

ПОЛОЖЕНИЕ **о работе общественного поста "Здоровье +" (наркопост)**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящее положение разработано в соответствии с Федеральным законом от 29.12.2012г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (п.7.ч1.ст.41), Федеральным законом от 24.06.1999г.120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (п.7ч.1ст.14), с Законом Иркутской области «О профилактике наркомании и токсикомании в Иркутской области» (в ред. Закона Иркутской области от 08.06.2010 №40 ОЗ), Инструктивно-методических указаний по порядку организации и деятельности общественных наркопостов – постов здоровья в учреждениях основного общего и среднего (полного) общего образования, в целях повышения эффективности работы по профилактике наркомании, формированию навыков здорового образа жизни, утвержденных приказом министерства образования Иркутской области и министерства здравоохранения Иркутской области от 2 августа 2013 года № 52-мпр/130-мпр (в ред. от 29.03.2019 №19-мпр/18-мпр.), Распоряжением заместителя Председателя Правительства Иркутской области от 05.02.2024г. №18-рзп «Об утверждении Порядка межведомственного взаимодействия по выявлению, информированию, учету несовершеннолетних, потребляющих алкогольную или спиртосодержащую продукцию, наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача, либо новые потенциально опасные психоактивные или одурманивающие вещества, а также семей, в которых родители (законные представители) несовершеннолетних употребляют психоактивные или одурманивающие вещества и (или) совершили преступления в сфере незаконного оборота наркотиков, и не исполняют свои обязанности по воспитанию, обучению, содержанию, защите прав и интересов несовершеннолетних».

2. ЦЕЛИ, ЗАДАЧИ, ПРИНЦИПЫ, ТЕХНОЛОГИИ ПРОФИЛАКТИКИ

2.1. Целью профилактики употребления ПАВ в образовательной среде является развитие на постоянной основе инфраструктуры и содержания профилактической деятельности, направленной на минимизацию уровня вовлеченности в употребление ПАВ обучающихся образовательной организации (далее – в ОО).

2.2. Целевыми группами (субъектами) профилактики употребления ПАВ являются: обучающиеся, а также их родители (законные представители), специалисты МОУ «СОШ №4 им. Д.М. Перова» (педагогические работники, медицинский работник, педагоги-психологи, социальные педагоги), способные оказывать влияние на формирование здорового образа жизни в среде несовершеннолетних и молодежи.

2.3. Задачами профилактики зависимости от ПАВ являются:

- 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 организаций;
- исключение влияния условий и факторов, способных провоцировать вовлечение в употребление ПАВ обучающихся образовательных организаций;
- 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 организаций.

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

2.5. При организации профилактической работы наркопост руководствуется следующими принципами на всех этапах деятельности.

Принцип системности определяет организационно-методическое взаимодействие всех субъектов профилактики, а также межпрофессиональное взаимодействие специалистов образовательной организации (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.

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 и требует комплексного использования социальных, психологических и личностно ориентированных направлений и форм профилактической деятельности, охватывающих основные сферы социализации обучающихся образовательных организаций.

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 организаций содержательных, методических, профессиональных ресурсов.

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

2.6. 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 групп риска по употреблению ПАВ.

К группам риска относятся несовершеннолетние, в ближайшем окружении которых есть систематические потребители алкоголя и/или наркотических средств, токсических и психотропных веществ, 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, незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании).

Третичная профилактика злоупотребления ПАВ - система социальных, психологических и медицинских действий с лицами, страдающими зависимостью от алкоголя, токсических, психотропных и наркотических веществ, направленных на предотвращение рецидивов патологической зависимости и способствующих восстановлению здоровья, личностного и социального статуса больных, включая их возвращение в семью, в образовательную организацию. Третичная профилактика интегрируется с 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+").

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.

2.7. 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 организаций, 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.

2.8. 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 - образовательной организации, 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.

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.

3. СТРУКТУРА ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАРКОПОСТА

3.1. В образовательных организациях при работе с несовершеннолетними рекомендуется употреблять термин "пост "Здоровье+", используя понятие "наркопост" лишь при подготовке отчетов и иных документов, сопровождающих деятельность наркопоста.

В состав наркопоста входят: заместитель директора по учебно-воспитательной (воспитательной) работе, социальный педагог, советник директора по воспитанию и взаимодействию с детскими общественными объединениями, медицинский работник образовательной организации, педагог-психолог, классные руководители (кураторы), представители детского самоуправления, члены родительского комитета (при наличии).

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

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

Наркопост не является структурным подразделением образовательной организации. Его деятельность регламентируется Положением о наркопосте и приказами образовательной организации.

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

3.2. Наркопост выполняет следующие функции:

проводит не реже 2 раз в год мониторинг наркоситуации в образовательной организации, анализирует полученные данные, на основании полученных данных осуществляет перспективное планирование либо вносит корректировки в имеющийся план (программу);

в конце каждого полугодия подводит итоги деятельности образовательной организации по профилактике употребления ПАВ, отчитывается перед Педагогическим советом и Общешкольным (Общим) родительским собранием; осуществляет следующую работу:

осуществляет комплекс мероприятий по первичной профилактике в образовательной организации;

реализует мероприятия для обучающихся с проведением индивидуальной и групповой воспитательной работы;

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

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

- в случае появления несовершеннолетнего в образовательной организации с признаками опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) – информирует территориальное управление (отдел) ГУ МВД РФ по ИО, а также родителей (законных представителей) несовершеннолетнего не позднее трех часов с момента выявления; руководителя ведомства, в чьей подведомственности находится образовательная организация, о выявлении обучающихся употребляющих алкоголь, потребляющих наркотические средства, ПАВ или одурманивающие вещества – не позднее трех часов с момента выявления;

1) незамедлительно осуществляют вызов бригады скорой медицинской помощи в случае выявления у обучающегося состояний, указанных в Приказе Минздрава № 388н;

2) обеспечивают в рамках первичной и вторичной профилактики проведение мероприятий по выявлению незаконного потребления алкоголя, наркотических средств, ПАВ или одурманивающих веществ обучающимися, а также разрабатывают индивидуальные планы профилактической работы с обучающимися, состоящими на различных видах профилактического учета;

3) в соответствии с ведомственными уставами (положениями) организуют воспитательную работу с учетом результатов СПТ, а также оказывают социально-психологическую и педагогическую помощь обучающимся с отклонениями в поведении;

4) проводят профилактическую работу с родителями (законными представителями) обучающихся, имеющих отклонения в поведении либо потребляющих алкоголь, наркотические средства, ПАВ или одурманивающие вещества, в том числе о необходимости обращения в ОГБУЗ «ИОПНД»;

5) с привлечением представителей субъектов системы профилактики и иных заинтересованных лиц проводят информационно-просветительскую работу с обучающимися, их родителями (законными представителями) по вопросам противодействия алкоголизации и наркотизации обучающихся, а также воспитания у несовершеннолетних активной гражданской позиции, формирования культуры здорового образа жизни;

б) осуществляют взаимодействие с региональным специалистом в рамках проведения совместных мероприятий по профилактике социально-негативных явлений и пропаганде здорового образа жизни среди несовершеннолетних и их родителей (законных представителей);

7) обеспечивают организацию досуговой занятости обучающихся (спортивные секции, технические и иные кружки, клубы и так далее), вовлечение их в социально значимую деятельность, в том числе в добровольческие (волонтерские) движения, детско-юношеские и иные общественные организации, а также принимают меры по повышению роли и места занятий физической культурой и спортом в образовательном процессе.

Совет профилактики наркопоста информирует специалистов образовательной организации о методах и средствах, направленных на раннюю профилактику употребления ПАВ обучающимися образовательной организации, заслушивает классных руководителей (кураторов) на заседаниях наркопоста о работе с подростками, состоящими на учете и отнесенными к группе риска;

выносит представления на заседания Совета профилактики образовательной организации (при наличии необходимости);

инициирует подготовку и проведение психолого-медико-педагогического консилиума образовательной организации по вопросам коррекции поведения несовершеннолетних, склонных к наркопотреблению, и разработки индивидуальных программ сопровождения;

контролирует выполнение индивидуальных программ сопровождения (коррекции);

организует санитарно-просветительскую работу среди обучающихся, педагогов и родителей, осуществляет правовое просвещение;

проводит диагностику (групповую, индивидуальную) на выявление обучающихся, склонных к аддиктивному поведению;

осуществляет направление обучающихся группы риска на консультативный осмотр врача-нарколога, дает в письменной форме рекомендации обратиться к врачу-наркологу;

осуществляет систематический динамический контроль над обучающимися, взятыми на профилактический учет в наркопосте;

обращается с конкретными замечаниями и предложениями к руководителю образовательной организации, направленными на улучшение профилактической работы педагогического коллектива;

формирует подборку методической литературы для классных руководителей (кураторов) по профилактике социально-негативных явлений среди обучающихся;

популяризирует идеи добровольческого движения;

привлекает к просветительской работе специалистов медицинских организаций, органов внутренних дел, других специалистов, заинтересованных ведомств, министерств, организаций;

обращается по принятию мер к семьям, осуществляющим ненадлежащее воспитание несовершеннолетних, к руководителю образовательной организации.

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

осуществляет этапность процедуры обследования (первичную или повторную оценку); пролонгированность оценки - мониторинговую и срезовую (единичная).

Наркопост проводит консультирование как инструмент организации контактов с обучающимся или родителем (законным представителем); как способ оказания психологической помощи и социально-педагогической поддержки обучающемуся, переживающему определенные проблемы с алкоголем, наркотиками, другими веществами, всем несовершеннолетним, обращающимся с разнообразными вопросами;

осуществляет организацию положительных устойчивых контактов с несовершеннолетними и их родителями при соблюдении ряда условий;

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

донесение до обучающегося, родителя (законного представителя) значимости для преодоления возможных опасных зависимостей, как позитивных возможностей самого ребенка, так и профессиональной психологической и социально-педагогической помощи, гарантирующей конфиденциальность и тайну обращения;

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

понимание необходимости установления контакта, при котором наиболее полно

проявляются все личностные свойства субъектов взаимодействия, включая интеллектуальное и эмоциональное удовлетворение.

3.3. Разработка программ и мероприятий профилактической направленности. Это направление деятельности осуществляется на основе возможностей эффективного взаимодействия наркопоста и ребенка или родителями, реально складывающихся на предшествующих этапах работы.

Программы мероприятий групповой профилактической работы могут быть разработаны как информационно-пропагандистские; ролевые; игровые; деловые; досуговые; направленные на формирование устойчивого положительного отношения к возможностям собственного здоровья и негативного отношения к возможностям употребления веществ, вызывающих зависимость.

3.4. Профилактическая работа с несовершеннолетними группы риска, стоящими на учете в наркопосте складывается из следующих этапов: постановка на учет при наличии оснований; снятие с учета при наличии оснований; направление к врачу-наркологу; индивидуальная профилактическая работа; реализация и контроль индивидуальных программ (планов) сопровождения несовершеннолетних группы риска, состоящих на учете в наркопосте.

Основаниями для постановки на учет являются: установленные факты употребления ПАВ (алкогольных напитков, токсических веществ, наркотических веществ, систематическое курение). Постановка на учет за установленное употребление наркотических веществ в наркопосте осуществляется при получении во время сверок с подразделениями по делам несовершеннолетних территориальных органов МВД России сведений об обучающихся, поставленных на учет в полиции по этому основанию. К основаниям для постановки обучающихся на учет в наркопост за наркопотребление также относятся: явные характерные признаки наркотического опьянения, сведения об употреблении, поступившие от родителей (законных представителей), сверстников или самого обучающегося.

В этом случае несовершеннолетний ставится на учет за наркопотребление с пометкой "предположительно употребляющий" и в отношении него проводится весь спектр мер вторичного профилактического воздействия. В отчете о деятельности наркопоста сведения о состоящих на учете за употребление наркотических веществ подаются единой цифрой.

Основанием снятия с учета является отсутствие фактов употребления ПАВ в течение полугода.

Основаниями для направления к врачу-наркологу являются: устойчивое курение, установленные факты употребления алкогольных напитков, установленные факты и предположения употребления токсических, наркотических веществ.

Направление выдается в письменном виде педагогом-психологом на специальном бланке с указанием адреса и телефона кабинета врача-нарколога.

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 сейфе наркопоста.

Для учета работы с обучающимися ведется Индивидуальная карта обучающегося, состоящего на учете в наркопосте (приложение 1).

3.5. Формирование банка данных о несовершеннолетних группы риска.

Специалисты (педагог-психолог, социальный педагог), осуществляющие сбор данных о детях, склонных к зависимостям, осуществляют формирование и ведение банка данных о несовершеннолетних группы риска. Специалисты дифференцируют 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 образовательной организации.

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, родители несовершеннолетних, медицинский работник, педагог-психолог, социальный педагог; ограниченное право доступа имеют классные руководители (кураторы).

4. ИСЛЕДОВАНИЕ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ИНФОРМАЦИИ О НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, СКЛОННЫХ К ЗАВИСИМОСТЯМ.

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

4.1. Члены наркопоста должны организовать интенсивный обмен, сбор информации о детях, склонных к употреблению, имеющих опыт потребления либо систематически употребляющих ПАВ. Источниками такой информации могут быть: педагоги, классный руководитель (куратор), педагог-психолог, родители (законные представители), сотрудники полиции, обучающиеся, другие несовершеннолетние, иные граждане.

Любая поступившая информация требует детального анализа и незамедлительного реагирования (от усиления индивидуальной работы, коррекции программ сопровождения несовершеннолетних, до обращения в полицию).

4.2. Разработка "профиля" зависимостей несовершеннолетних в образовательной организации.

Ее цель - конкретизация общих тенденций развития зависимостей среди несовершеннолетних в образовательной организации.

Осуществляя разработку "профиля" зависимостей несовершеннолетних, наркопост реализует диагностические технологии и разнообразные методы исследования поведения несовершеннолетних, внешних признаков, ситуаций для определения: типов веществ, употребляемых обучающимися (алкоголь, наркотики, токсические, психотропные вещества, медицинские препараты); опыта употребления веществ; источников приобщения к веществам; мест и способов приобретения веществ; очагов возможного возникновения зависимостей; отношение обучающихся к употреблению веществ, к употребляющим их, к их распространению, к возможной помощи.

4.3. При выявлении проблемы и установления ее причин необходимо проведение ряда педагогических воздействий комплексного характера на несовершеннолетних группы риска. С этой целью может инициироваться внеочередное заседание Совета профилактики образовательной организации, а также психолого-медико-педагогического консилиума для определения эффективных мер реагирования и разработки индивидуальной программы (плана) сопровождения на каждого обучающегося, склонного к употреблению ПАВ. Контроль исполнения программ сопровождения предлагается осуществлять посредством кураторства (наставничества).

5. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ СОВЕТА ПРОФИЛАКТИКИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ В ЧАСТИ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ

5.1. Цель работы Совета профилактики образовательной организации в части профилактики употребления ПАВ (далее - СП) - оказание комплексной адресной помощи несовершеннолетним группы риска в образовательной организации и их семьям.

5.2. Основные задачи деятельности СП в части профилактики употребления ПАВ: снижение риска формирования зависимостей оказание помощи обучающимся и родителям (законным представителям); выработка эффективных стратегий взаимодействия.

5.3. Состав СП состоит из председателя (заместитель директора по воспитательной работе),

классный руководитель, куратор, социальный педагог, педагоги-психологи или инспектор полиции при необходимости (от 4 до 6 человек). Состав СП утверждается приказом образовательной организации. СП подотчетен руководителю образовательной организации.

5.4. Деятельность СП основывается на следующих принципах.

Принцип системности. Системный подход является основополагающим как при диагностике проблемного поведения обучающегося, выстраивании коррекционной помощи, так и в работе СП как одного из механизмов управления профилактикой в образовательной организации.

Принцип законности. Деятельность СП обеспечивается правовыми актами, принятыми на федеральном, региональном уровнях, а также локальными правовыми актами образовательной организации.

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

Принцип разделения ответственности между семьей и образовательной организацией.

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

5.5. Функции СП:

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.

СП 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.

5.6. СП осуществляет свою деятельность в соответствии с Положением о нем.

В ходе заседания СП ведется протокол, отражающий информацию о цели заседания и присутствующих членах СП, 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 СП под роспись. Копии рекомендаций и решений выдаются родителям (законным представителям).

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

5.7. СП в целях стимуляции родителей (законных представителей) вправе предложить родителям (законным представителям) заключить соглашение между образовательной организацией и родителями (законными представителями) о совместной деятельности по коррекции поведения несовершеннолетнего группы риска.

Заключение данного соглашения бывает необходимым и оправданным в тех случаях, когда родители (законные представители) самоустраиваются от решения проблем обучающихся и не выполняют рекомендации педагога-психолога, врача-нарколога и других специалистов. К соглашению между образовательной организацией и родителями (законными представителями) о совместной деятельности по коррекции поведения несовершеннолетнего группы риска 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 между образовательной организацией и родителями о совместной деятельности по коррекции поведения несовершеннолетнего группы риска разрабатывается образовательной организацией самостоятельно, профилактические услуги оказываются безвозмездно.

5.8. Последовательность действий, предшествующих заключению соглашения между образовательной организацией и родителями (законными представителями) о совместной деятельности по коррекции поведения несовершеннолетнего группы риска, выглядит следующим образом: приглашение родителей на заседание СП; создание располагающей обстановки и безопасной атмосферы разговора; представление присутствующих; сообщение о цели встречи; прояснение точки зрения родителей на ситуацию, последствия ситуации для несовершеннолетнего и семьи, образовательной организации, на потребности семьи; 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 между образовательной организацией и родителями в совместной работе; обсуждение возникших вопросов; ознакомление с соглашением между образовательной организацией и родителями (законными представителями) о совместной деятельности по коррекции поведения несовершеннолетнего группы риска; подведение итогов встречи, определение сроков последующих встреч.

5.9. Планирование и регламент работы СП.

План заседаний СП рекомендуется составлять на каждую четверть, определив для проведения заседаний конкретный день недели (например, по четвергам). План заседаний заверяется председателем СП и согласуется с заинтересованными организациями (при необходимости).

Заседания СП 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 формируются наркопостом и каждую учебную четверть рассматриваются на предварительном совещании перед проведением заседания СП. В ходе предварительного совещания коллегиально определяется кто из обучающихся вместе с родителями (законными представителями) будет приглашен на заседание СП, а с кем наркопост продолжит работу в плановом режиме.

По каждому несовершеннолетнему группы риска, рассмотренному на СП, 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.

6. ПРОВЕДЕНИЕ ПСИХОЛОГО - ПЕДАГОГИЧЕСКОГО КОНСИЛИУМА

6.1. Психолого - педагогический консилиум (далее - ППК) - коллегиальный орган управления образовательной организацией, 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.

ППК создается образовательной организацией. Деятельность ППК регламентируется соответствующим Положением. ППК, при необходимости, осуществляет деятельность, направленную на профилактику употребления ПАВ обучающимися образовательной

организации. Целью таких ПМПК является рассмотрение ситуаций со стороны определения сложности, уровня риска вовлечения в наркопотребление и наркосреду обучающихся и определение необходимой и возможной психолого-педагогической помощи несовершеннолетним и их родителям (законным представителям).

Решение о рассмотрении обучающегося на ППК принимает наркопост. Рекомендации ППК обязательны для исполнения всеми работниками образовательной организации и принимаются во внимание для составления соглашения между образовательной организацией и родителями (законными представителями) о совместной деятельности по коррекции поведения несовершеннолетнего группы риска. Как правило, ППК проводится накануне заседания СП.

6.2. В состав ППК входят: заместитель директора по воспитательной работе (он же, как правило, является координатором всей профилактической работы в образовательной организации, председателем наркопоста и СП), педагоги-психологи, социальный педагог, медицинский работник (по согласованию). На заседание ППК приглашается классный руководитель (куратор).

К работе ППК в целях избежания "утечки" информации и дальнейшей стигматизации несовершеннолетних могут быть привлечены в случае необходимости специалисты других учреждений (например, педагог-психолог, врач-педиатр медицинской организации, врач-нарколог). Медицинские работники, не допуская разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, дают педагогам рекомендации о сохранении и укреплении здоровья обучающихся.

6.3. Для получения положительного результата коррекции поведения обучающегося ППК 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 или в трудной жизненной ситуации.

ППК проводится по плану (оптимальный вариант - не реже двух раз в месяц). Вопросы, связанные с профилактикой и распространением наркопотребления среди обучающихся, должны рассматриваться экстренно, при необходимости, внепланово.

6.4. Координатор профилактической работы (заместитель директора по учебно-воспитательной (воспитательной) работе) ведет заседание ППК по профилактике употребления ПАВ 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 ППК 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 СП;

корректировка индивидуальных программ (планов) сопровождения обучающихся, склонных к употреблению ПАВ - на повторном заседании ППК.

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

7. КУРАТОРСТВО ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ (ПЛАНА) СОПРОВОЖДЕНИЯ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ, СКЛОННОГО К УПОТРЕБЛЕНИЮ ПАВ

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

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

7.3. Задачи куратора ИПС: выстраивать конструктивное взаимодействие с несовершеннолетним и его семьей; выявлять проблемы, особенности развития и потенциала несовершеннолетнего и внутрисемейных отношений; 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 социальной адаптации; организовывать оценку эффективности взаимодействия специалистов и семьи, а также корректировку этого процесса.

7.4. Принципы работы куратора.

Безоценочное отношение к несовершеннолетнему и членам его семьи. Вместо оценки и осуждения необходимо понимание ситуации, 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 содействие в разрешении конкретных проблем обучающегося.

7.5. Кураторство осуществляется по разработанной схеме (Приложение 2).

7.6. 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.

7.7. Оценка результатов позволяет определить итоги сопровождения несовершеннолетнего или семьи, выявить проблемы взаимодействия семьи и специалистов образовательной организации, 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).

7.8. 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.

7.9. 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.

7.10. Куратором ИПС несовершеннолетнего рекомендуется определять классного руководителя обучающегося или социального педагога.

7.11. 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, психотропных 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, Совет отцов и прочее.

7.12. 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.

7.13. 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.

8. ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ РАБОТА

8.1. Для обеспечения качественной и эффективной профилактической деятельности в образовательной организации необходимо проводить ряд организационно-методических мероприятий. К ним относятся:

мониторинг наркоситуации в образовательной организации и результативности деятельности наркопоста; организация и контроль работы наркопоста;

организация обучающих мероприятий для специалистов образовательных организаций по методам и средствам профилактики табакокурения, алкоголизма, токсикомании, наркомании в образовательной среде;

организация межведомственного взаимодействия образовательной организации с городской комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав, медицинскими организациями психонаркологического профиля, подведомственными министерству здравоохранения Иркутской области, муниципальным подразделением министерства социального развития,

опеки и попечительства Иркутской области, группами родительской поддержки; определение направления воспитательно-профилактической работы по профилактике употребления ПАВ несовершеннолетними образовательной организации в целом и отдельных групп, классов, курсов.

8.2. Особое внимание должно уделяться организации и проведению ежегодных мониторингов наркоситуации, в основе которых необходимо использовать анонимный социологический опрос среди обучающихся 15 - 18 лет. Опрос проводится в соответствии с сопровождающими инструкциями.

9. ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАРКОПОСТОВ

9.1. 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 должно осуществляться только на основании коллегиального решения наркопоста по результатам оценки эффективности выполнения ИПС, представленным куратором (классным руководителем, педагогом-психологом, социальным педагогом), соглашения между образовательной организацией и родителями (законными представителями) о совместной деятельности по коррекции поведения несовершеннолетнего группы риска. Решение фиксируется в протоколе заседания наркопоста и доводится до обучающегося и его родителей (законных представителей) в устной форме.

9.2. 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, 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.

9.3. 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, состоящих на учете в наркопосте, используя отчет образовательной организации за каждое учебное полугодие (прилагается).

9.4. 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 организаций, 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, 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.

9.5. 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).

9.6. 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 образовательной организации.

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 _____

Наблюдалась 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/ 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, соц.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 СП (номер, дата) _____

N	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 Прием разделения ответственности
3.		Достижение договоренности о совместных целях и результатах коррекционной работы	
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 СП
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

N	Этап	Задача	Формы и методы работы, средства
1. Этап ориентировки			
1.	Ориентировка в ситуации	Сбор информации о ситуации в семье	Консультации с заместителем директора образовательной организации по воспитательной работе, с классным руководителем, социальным педагогом, инспектором комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав о несовершеннолетнем, ситуации в семье
2.	Взаимодействие с семьей	Установление контакта с семьей. Достижение договоренности о посещении	Первый звонок 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 СП для заключения соглашения с семьей о сотрудничестве
5.	Участие в СП	Мотивация родителей к сотрудничеству	Заключение договора о сотрудничестве
2. Этап исполнения			
6.	Организация диагностического исследования педагогом – психологом	Обеспечение возможности углубленной диагностики членов семьи	Определение времени и места диагностики
7.	Участие в ПМПК	Прояснение причин семейного неблагополучия, разработка стратегии вмешательства в семейную систему	Выступление на СП о результатах взаимодействия с семьей
8.	Разработка ИПС	Определение задач работы с семьей, форм и методов работы специалистов образовательной организации	Оформление ИПС
9.	Согласование ИПС с членами семьи	Принятие ИПС членами семьи, разграничение	Выход в семью Обсуждение пунктов ИПС с членами семьи

		ответственности между членами семьи и специалистами	
10.	Реализация ИПС	Координация действий между членами семьи и специалистами (педагогом-психологом, заместителем директора по учебно-воспитательной работе, врачом-наркологом, врачом-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 СП. 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.