

Рассмотрено и принято  
на педагогическом совете  
Протокол №4 от 03.03.2022 г.

Утверждено и введено в действие  
приказом и.о. директора  
№ 45 от 03.03.2022 г.

**Положение**  
**об общественном наркологическом посту**  
**ГОКУ СКШ г.Вихоревка**  
**«Здоровье +»**

**Вихоревка, 2022 г.**

**I. Общие положения**

1.2. Положение об общественном наркологическом посту ГОКУ КШ г.Вихоревка «Здоровье +» (далее- Положение) разработано в соответствии с приказом министерства образования Иркутской области № 52 –мпр от и министерства здравоохранения Иркутской области № 130 –мпр от 2.08.2013г. «Об утверждении инструктивно-методических указаний по порядку организации и деятельности общественных наркопостов – постов здоровья в учреждениях основного общего и среднего (полного) общего образования»

1.3. Настоящие Положение разработано в целях повышения эффективности работы школы по проведению и контролю профилактической деятельности в рамках работы общественного наркопоста «Здоровье +» (далее - наркопост).

1.4. Субъектами профилактики ПАВ являются:

- учащиеся,
- родители (законные представители),
- педагогические работники, медицинские работники, педагоги-психологи, социальные педагоги,
- 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.

1.5. Организация работы наркопоста строится на принципе системности на всех этапах деятельности:

-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.

1.6. 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.

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

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

## **II. Задачи и направления работы общественного наркопоста**

2.1. Наркопост выполняет следующие 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;
- 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.

## 2.2. Основные направления работы наркопоста.

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.

### Диагностическая работа.

Для установления причин и степени зависимости используются:

- психологическая диагностика (индивидуальная, групповая). Проводится только педагогами-психологами;
- социально-педагогическая диагностика (индивидуальная, групповая). Проводится социальными педагогами, классными руководителями, иными специалистами, владеющими диагностическим инструментарием.

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

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

- форма проведения обследования - индивидуальная или групповая диагностика;
- вид диагностического процесса - скрининговая психологическая диагностика или углубленная;
- этапность процедуры обследования - первичная или повторная оценка;
- пролонгированность оценки - мониторинговая и срезовая (единичная).

Групповая форма обследования возможна лишь для скрининговой диагностики, которая направлена исключительно на выделение групп детей, обладающих теми или иными особенностями. Групповой скрининг может быть как мониторинговым, так и срезовым. Углубленная (индивидуальная) психологическая диагностика ориентирована на выявление специфики психофизиологического развития, понимание механизмов и причин, приведших к данному типу условно-нормативного или отклоняющегося развития. Углубленная оценка может проводиться только в индивидуальном режиме обследования. В связи с ее основными целями и направленностью для нее характерно ограничение использования психометрических тестов, а также невозможность "объединить" ее углубленность и скрининговый режим.

Диагностируемые критерии для выявления группы риска обучающихся по наркотизации:

- агрессивность, нетерпимость;
- стойкие нарушения самоконтроля, собственного поведения;
- подчиненность среде, неадекватное восприятие социальной поддержки;
- слабые адаптационные способности.

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

#### 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.

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.

#### 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.

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

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.

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.

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).

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.

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.

### **III. Структура организации профилактической деятельности наркопоста**

3.1. При работе с учащимися используется понятие «пост «Здоровье +». Термин «наркопост» используется при подготовке отчетов и иных документов.

3.2. В состав наркопоста входят: заместитель директора по воспитательной работе, социальный педагог, медицинский работник образовательного учреждения, педагог-психолог, классные руководители (кураторы), представители детского самоуправления. Председателем наркопоста является заместитель директора по воспитательной работе, который координирует деятельность членов наркопоста, проводит заседания наркопоста, Совета профилактики наркопоста, психолого-медико-педагогические консилиумы наркопоста.

3.3. Размещается наркопост в кабинете заместителей директора.

3.4. Документация наркопоста хранится в сейфе, который находится в кабинете директора.

3.5. Плановые заседания наркопоста проводятся 1 раз в четверть. Так же, при возникновении необходимости могут проводиться внеплановые заседания Совета профилактики наркопоста.

3.6. Педагог-психолог:

- проводит 2 раза в год (октябрь, апрель) мониторинг наркоситуации в образовательном учреждении, анализирует полученные данные, планирует деятельность на основании полученных данных.,

- ведет диагностику (групповая, индивидуальная работа) на выявление обучающихся, склонных к девиантному поведению;

3.7. Председатель наркопоста:

- в конце каждого полугодия подводит итоги деятельности школы по профилактике употребления ПАВ, отчитывается перед педагогическим советом;

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;

3.8. Медицинский работник:

- осуществляет направление обучающихся группы риска на консультативный осмотр врача-нарколога;

3.9. Социальный педагог:

- осуществляет систематический динамический контроль над обучающимися, взятыми на профилактический учет в образовательном учреждении;

- 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.

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

### **IV. Организация работы психолого-медико-педагогического консилиума**

4.1. 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).

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

4.3. 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.

4.4. В состав ПМПК входят: заместитель директора по 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).

4.5. 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).

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

4.7. 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.

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

4.9. 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.

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

#### **V. Кураторство индивидуального плана сопровождения учащегося, склонного к употреблению ПАВ**

5.1. Куратором индивидуального плана сопровождения (далее ИПС) учащегося, склонного к употреблению ПАВ является классный руководитель.

5.2. . Цель куратора ИПС - создание условий для выстраивания эффективного процесса коррекции поведенческих отклонений несовершеннолетнего группы риска.

5.3. 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.

#### **VI. Работа наркопоста с родителями учащихся.**

6.1. 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 микросреде, в которой растет и общается ребенок;

психолого-педагогическое консультирование родителей несовершеннолетних группы риска (групповое, индивидуальное);

участие в подготовке и проведении тематических родительских собраний;

приобщение к внутришкольным мероприятиям, направленным на формирование здорового образа жизни;

формирование ответственного отношения к своему поведению (алкоголизации), родительской компетенции через тренинги, клубы отцов и прочее.

6.2. 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.

#### **VII. Организационно-методическая работа**

7.1. Для обеспечения качественной и эффективной профилактической деятельности в школе проводится 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.



7.2. Организация и проведение 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).

7.3. Проведение внутренней оценки эффективности деятельности наркопоста.

### **VIII. Формы отчетности и учета деятельности наркопоста**

8.1. Общественный наркопост школы на постоянной основе подотчетен администрации образовательного учреждения.

8.2. Наркопост имеет паспорт установленного образца, план работы на учебный год, учебно-профилактический журнал, отчет о работе наркопоста.

8.3. Наркопост ведет следующую документацию:

- **Журнал выдачи направлений** (ответственный – медицинский работник).
- **Индивидуальная карта учащегося, состоящего на учете в наркопосте** (ответственный за ведение – социальный педагог).
- **Журнал протоколов совета профилактики наркопоста** (ответственный-председатель наркопоста)
- **Журнал учета протоколов совета профилактики наркопоста** (ответственный-председатель наркопоста)
- **Журнал протоколов ПМПК наркопоста** (ответственный-председатель наркопоста)
- **Журнал постановки и снятия учащихся, склонных к употреблению ПАВ** (ответственный за ведение – социальный педагог).
- **План работы наркопоста на текущий учебный год** (ответственный-председатель наркопоста)
- **Журнал учета индивидуальных планов сопровождения учащихся** (ответственный за ведение – социальный педагог).
- **Журнал учета индивидуальных программ социальной реабилитации детей, находящихся в социально опасном положении** (ответственный за ведение – социальный педагог)
- **Список кураторов индивидуального плана сопровождения учащихся, склонных к употреблению ПАВ** (ответственный-председатель наркопоста)
- **Журнал учета социологического опроса (тестирования) учащихся** среди учащихся старших классов (ответственный за ведение – социальный педагог).
- **Отчеты по психологической диагностики учащихся** (ответственный за ведение- педагог-психолог).
- **Журнал консультаций** (ответственный за ведение- педагог-психолог).
- **Журнал индивидуальной профилактической работы с учащимися** (ответственный за ведение- педагог-психолог).
- **Банк данных несовершеннолетних группы риска** (ответственный за ведение – социальный педагог).
- **Отчет о работе наркопоста** (ответственный-председатель наркопоста)

8.4. Все журналы должны быть пронумерованы и прошнурованы, скреплены печатью директора.

8.5. Вся документация по наркопосту хранится в сейфе школы.

### **IX. Циклограмма наркопоста**

9.1. Заседания наркопоста и диагностические процедуры проводятся:

- Мониторинг наркоситуации в образовательном учреждении – 2 раза в год (октябрь, май)
- Итоги деятельности школы по профилактике употребления ПАВ – 1 раз в полугодие.
- Представление отчёта на педагогическом совете по итогам деятельности школы по профилактике употребления ПАВ – 1 раз в полугодие.
- Диагностика учащихся, склонных к девиантному поведению – 1 раз в четверть.
- Заседания Совета профилактики наркопоста (СПН) – 1 раз в четверть.
- Заседание ПМПК наркопоста – 2 раза в месяц (по решению СПН). Так же возможно проведение внеплановых ПМПК.