

ПРИНЯТО:

на Педагогическом совете
МБОУ г. Иркутска СОШ №32
Протокол № 2 от «29» 10. 2024 г.
Председатель Монакова О.Г. /Монакова О.Г./

УТВЕРЖДЕНО:

Директор МБОУ г. Иркутска СОШ №32
Монакова О.Г. /Монакова О.Г./
Приказ № 447 от «29» 10. 2024 г.

**Положение о Посте «Здоровье+»**

Муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения города Иркутска
средней общеобразовательной школы №32

1. Общие положения

Пост «Здоровье+» (далее Пост) является общественным органом, проводящим комплексную первичную профилактическую работу в образовательной организации для выработки у учащихся навыков здорового образа жизни формирования устойчивого нравственно – психологического неприятия употребления психоактивных веществ (табака, алкоголя, токсических веществ, наркотиков).

В своей деятельности Пост руководствуется нормативными документами: Конституцией РФ, Конвенцией о правах ребенка, Федеральным законом от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (с изменениями и дополнениями), Федеральным закон от 29.12.2012 N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями), Федеральный закон от 08.01.1998г. №3-ФЗ «О наркотических средствах и психоактивных веществах», Федеральным законом от 23 февраля 2013 г. № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака», Инструктивно-методическими указаниями по порядку организации и деятельности общественных наркопостов здоровья в учреждениях основного общего и среднего (полного) общего образования (утверждены приказом министерства образования Иркутской области и министерства здравоохранения Иркутской области от 2 августа 2013 года № 52-мпр/130-мп), Правилами внутреннего распорядка учащихся школы, Уставом образовательного учреждения и настоящим Положением.

В своей деятельности Пост использует методические рекомендации, разработки по профилактике социально-негативных явлений: табакокурения, алкоголизма, токсикомании, наркомании, ВИЧ-инфекции и других инфекций, передающихся половым путем (ИППП); взаимодействует с иными организациями и учреждениями по данному направлению деятельности.

Пост не является структурным подразделением образовательного учреждения. Его деятельность регламентируется Положением о Посте и приказами образовательного учреждения.

2. Цель и задачи Поста «Здоровье+»

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

Задачи:

- составляет перспективный план работы Поста на учебный год на основе данных мониторинга и анализа наркотической ситуации в школе, результатов СПТ;
- 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 школы по методам и средствам предупреждения употребления ПАВ в детско-подростковой среде, заслушивает классных руководителей на заседаниях Советов профилактики наркопоста о работе с подростками, состоящими на учете и отнесенными в «группу риска»;
 - организует заседания Совета профилактики общественного Поста;
 - 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. Структура организации Поста «Здоровье+»

Пост создаётся приказом директора школы.

В состав Поста входят:

- представитель администрации (заместитель директора по воспитательной работе);
- социальный педагог;
- педагог-психолог;
- классный руководитель;
- представитель школьного Совета самоуправления;
- представитель родительского комитета;
- медицинский работник (по возможности).

Председателем Поста является заместитель директора, курирующий воспитательную работу, который координирует деятельность всех членов Поста.

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

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), 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.

4. Права и обязанности Поста «Здоровье+»:

- проводит не реже 2 раз в год мониторинг наркоситуации в школе, 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 школе;
- заслушивает педагогических работников на заседаниях Поста 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 Поста и психолого-педагогического консилиума, назначает ответственных кураторов; обращается с конкретными замечаниями и предложениями к администрации школы, 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 Поста;
- по предложению классных руководителей привлекает к просветительской работе специалистов сферы здравоохранения, органов внутренних дел, других специалистов, заинтересованных ведомств, министерств, организаций;
- обращается по принятию мер к семьям, осуществляющим ненадлежащее воспитание несовершеннолетних, соответствующим организациям, предприятиям, учреждениям в целях охраны прав и здоровья детей.
- Члены Поста обязаны соблюдать конфиденциальность ставших им известных в результате деятельности Поста сведений.

5. Основные направления работы Поста «Здоровье+»

Профилактическая работа с несовершеннолетними включает в себя:

организацию и проведение мониторинга наркоситуации в школе (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 Посте.

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.

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 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.

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.

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.

Разработка программ и мероприятий профилактической направленности. 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. Журнал выдачи направлений должен быть прошит, заверен руководителем образовательного учреждения, страницы журнала - пронумерованы. Хранится журнал выдачи направлений в сейфе поста.

Для учета работы с обучающимися, стоящими на учете в наркопосте образовательного учреждения, ведется Индивидуальная карта обучающегося, состоящего на учете в Посте.

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

Исследование в школе информации о несовершеннолетних, склонных к зависимостям.

Данное направление – значимый компонент работы Поста, 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 Поста 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, 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).

Разработка «профиля» зависимостей несовершеннолетних в школе. Ее цель – конкретизация общих тенденций развития зависимостей среди несовершеннолетних в школе.

Осуществляя разработку «профиля» зависимостей несовершеннолетних, Пост 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.

При определении проблемы и ее причин необходимо проведение ряда педагогических воздействий комплексного характера на несовершеннолетних «группы риска». С этой целью может создаваться Совет профилактики Поста, а также психолого-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.

Формы отчетности и учета деятельности Поста «Здоровье+». Пост «Здоровье+» имеет паспорт установленного образца; план работы на учебный год; журналы учета профилактической работы; полугодовые и годовой отчеты по работе.

Оценка эффективности деятельности Поста «Здоровье+». Движение обучающихся, состоящих на учете в Посте, 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 Поста по результатам эффективности выполнения ИПР, представленным классным руководителем, педагогом-психологом, социальным педагогом.

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 Поста. 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 Поста.

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 Посте, используя отчет образовательного учреждения за каждое учебное полугодие.

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), 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.

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).

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. Внешняя экспертная оценка эффективности профилактики является обязательным компонентом общей оценки здоровьесберегающей деятельности школы.