрослым. Взрослый - человек, достигший зрелого возраста).

Эпиграф: «Что посеешь в юности, то пожнёшь в зрелости». Г.Ибсен.

• Как вы понимаете данные слова?

Вывод: мы начинаем строить своё будущее уже сейчас.

Беседа.

Давайте вспомним стадии развития человека.

Периодизация: младенчество, дошкольный возраст, младший школьный, подростковый, юношеский, зрелость, старость.

■ На каком возрастном этапе находитесь вы?

• Что значит «повзрослеть»?

- Это хорошо или плохо? Чем может грозить? Почему?

• Что вы знаете о данном возрасте?

Чтобы более точно дать определение, выслушаем сообщение «Характеристика подросткового возраста».

- Какие условия способствуют нормальному развитию подростков?

• Как управлять поведением в этот период?

Словарная работа.

Циклоиды - легковозбудимые, непосредственные, крайне неустойчивые по настроению.

Спортивная викторина 11 класс

«О спорт! Ты – супер»

Учитель физической культуры Гарбузова Л. И.

Цель:

- выявить уровень теоретических знаний по физической культуре, истории олимпийского движения;
- расширить кругозор учащихся.

Ход мероприятия.

1. Представление команд.
2. Представление жюри.

Ведущие объявляют условия проведения викторины, право выступления даётся команде, поднявшей первой сигнальную карточку (первая команда – красная карточка, вторая – синяя карточка). Жюри подсчитывает баллы каждой команды и подводит итоги, называет победителей.

Вопросы викторины.

1. Назовите виды спорта, где используется мяч.
2. Вам надо назвать виды спорта, где в состязаниях вместе с человеком принимают участие наши «меньшие братья».
3. Этот вид спорта интересен тем, что в нём надо уметь не только быстро плавать, но и забивать голы.
4. Знаете ли вы вид спорта, где есть поле, сетка, мяч, но играют только два или четыре человека?
5. Назовите спортивную игру с мячом, в которой нельзя играть руками.

6. Спортивная игра, цель которой забросить мяч в корзину и не допустить при этом «пробежки».

7. Вам надо назвать сооружение, предназначенное для конноспортивных состязаний.

8. Как называется вид спорта, в котором нельзя «бегать с мячом»?

9. Назовите спортивные снаряды, которые используют в спортивной гимнастике.

10. Вид единоборства с применением холодного оружия.

11. Как называется начальный и конечный пункты дистанции?

12. Древнейшая интеллектуальная спортивная игра.

13. Что такое акваланг?

14. Королева оркестра - скрипка, а кто же королева спорта?

15. «Звёздный», «Летучий голландец», «Торнадо»... К какому виду спорта относятся эти названия?

16. Этот советский вратарь считается легендой футбола.

17. Сколько всего игроков могут находиться одновременно на хоккейной площадке: 11, 20 или 12?

18. Назовите родину хоккея: Китай, Канада, Франция, Швеция, Англия?

19. А теперь из этого списка выберите родину футбола.

20. Есть ли в выше приведённом списке родина бадминтона?

21. Сколько игроков одной команды могут одновременно находиться во время матча на волейбольной площадке?

22. Какое государство является родиной Олимпийских игр?

23. С кем из великих общественных деятелей мы связываем возрождение олимпийского движения?

24. Из перечисленных видов спорта выберите те, которые относятся к зимним: биатлон, виндсерфинг, триатлон, фристайл, бобслей.

25. В этом виде спорта сначала плывут, затем едут на велосипеде, а потом сразу бегут.

26. Через сколько лет проводятся зимние и летние Олимпийские игры?

27. Какой из снарядов лёгкой атлетики толкают: копье, ядро, диск?
28. Какая из перечисленных дистанций в лёгкой атлетике считается спринтерской: 5000, 400, 1500 метров?
29. В каком виде спорта мировые результаты достигают 6 метров?
30. Назовите чисто женские виды спорта.
31. Поднятие тяжестей. Принимают ли участие женщины в таких состязаниях.
32. В каком году Москва принимала у себя летние Олимпийские игры?
33. Чем звание олимпийского чемпиона отличается от звания чемпион мира?
34. Другое название спортивного судьи.
35. В каком виде спорта есть ринг?

Подведение итогов викторины. Вручение призов победившей команде.

Дружеский матч между командами.