



РЕСПУБЛИКА БУРЯТИЯ
АДМИНИСТРАЦИЯ Г. УЛАН-УДЭ
Комитет по образованию

БУРЯАД РЕСПУБЛИКА
УЛААН-УДЭ ХОТЫН ЗАХИРГААН
Һуралсалай талаар хороон

Советская ул., д. 23, г. Улан-Удэ, 670000, тел. (3012) 21-16-48, e-mail: guo_@mail.ru

от 04.06.2020 № 2803

Руководителям
муниципальных общеобразовательных
учреждений и учреждений дополнительного образования
г. Улан-Удэ

О направлении методических материалов
по борьбе с наркоманией

Уважаемые руководители!

На основании письма Министерства образования и науки Республики Бурятия от 02.06.2020. № 07-16/1988 «О размещении материалов антинаркотической направленности» Комитет по образованию Администрации г. Улан-Удэ направляет для руководства в работе, разработанные ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» Минздрава РБ «Методическое пособие для педагогических работников образовательных организаций».

Просим данные материалы довести до сведения педагогических работников учреждения и разместить на официальных сайтах до 27.08.2020.

Приложение на 13 л. в 1 экз.

Заместитель председателя

Л.Т. Цепкова

Шобогоров Станислав Юрьевич,
Управление образовательной политики и обеспечения образовательного процесса,
отдел дополнительного образования и социализации детей, консультант,
+7(3012) 21-49-31; shobogorovsy@ulan-ude-eg.ru

**Министерство здравоохранения Республики Бурятия
ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер»**

**Методическое пособие
для педагогических работников
образовательных
организаций**

г. Улан-Удэ 2020 год

Описание новых синтетических наркотических средств.

Подобное наркотическое вещество представляет собой мелкоструктурный порошок, который обычно вдыхают или курят. На сленге наркозависимых часто употребление слов «соли, скорости». Данные наркотические вещества («соли») являются производными мефедрона или его аналогов и официально называются МДПВ (метилдиоксипировалерон), альфаПВП (альфа-пирролидиновалерофенон). Во многих странах «соль» официально запрещена законодательством, однако, есть и такие государства, где подобный наркотик имеется в свободной продаже.

По сути, наркотики под названием «соль» способны всосаться в организм через любую слизистую поверхность, отчего их могут производить и распространять в различных формах, например, в таблетках, растворах или порошках. Однако чаще всего этот наркотик представляет собой порошок с кристаллической структурой, похожей на соль.

Эффект от употребления. В составе «соли» присутствует мефедрон либо его производные, которые относятся к сильнейшим психостимуляторам. Действовать наркотик начинает очень быстро, уже через четверть часа. При приеме небольшого количества вещества наркопотребитель испытывает определенные ощущения. Прием данного наркотика вызывает некое эйфорическое состояние, впоследствии именно это состояние и становится впоследствии причиной повторного приема, а в дальнейшем и развития стойкой наркотической зависимости. Формируется стойкое желание снова употребить наркотик. При опьянении характерны произвольные нетипичные движения, тело человека как бы выкручивается. Когда «соль» начинает действовать, то испытывается ощущение неимоверной легкости, наркопотребитель ощущает себя могущественным и предполагает наличие неимоверной силы либо сверхспособностей. После приема синтетического наркотика наблюдается стойкая бессонница и чрезмерная активность. Человек может обходиться без сна на протяжении нескольких суток (3-4), а при длительном и постоянном употреблении соли бессонница может длиться до двух и больше недель. Часты галлюциногенные видения. Когда влияние наркотика на организм человека прекращается, то он впадает в состояние панического страха, которое заставляет его бежать куда-нибудь с целью получения новой дозы наркотика.

Симптомы и признаки. Человека, употребляющего «соли», можно определить по некоторым специфическим проявлениям. Обычно подобная симптоматика наблюдается, когда наркопотребитель находится под воздействием веществ, либо по прошествии нескольких часов с момента их приема. Это:

- Речевые дефекты, гримасничанье, судорожные подергивания челюстью и пр.;
- Безумный взгляд;
- Повышенная тревожность, обусловленная ощущением слезки, параноидальная мания преследования;
- В связи с сильным обезвоживанием, наркоман чувствует неутолимую жажду;
- Длительная и ярко выраженная бессонница;

- Слуховые галлюцинации, значительно реже – зрительные;
- Пропадает аппетит;
- Появляется тяга к кропотливой работе, которая проявляется разборкой сложных механизмов;
- Возникает активная жестикуляция конечностями или головой, носящая произвольный характер;
- Нередко появляются бредовые и навязчивые идеи вроде господства над всеми и управления миром, подобные мысли нередко подкрепляются непомерным высокомерием;

-Наркозависимый проявляет невероятную активность, извергает буквально фонтан энергии, но его действия, как правило, не отличаются продуктивностью;

В поведении употребившего данные наркотики абсолютно отсутствует самокритика.

При длительном приеме данных синтетических наркотиков человек резко теряет в весе. А если у него нет возможности принять очередную дозу ПВП, то человек может и вовсе проспать в течение нескольких дней, но при пробуждении у него будет раздраженное или депрессивное настроение, могут возникнуть суицидальные наклонности.

Лица, зависимых от «соли», нередко можно распознать по весьма неопрятному внешнему виду. У них часто отекает лицо и руки, а на кожной поверхности может ясно проступать сыпь, которая является своего рода побочной реакцией на прием психостимулятора. Кроме того, важнейшим признаком зависимости является постоянная ложь и заметное падение интеллекта.

Как бы наркозависимый не старался скрыть от окружающих людей факт употребления им «солей», явные признаки всегда выдают его. Утаить потребление такого сильного и опасного наркотика практически невозможно, так как он оказывает влияние не только на состояние психики и физического здоровья, но также на повседневное поведение и образ жизни. Причем перемены эти настолько очевидны, что даже совершенно неосведомленному человеку покажется странным поведение наркомана.

Первым явным признаком употребления наркотика становится сильное расширение зрачков. Оно будет сохраняться даже спустя длительное время после приема вредного вещества. Кроме того, человек приобретает неуравновешенный, дикий взгляд. Может сложиться впечатление, что субъект совершенно не отдает отчет своим действиям и словам, беспорядочно перемещая взгляд с одного объекта на другой. Спустя некоторое время после приема наркотика, у зависимого начинается сильная жажда, которая на сленге наркоманов называется «сушняк». Этот симптом характерен для употребления других наркотиков, однако в сочетании с «диким взглядом» проявляется чаще всего именно «соль».

С течением времени у наркозависимого проявляются постоянные признаки, среди которых:

- бессонница, в пиковые моменты продолжающаяся более 10 суток;
- речевые дефекты;
- произвольные гримасы;
- судорожные подергивания нижней челюсти;

- чрезмерная бледность.

После окончательного развития зависимости у наркомана наблюдается потеря аппетита. Бывает такое, что за неделю человек теряет более 10 килограмм веса, не осознавая этого факта.

Однако основные проявления заключаются в поведении и характерном настроении. Сразу после употребления наркотика человек ощущает небывалый прилив энергии. Ему кажется, что нет нерешаемых проблем. В создании твердо укрепляется мнение о собственной:

- сверхсиле;
- непобедимости;
- возможности «свернуть горы»;
- значимости на фоне остальных людей.

Этим объясняется надменное поведение наркомана. Он считает себя выше других. В связи с этим он часто строит невыполнимые и бессмысленные планы. Но как только действие «солей» начинает ослабевать, зависимый впадает в угнетенное состояние. Он испытывает сильный страх, переходящий в панику. Все его мысли и действия направлены на то, чтобы раздобыть очередную дозу.

Кроме того, близким стоит обратить внимание на:

- излишнюю скрытность (например, телефонные разговоры всегда проходят только в отдельной комнате);
- новые сленговые слова, появившиеся в речи;
- постоянное стремление выполнять какую-либо кропотливую работу;
- развившуюся склонность часами выполнять однотипные и монотонные действия.

У таких людей абсолютно пропадает желание отдохнуть, поспать, покушать. Если были приняты высокие дозы наркотика, то после окончания их действия у наркозависимого появлялась беспричинная агрессивность или паника, возникают параноидальные мысли.

Синтетические наркотики обладают более разрушающим эффектом, нежели растительные, они по действию похожи на кокаин и амфетамин. Однако в составе «солей» присутствует мефедрон, который буквально разрушает мозг. При употреблении больших доз происходит массовая гибель нервноклеточных структур, что может привести к возникновению многих психических расстройств (психотических, тревожно-фобических и др.).

По сути, систематическое употребление этих наркотиков имеет тяжелые последствия: расстройство мышления, памяти и внимания. Интеллект стремительно снижается. Поскольку после приема психостимулятора возникает стойкая бессонница и отсутствие аппетита, то «солевой» наркоман начинает стремительно худеть, вплоть до истощения.

Развитие зависимости. Опасность «солей» заключается в том, что физическая зависимость от них практически не развивается. Просто солевые наркоманы не доживают до такой зависимости, потому как умирают либо становятся постоянными пациентами психиатрических клиник. При употреблении появляется непонятное эйфорическое состояние, сопровождающееся неадекватными телодвижениями наркомана. В результате у человека происходит формирование

зависимости психологического характера, справиться с которой значительно труднее, нежели с физической. В итоге «солевой» наркоман не может преодолеть желание получить очередную дозу и окончательно подсаживается на наркотик. Чаще всего в стационары наркологических учреждений наркозависимые от синтетических наркотиков поступают не в состоянии абстиненции (физической «ломки»), а в психотическом состоянии с бредом, галлюцинациями, полной дезориентацией в собственной личности, пространстве, времени.

Передозировка. При передозировке кристаллами «соли» у наркозависимого возникает острое состояние психоза, и нарушаются жизненно важные органические функции. Серьезный вред наносится сердечно-сосудистой деятельности — происходит резкий скачок артериального давления (сначала вверх, а потом вниз), кровообращение нарушается, повышается частота биения сердца. Нередко передозировка наркосолью сопровождается острой недостаточностью дыхательной функции, не исключена вероятность печеночно-почечной недостаточности (порядка 5% случаев).

Но чаще всего при передозировке наблюдается неуправляемая и стойкая гипертермия и отек мозговых тканей. Примерно в 8% случаев у «солевого» наркомана при передозировке показатели температуры поднимаются до 41-42°C, затем происходит отек мозга, недостаточность сердечной и дыхательной деятельности и наступает смерть.

Если при передозировке возник острый психоз, то для его снятия требуется не менее 2 суток. Однако статистика показывает, что нередко случаи, когда вывести «солевого» наркомана из подобного состояния не удается. Тогда такие люди надолго становятся пациентами психиатрических клиник.

Лечение. Лечить «солевых» наркоманов невероятно сложно. Надежда на излечение есть не всегда, и обращаться нужно в специализированные центры. Процесс лечения длительный и необходимо комплексное лечение, включающее медикаментозную терапию, впоследствии длительную медико-социальную реабилитацию.

Рекомендации для педагогов.

Алгоритм действий, при подозрении в употреблении наркотических веществ.

Корректно сообщить о своих подозрениях родителям или опекунам подростка.

1. Постараться убедить ребенка в необходимости обращения за медицинской помощью.

2. Указать на недопустимость потребления психоактивных веществ, сообщить, что в этом случае администрация школы будет действовать в установленном для такой ситуации порядке.

3. При подозрении на групповое потребление наркотиков необходимо вести повторные беседы с родителями всех членов «наркоманической» группы, в некоторых случаях, это целесообразно осуществить в виде собраний с приглашением специалиста, занимающегося вопросами подростковой наркологии.

4. Предоставить подросткам и их родителям информацию о возможности анонимного обследования и лечения, указать адреса и телефоны организаций, работающих в таком режиме.

5. При работе с подростком, употребляющим психоактивные вещества, надо точно знать, какова ситуация в семье подростка, могут ли родители реально влиять на поведение своего ребенка, каково его микросоциальное окружение по месту жительства.

6. Недопустимо разглашение информации о заболевании подростка, поскольку это приводит к полному прекращению продуктивного контакта и является нарушением прав.

Если у Вас возникли подозрения в том, что подросток находится в состоянии наркотического опьянения, то в таком случае необходимо:

1. Удалить учащегося из класса, отделить его от одноклассников.
2. Срочно вызвать медицинского работника школы.
3. Немедленно поставить в известность руководителей школы.
4. Известить о случившемся родителей или опекунов подростка.
5. Настоятельно рекомендовать родителям обратиться за помощью в наркологический диспансер.

Раннее выявление потребителей наркотических средств и психоактивных веществ:

Порядки проведения социально-психологического тестирования (СПТ) и профилактических медицинских осмотров

В целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, производятся социально-психологическое тестирование (СПТ) и профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных (профессиональных и образовательных учреждениях высшего образования) организациях.

СПТ обучающихся и профилактические медицинские осмотры являются необходимой мерой контроля, а также предупреждением распространения немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в подростковой и молодежной среде. Результаты СПТ позволяют выявить повышенный/высокий риск вовлечения подростков в наркопотребление, по результатам которого проводится дальнейший алгоритм действий и мер, которые ориентированы на предупреждение и сдерживание факта употребления ПАВ.

Данный урок является перечнем методических рекомендаций последовательности основных профилактических мероприятий СПТ и профилактического медицинского осмотра обучающихся.

Этапность процедуры

Процедура СПТ и профилактического медицинского осмотра для обучающихся проходить в несколько этапов (краткое описание процедуры):

На начальном этапе проводится СПТ в образовательном учреждении, которое выявляет риски злоупотребления ПАВ. В дальнейшем по его результатам определяются списки образовательных учреждений (повышенные/высокие риски злоупотребления ПАВ) в которых будет осуществляться профилактический медицинский осмотр;

I этап - непосредственно профилактический медицинский осмотр (профилактическая информационно-разъяснительная беседа с обучающимся по вопросам незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, сбор анамнестических сведений, а также медицинский осмотр);

II этап - далее проводится предварительная процедура химико-токсикологические исследования (ХТИ), направленные на получение доказательных результатов выявления в образцах биологических жидкостей человека (моча) наркотических средств и психотропных веществ;

III этап - подтверждающие ХТИ, направленные на идентификацию в образцах биологических жидкостей человека наркотических средств, психотропных и иных токсических веществ (их метаболитов);

IV этап - разъяснение обучающемуся, достигшему возраста 15 лет, родителям (законным представителям) обучающегося, не достигшего возраста 15 лет, результатов проведенного профилактического медицинского осмотра.

Правовые основания для проведения социально-психологического тестирования и профилактического медицинского осмотра

Данные профилактические мероприятия регулируются законами:

1. *Приказ Минобрнауки России от 16.06.2014 N 658 (ред. от 14.02.2018) «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования».*

Согласно данному приказу утвержден порядок проведения СПТ, который определяет правила проведения.

Краткое изложение правил:

- тестирование обучающихся, проводится при наличии информированных согласий в письменной форме об участии в тестировании;

- тестирование осуществляется ежегодно (в ред. Приказа Минобрнауки России от 14.02.2018 N 104);

- для проведения тестирования руководитель образовательной организации должен организовать получение информированных согласий, утвердить поименные списки, создать комиссию, утвердить расписание тестирования, обеспечить соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов тестирования;

- при проведении тестирования присутствует член Комиссии;

- при проведении тестирования допускается присутствие в качестве наблюдателей родителей (законных представителей) обучающихся;

- перед началом проведения тестирования проводится инструктаж;

- с целью обеспечения конфиденциальности результатов тестирования во время его проведения не допускается свободное общение, перемещение по аудитории. Каждый обучающийся имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена комиссии;

- по завершении тестирования члены комиссии собирают результаты тестирования и упаковываются в пакеты;

- руководитель образовательной организации, проводящей тестирование, в трехдневный срок с момента проведения тестирования обеспечивает направление акта передачи результатов тестирования в орган исполнительной власти субъекта РФ. Обеспечивает хранение информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

Рекомендовано:

- формирование на каждый учебный год календарного плана проведения тестирования;

- взаимодействие с образовательными организациями, проводящими тестирование, по приему результатов тестирования;

- определение мест хранения результатов тестирования и соблюдение конфиденциальности при их хранении и использовании;

- выполнение обработки и анализ результатов тестирования в период до 30 календарных дней;

- составление акта результатов тестирования с указанием образовательных организаций, его передачу в орган государственной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья для планирования дополнительных мер.

2. Приказ МЗ РФ от 06.10.2014 №581н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в образовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ».

Настоящий порядок устанавливает правила проведения ежегодных профилактических медицинских осмотров обучающихся.

Краткий перечень правил проведения процедуры:

- профилактические медицинские осмотры проводятся в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи;

- профилактические медицинские осмотры проводятся в отношении обучающихся, достигших возраста 13 лет;

- профилактические медицинские осмотры проводятся при наличии информированного добровольного согласия в письменной форме обучающегося (ФЗ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»);

- обучающиеся вправе отказаться от проведения профилактического медицинского осмотра в соответствии с ФЗ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»;

- органы исполнительной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья, на основании результатов СПТ, составляют список образовательных организаций,

участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся;

- список образовательных организаций, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров, не позднее, чем за 3 месяца до начала календарного года направляется органом исполнительной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья в орган исполнительной власти субъектов РФ в сфере образования;

- профилактические медицинские осмотры проводятся медицинскими организациями, имеющими лицензии на осуществление медицинской деятельности;

- профилактические медицинские осмотры проводятся врачом - психиатром-наркологом на основании поименных списков обучающихся;

- поименные списки составляются и утверждаются руководителем образовательной организации не позднее, чем за 1 месяц до начала календарного года направляются в медицинскую организацию;

- медицинская организация составляет календарный план проведения профилактических медицинских осмотров с указанием дат и мест их проведения;

- календарный план согласовывается медицинской организацией с руководителем образовательной организации, утверждается руководителем медицинской организации и доводится до сведения медицинских работников;

- в случае невозможности прохождения обучающимся профилактического медицинского осмотра в сроки, установленные календарным планом, данные сроки согласовываются;

- образовательная организация совместно с представителями медицинской организации проводит собрание обучающихся и родителей (законных представителей), на котором информирует их о целях и порядке проведения профилактического медицинского осмотра;

- профилактический медицинский осмотр проводится в медицинской организации в четыре этапа, которые указаны в пункте «Этапность проведения процедуры»;

- сведения о результатах профилактического медицинского осмотра вносятся врачом - психиатром-наркологом в медицинскую документацию обучающегося.

Ответы на часто задаваемые вопросы:

- Биологическим объектом для предварительных и подтверждающих ХТИ является моча;

- При получении отрицательных результатов на предварительном этапе ХТИ профилактический медицинский осмотр считается завершенным;

- В случае выявления в организме обучающегося в ходе предварительных ХТИ наркотических средств и/или психотропных веществ, исследованный при предварительных ХТИ биологический объект (моча) направляется в химико-токсикологическую лабораторию для проведения подтверждающего ХТИ;

- Срок для получения врачом - психиатром-наркологом результатов подтверждающих ХТИ не должен превышать 30 календарных дней;

- При получении отрицательных результатов подтверждающих ХТИ профилактический медицинский осмотр обучающегося считается завершенным;

- При получении положительных результатов подтверждающих ХТИ врач - психиатр-нарколог разъясняет обучающемуся, родителям (законному представителю) обучающегося результаты проведенного профилактического медицинского осмотра и направляет в специализированную медицинскую организацию/структурное подразделение, оказывающие наркологическую помощь. Процедура проводится при наличии информированного согласия в письменной форме обучающегося, одного из родителей (законного представителя) обучающегося.

3. Приказ МЗ РФ от 14 июля 2015г «О порядке направления обучающегося в специализированную медицинскую организацию или ее структурное подразделение, оказывающее наркологическую помощь, в случае выявления незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ в результате социально-психологического тестирования и(или) профилактического медицинского осмотра».

Порядок устанавливает правила направления обучающегося в специализированную медицинскую организацию (структурное подразделение), оказывающие наркологическую помощь, в случае выявления незаконного потребления обучающимся наркотических средств и психотропных веществ в результате СПТ и(или) профилактического медицинского осмотра обучающихся.

Краткое описание правил проведения процедуры:

- органам исполнительной власти субъектов РФ, осуществляющим государственное управление в сфере образования, рекомендовано выполнение обработки и анализа результатов СПТ обучающихся в период до 30 календарных дней с момента их получения.

4. Приказ Минобрнауки РФ от 16 июня 2014 г. N 658 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования».

Краткий перечень правил проведения процедуры:

- в случае выявления незаконного потребления обучающимся наркотических средств и психотропных веществ врач - психиатр-нарколог, проводивший профилактический медицинский осмотр, разъясняет обучающемуся, родителю (законному представителю) обучающегося результаты профилактического медицинского осмотра и выдает направление в специализированную медицинскую организацию (структурное подразделение), оказывающие наркологическую, в целях установления диагноза и определения мероприятий по медицинскому наблюдению обучающегося;

- направление выдается при наличии информированного добровольного согласия в письменной форме обучающегося, достигшего возраста 15 лет, либо информированного добровольного согласия в письменной форме одного из родителей (законного представителя обучающегося), не достигшего возраста 15 лет.

Мотивационно-разъяснительная работа с педагогами, родителями (законными представителями) и обучающимися

Мотивация педагогов

Ключевым аспектом в проведение СПТ и профилактических медицинских осмотров является мотивация, а именно личное отношение к проводимым процедурам.

На начальном этапе важным аспектом является мотивация педагогов, личное отношение педагогов к проведению данной процедуры, т.к. если данный пункт не будет проработан на должном уровне, остальная работа не будет иметь успеха, а именно мотивирование обучающихся их родителей (законных представителей), формальное отношение к процедуре и т.д.

Проведение данных мероприятий имеет значительный охват и этапность проведения, по этой причине очень важно учитывать принцип «командной работы». Так на плечах специалистов стоит мотивационная работа обучающихся и их родителей (законных представителей) – классные часы, родительские собрания, разъяснительные беседы и тренинги для обучающихся и, конечно, сама организация, и процедуры проведения СПТ и профилактических медицинских осмотров. Что требует от руководителя и педагогов образовательного учреждения слаженной и трудоемкой работы.

Мотивация родителей

Не менее важной является работа с родителями (законными представителями) обучающихся, т.к. отношение подростков на процедуру тестирования и профилактического осмотра во многом зависит от отношения его родителей к данной процедуре.

Разъяснительные беседы с родителями проводятся на родительских собраниях и классных часах.

План организации родительских собраний:

- приглашение родителей для проведения родительского собрания/классного часа;
- привлечение психолога, врача нарколога;
- ознакомление с правовыми аспектами проведения процедуры;
- ознакомление с формами информационных согласий и их сбор;
- распространение раздаточного материала по вопросам тестирования;
- анкетирование.

Для успешного проведения в начале собрания необходимо обозначить важность проведения и свое личное положительное отношение к данной процедуре. Следует обозначить проблему наркопотребления в подростковой и молодежной среде, озвучить актуальную обстановку и статистику. Следующим этапом проведения процедуры является информирование родителей (законных представителей) по вопросам проведения СПТ и профилактического осмотра, их правовую обоснованность. В завершении собрания важно получить обратную связь от родителей (законных представителей), как правило, здесь они рассказывают свое отношение к тестированию, свои страхи и опасения, касающиеся результатов и последствий для ребенка. Основной целью родительских собраний/классных часов является формирование мотивационной готовности родителей (законных представителей) к участию их детей в СПТ и профилактическому медицинскому осмотру.

Мотивация обучающихся

Мотивационная работа с обучающимися направлена на снижение количества отказов от прохождения СПТ и медосмотров. В работе с подростками эффективно проведение активных форм мероприятий – профилактические квест-игры, тренинги, брейн-ринги с использованием интерактивных технологий и др.

Использование современных видов информирования и взаимодействия, знакомых и популярных в подростковой среде, кроме получения позитивных эмоций, формирования командного духа, раскрытия личного потенциала, позволяет приобрести значимую информацию в вопросе прохождения СПТ и профилактических медицинских осмотров, тем самым снижая тревожность и формирование более позитивного отношения к проводимым процедурам.

Составители: специалисты ГАУЗ РНД

Контакты:

Республиканский наркологический диспансер

Подростковый врач психиатр-нарколог

Кабинет №227 (2 этаж) тел. 42-70-65

Отдел профилактики, медицинские психологи

Кабинеты №213, 217, 219 (2 этаж) тел. 41-90-13

Сайты: zluur.pf

rndbur.ru