

**Организация межведомственного взаимодействия по вопросам
профилактики и раннего выявления несовершеннолетних,
употребляющих алкоголь
(Методические рекомендации)**

**Авторы -
составители**

Трофимов А. Б., старший преподаватель кафедры психологического и социально-педагогического сопровождения общего и специального (коррекционного) образования ГОУ ДПО (ПК) С «Кузбасского регионального института повышения квалификации и переподготовки работников образования»

Локтеева М.П., инспектор отдела координации деятельности ПДН (подразделений по делам несовершеннолетних) ГУВД по Кемеровской области

Гееб Н.Н., педагог – психолог муниципального образовательного учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей «Детский дом «Аистенок» г. Калтан

Чуракова Л.С., детский врач – психиатр государственного учреждения здравоохранения «Психиатрическая больница» г. Калтан

Одним из приоритетных направлений антиалкогольной работы с несовершеннолетними является раннее выявление несовершеннолетних, употребляющих спиртные напитки и своевременное проведение с ними индивидуально – профилактической работы.

Методические рекомендации составлены с целью повышения эффективности работы учреждений системы профилактики по раннему выявлению несовершеннолетних, употребляющих алкогольные напитки.

Содержание

Введение	4
1. Организация профилактики алкоголизма среди несовершеннолетних	6
2. Основные направления деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в профилактике алкоголизма среди несовершеннолетних	8
3. Организация раннего выявления несовершеннолетних, употребляющих алкоголь.....	13
Заключение.....	21
Список литературы	22

Введение

Актуальность проблемы профилактики алкоголизма определяется изменением этой ситуации в нашей стране, основной тенденцией которой является катастрофический рост числа детей и подростков, употребляющих алкогольные напитки. Отсутствие до последнего времени действенных профилактических программ, как наиболее эффективного направления антиалкогольной деятельности, создало предпосылки к угрозе безопасности страны, связанной с эпидемией алкоголизма среди детей и подростков.

Распространение алкоголизма, особенно среди молодого населения России, приняло за последнее десятилетие угрожающие размеры и приобрело черты социального бедствия.

Сегодня в России существуют следующие основные особенности и тенденции детского, подросткового и юношеского алкоголизма:

- значительное расширение ассортимента алкогольных напитков;
- высокий темп роста алкоголизма, особенно детского и подросткового;
- тенденции к омоложению, более раннему возрасту употребления алкоголя;
- феминизация (все большее количество молодых девушек начинают употреблять алкоголь);
- неграмотность и противоречивость профилактической информации, часто приводящей к противоположному эффекту;
- тенденции решать проблемы алкоголизма путем культурно-массовых мероприятий и одноразовых компаний.

Важным следствием роста алкоголизма стали увеличение уровней безнадзорности, социального сиротства и подростковой преступности.

В сложившейся ситуации в России, в сфере профилактики алкоголизма, основанные усилия направлены на превентивное образование обучающихся в образовательных учреждениях. Введены новые программы, дисциплины (основы безопасности жизнедеятельности), валеология, косвенно ориентированные на профилактику алкоголизма. Но в настоящее время в экстренной профилактической и реабилитационной помощи нуждается значительная группа детей и подростков, которые в силу особенностей своего поведения, школьной и социальной дезадаптации выпадают из общего числа более благополучных школьников, и, следовательно, не охвачены программами первичной профилактики. Они уже имеют опыт употребления алкоголя или спиртосодержащих напитков, они уже имеют устойчивые взгляды на алкоголь, многие уверены, что пиво полезно, а коктейли безопасны. Для эффективной работы с такими детьми необходимы специальные реабилитационные мероприятия. К сожалению, на местах разрабатываются программы или только по первичной профилактике (в образовательных учреждениях), или программы медицинской реабилитации (медицинские

учреждения) уже ребенка с диагнозом «алкоголизм». Подросток в промежуточной фазе выпадает из процесса помощи и реабилитации. И чаще всего взаимодействия структур в профилактической работе добиться сложно, по причине однобокого восприятия ситуации каждым ведомством в отдельности.

Таким образом, целью создания методических рекомендаций является обеспечение консультативной помощи специалистам комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, органов управления образованием; органов управления здравоохранением; органов управления социальной защитой населения; органов опеки и попечительства, органов по делам молодежи; органов внутренних дел; органов занятости и иных органов, учреждений, организаций в порядке, установленном законодательством и законодательством субъектов Российской Федерации работающих с детьми «группы риска» по факту употребления спиртосодержащих напитков, для разработки принципов, средств оптимальной антиалкогольной профилактической помощи подростку и его семье.

1. Организация профилактики алкоголизма среди несовершеннолетних

Цель профилактической работы – снижение уровня систематического потребления несовершеннолетними алкогольной и спиртосодержащей продукции, пива и напитков, изготавливаемых на его основе.

Задачи профилактической работы:

а) формирование у несовершеннолетних здорового образа жизни, отрицательного отношения к потреблению алкоголя;

б) устранение причин и условий, способствующих употреблению подростками алкогольных и спиртосодержащих напитков.

в) выявление и пресечение случаев вовлечения несовершеннолетних в употребление алкоголя.

г) раннее выявление несовершеннолетних, употребляющих алкоголь, оказание им необходимой медицинской и реабилитационной помощи;

в) предупреждение совершения правонарушений и антиобщественных действий несовершеннолетними, употребляющими алкоголь.

Осуществление мероприятий по профилактике алкоголизма несовершеннолетних основывается на принципах:

а) законности;

б) гуманного обращения с несовершеннолетними;

в) соблюдения прав и интересов несовершеннолетних;

г) приоритета раннего психологического, социального, педагогического воздействия, направленного на предупреждение вовлечения несовершеннолетних в потребление алкоголя;

д) индивидуального подхода к предупреждению потребления алкоголя;

е) комплексного целевого профилактического воздействия на личностном, семейном и социальном уровнях;

з) поддержки семьи и взаимодействие с ней в вопросах профилактики алкоголизма несовершеннолетних.

Профилактику алкоголизма несовершеннолетних в пределах своей компетенции осуществляют:

а) органы государственной власти, территориальные подразделения федеральных органов государственной власти, органы местного самоуправления;

б) органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних:

- комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;

- органы управления образованием;

- органы управления здравоохранением;
- органы управления социальной защитой населения;
- органы опеки и попечительства,
- органы по делам молодежи;
- органы внутренних дел;
- органы занятости;
- иные органы, учреждения, организации в порядке, установленном законодательством и законодательством субъектов Российской Федерации;

Профилактика алкоголизма в целях формирования здорового образа жизни и общего негативного отношения к употреблению алкоголя осуществляется в отношении всех несовершеннолетних, в том числе:

а) несовершеннолетних, входящих в группу риска (лица, которые в силу своего психологического, социального, семейного статуса склонны к приобщению употребления алкоголя, формированию болезненной зависимости от него), - в целях предупреждения вовлечения их в употребление алкогольной продукции;

б) родителей, лиц, их заменяющих, - в целях приобретения ими знаний, необходимых для выявления у детей признаков употребления алкоголя, а также обучения навыкам бесконфликтного общения с детьми, имеющими зависимые состояния;

в) несовершеннолетних, употребляющих алкоголь, - в целях выявления и оказания соответствующей социально-реабилитационной помощи.

2. Основные направления деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних в профилактике алкоголизма среди несовершеннолетних

2.1 Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав

Комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, образуемые органами местного самоуправления обеспечивают:

а) осуществление мер по защите прав и законных интересов несовершеннолетних с целью предупреждения употребления ими алкогольных напитков

б) участие в разработке и реализации программ в сфере профилактики алкоголизма несовершеннолетних;

в) координацию деятельности органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по вопросам профилактики алкоголизма среди несовершеннолетних;

г) рассмотрение на заседаниях КДН и ЗП вопросов, связанных с профилактикой алкоголизма несовершеннолетних и принятие действенных мер по повышению эффективности работы всех органов и учреждений профилактики в данном направлении;

д) в ходе рассмотрения дел об административных правонарушениях выявление, учет и направление в медицинские учреждения с целью обследования, наблюдения и лечения лиц, употребляющих алкоголь;

е) оказание помощи в трудовом и бытовом устройстве несовершеннолетних, употребляющих алкоголь из числа лиц, освобожденных из учреждений уголовно-исполнительной системы либо вернувшихся из специальных учебно-воспитательных учреждений;

ж) применение мер воздействия в отношении несовершеннолетних, употребляющих алкогольные и спиртосодержащие напитки, а также их родителей и законных представителей;

з) информирование органов и учреждений системы профилактики о фактах выявления несовершеннолетних, употребляющих алкогольные и спиртосодержащие напитки с целью проведения работы в пределах своей компетенции.

2. 2. Органы управления образованием

Муниципальные органы управления образованием в сфере профилактики алкоголизма:

а) обеспечивают организацию летнего отдыха, оздоровления и занятости несовершеннолетних;

б) ведут персонифицированный учет несовершеннолетних, не посещающих или систематически пропускающих по неуважительным

причинам занятия в образовательных учреждениях, а также несовершеннолетних, относящихся к группе риска;

в) разрабатывают и внедряют в практику работы образовательных учреждений программы и методики, направленные на формирование законопослушного поведения несовершеннолетних;

г) создают психолого-медико-педагогические комиссии, которые выявляют несовершеннолетних, имеющих отклонения в развитии или поведении, проводят их комплексное обследование и готовят рекомендации по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и определению форм дальнейшего обучения и воспитания несовершеннолетних;

Образовательные учреждения осуществляют в сфере профилактики алкоголизма:

а) пропаганду здорового образа жизни, обеспечивают организацию в образовательных учреждениях общедоступных спортивных секций, технических и иных кружков, клубов для несовершеннолетних;

б) информирование несовершеннолетних и их родителей о негативных медицинских и социальных последствиях употребления несовершеннолетними алкогольных, спиртосодержащих напитков, пива и напитков, изготовляемых на его основе;

в) оказание психологической, социально-педагогической помощи несовершеннолетним с проблемами развития и обучении в целях предупреждения социальной дезадаптации и вовлечения в употребление алкоголя;

г) оказание психолого-педагогической помощи родителям, лицам, их заменяющим, имеющим трудности в воспитании детей, консультирование по способам бесконфликтного общения с детьми, употребляющими алкоголь;

д) обеспечение приоритета в реализации воспитательных и развивающих программ, направленных на предупреждение девиантного поведения несовершеннолетних, реализация программ и методик, направленных на формирование законопослушного поведения несовершеннолетних;

е) выявление и учет несовершеннолетних, не посещающих образовательные учреждения, принятие мер по получению ими основного общего образования;

ж) направление в органы управления образованием не реже одного раза в год предложений по совершенствованию системы профилактики.

2.3. Органы управления здравоохранением и учреждения здравоохранением

Государственные учреждения здравоохранения, оказывающие специализированную психиатрическую и наркологическую помощь организуют:

а) пропаганду здорового образа жизни, распространение среди несовершеннолетних и их родителей знаний о негативных последствиях для подросткового организма употребление алкогольных, спиртосодержащих напитков, пива и напитков, изготавливаемых на его основе;

б) развитие сети детских и подростковых учреждений, оказывающих наркологическую и психиатрическую помощь;

Муниципальные учреждения здравоохранением в рамках своей компетенции осуществляют:

а) оказание специализированной диагностической и лечебно - восстановительной помощи несовершеннолетним, больным алкоголизмом;

б) оказание консультативной помощи работникам органов и учреждений системы профилактики, а также родителям или законным представителям несовершеннолетних;

в) выявление, учет, обследование при наличии показаний медицинского характера и лечение несовершеннолетних, употребляющих спиртные напитки;

г) круглосуточный приём несовершеннолетних, находящихся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, для оказания им медицинской помощи при наличии показаний медицинского характера.

Больным алкоголизмом предоставляются все виды наркологической помощи, включая обследование, консультирование, диагностику, лечение и медико-социальную реабилитацию. Наркологическая помощь больным алкоголизмом оказывается по их просьбе или с их согласия, несовершеннолетним в возрасте до 16 лет - по просьбе или с согласия их родителей или законных представителей, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

2.4. Органы управления системы социальной защиты населения и учреждения социального обслуживания

Органы управления социальной защитой населения в пределах своей компетенции:

а) организуют индивидуальную профилактическую работу в отношении безнадзорных несовершеннолетних, употребляющих алкоголь, их родителей или законных представителей;

б) контролируют деятельность специализированных учреждений и служб, предоставляющих социальные услуги несовершеннолетним и их семьям, принимают меры по развитию сети указанных учреждений;

в) внедряют в деятельность специализированных учреждений и служб, предоставляющих социальные услуги несовершеннолетним и их семьям, современные методики и технологии социальной реабилитации.

Органы учреждения социального обслуживания:

а) проводят индивидуальную профилактическую работу в отношении безнадзорных несовершеннолетних, употребляющих алкоголь,

их родителей или законных представителей, в том числе в организации их досуга, развития творческих способностей в кружках, клубах по интересам, созданных в учреждениях социального обслуживания.

б) взаимодействуют с комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав в муниципальном образовании, правоохранительными органами, органами здравоохранения, образования при разработке программ реабилитации и организации социальной помощи несовершеннолетним, употребляющим алкоголь;

в) осуществляют выявление и анализ причин, обусловивших распространение алкоголизма среди несовершеннолетних; вносят предложения по их устранению в соответствующие государственные органы и учреждения;

г) принимают участие в межведомственных рейдах по выявлению несовершеннолетних, склонных к употреблению алкоголя;

4. Органы управления социальной защитой населения, учреждения системы социальной защиты населения имеют право:

а) в установленном порядке посещать несовершеннолетних, проводить беседы с ними, их родителями или лицами, их заменяющими, иными лицами;

б) в установленном порядке запрашивать информацию у государственных органов и иных учреждений по вопросам, входящим в их компетенцию, приглашать для выяснения указанных вопросов несовершеннолетних, их родителей или лиц, их заменяющих, иных лиц.

2.5. Органы внутренних дел

Сотрудники органов внутренних дел в пределах своей компетенции:

а) выявляют несовершеннолетних, допускающих потребление алкоголя, мест их концентрации, возможного сбыта, приобретения и потребления алкоголя, устанавливают обстоятельства, связанные с приобретением и (или) потреблением несовершеннолетними алкоголя;

б) в отношении несовершеннолетних, допускающих употребление спиртных напитков, оформляют материалы об административном правонарушении и направляют для принятия решения в комиссии по делам несовершеннолетних;

в) ставят на учет с заведением учетно-профилактических карточек несовершеннолетних, потребляющих алкоголь, проводят индивидуально-профилактическую работу с ними, извещают наркологическое учреждение о постановке на учет несовершеннолетних, потребляющих алкоголь и о родителях, злоупотребляющих спиртными напитками;

г) на основе анализа состояния работы по предупреждению алкоголизма среди несовершеннолетних на обслуживаемой территории организуют профилактические мероприятия, подготавливают необходимые предложения в органы и учреждения системы профилактики;

Сотрудники органов внутренних дел в пределах имеют право:

а) доставлять в органы внутренних дел несовершеннолетних, совершивших административные правонарушения, связанные с

употреблением спиртных напитков и появлением в состоянии алкогольного опьянения в общественных местах;

б) вносить в соответствующие органы и учреждения предложения об устранении причин и условий, способствующих совершению правонарушений, связанных с употреблением несовершеннолетними алкогольных и спиртосодержащих продуктов;

в) принимать участие в рассмотрении соответствующими органами и учреждениями материалов об административных правонарушениях, связанных с употреблением несовершеннолетними алкогольных и спиртосодержащих продуктов, пива и напитков, изготавливаемых на его основе.

г) осуществлять учёт правонарушений, связанных с употреблением несовершеннолетними алкогольных и спиртосодержащих продуктов.

2.6. Обязанности родителей и лиц, их заменяющих, по профилактике алкоголизма несовершеннолетних

Родители, усыновители, опекуны и попечители несовершеннолетних обязаны:

а) воспитывать несовершеннолетних, разъяснять им преимущества ведения здорового образа жизни, отказа от потребления алкоголя;

б) обеспечивать получение несовершеннолетними детьми полного общего образования, контролировать посещение ими учебных занятий;

в) принимать меры, направленные на исключение потребления несовершеннолетними алкоголя;

г) принимать меры к медицинскому освидетельствованию и лечению несовершеннолетних, больных алкоголизмом;

д) обращаться за квалифицированной помощью в компетентные органы и учреждения в целях ранней профилактики зависимых состояний у детей и получения квалифицированной помощи.

3. Организация раннего выявления несовершеннолетних, употребляющих алкоголь

Действия субъектов профилактики по раннему выявлению несовершеннолетних, употребляющих алкоголь

Органы образования
<ul style="list-style-type: none">- выявляют несовершеннолетних, употребляющих психоактивные вещества, осуществляется специалистами образовательных учреждений путем обнаружения внешних признаков употребления алкоголя, согласно алгоритму действий педагогов, медицинских работников учебных учреждений при выявлении детей с признаками алкогольного опьянения;- несовершеннолетних, допускающих употребление алкоголя, ставят на внутренний учет решением Совета профилактики общеобразовательного учреждения;- несовершеннолетним, замеченным в употреблении алкоголя, и его родителям рекомендуют обратиться на консультацию к психиатру – наркологу.
Учреждения здравоохранения
<ul style="list-style-type: none">- проводят раннее выявление несовершеннолетних, употребляющих алкогольные напитки с использованием информационных методических материалов для врачей – интернов «Выявление потребителей психоактивных веществ в общей лечебной сети», а также алгоритмов действий для медицинских работников при выявлении детей, употребляющих алкоголь;-осуществляют консультирование несовершеннолетних и их родителей по вопросам употребления несовершеннолетними спиртных напитков;- по направлениям специалистов учреждений системы профилактики устанавливают учащихся, употребляющих алкоголь, психиатром-наркологом осуществляется-освидетельствование несовершеннолетних на предмет употребления алкогольных напитков в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации;
Подразделение по делам несовершеннолетних
<ul style="list-style-type: none">- выявление несовершеннолетних, потребляющих алкоголь, в ходе осуществления оперативно - служебной деятельности, проведения рейдовых, специализированных мероприятий;- дают рекомендации по обращению на консультацию к врачу психиатру – наркологу:- направляют несовершеннолетних на освидетельствование на предмет употребления алкогольных и спиртосодержащих продуктов;- организация консультативного приёма, индивидуальных бесед с подростками, их родителями врачами психиатрами - наркологами в помещении ПДН;
Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав
-организация консультативного приёма, индивидуальных бесед с подростками, их родителями врачами психиатрами-наркологами в помещении КДН.

<p>несовершеннолетним и защите их прав в муниципальном образовании</p>	<p>реализацию индивидуальной программы комплексной реабилитации и адаптации несовершеннолетнего (далее ИПР), для этого:</p> <p>1.1. Создает рабочую группу из специалистов органов и учреждений системы профилактики по предложениям субъектов системы профилактики, которая разрабатывает и реализует программу ИПР с несовершеннолетним и семьей.</p> <p>В состав рабочей группы включается наставник несовершеннолетнего из числа авторитетных для ребенка лиц, выразивший добровольное участие в судьбе ребенка.</p> <p>1.2. Утверждает координатора рабочей группы.</p> <p>1.3. Утверждает ИПР, представленную координатором рабочей группы, сроки контроля за реализацией ИПР.</p> <p>2. Контролирует реализацию ИПР несовершеннолетнего или семьи, находящихся в социально опасном положении.</p> <p>3. Осуществляет анализ эффективности реализации индивидуальной профилактической работы и по его результатам разрабатывает меры, направленные на повышение эффективности профилактической работы.</p>	<p>х дней</p>
<p>Органы и учреждения системы профилактики</p>	<p>1. Определяют кандидатуры специалистов в состав рабочей группы, которая разрабатывает и реализует ИПР.</p> <p>2. Вносят в комиссию предложения по кандидатуре координатора и учреждениям, на базе которых будут проводиться реабилитационные мероприятия.</p> <p>3. Содействуют назначенному координатору и рабочей группе в выполнении мероприятий программы.</p> <p>4. Планируют и организуют проведение мероприятий, анализируют их эффективность и результативность.</p> <p>5. Обеспечивают методическое сопровождение ИПР.</p>	<p>В течение срока действия ИПР</p>

	<p>2. В лице специалистов рабочей группы:</p> <p>2.1. Разрабатывают программу ИПР.</p> <p>2.2. Исполняют реабилитационные мероприятия в установленные программой сроки.</p> <p>2.3. Сообщают о результатах выполнения мероприятий программы координатору ИПР.</p> <p>2.4. Вносят предложения о внесении изменений в ИПР с целью определения оптимальных подходов в работе с несовершеннолетним и его семьей на заседаниях (консилиумах) группы. Заседания (консилиумы) группы должны проводиться по необходимости, но не реже 1 раза в месяц.</p> <p>3. Через координатора рабочей группы специалистов:</p> <p>3.1. Организуют разработку ИПР специалистами, входящими в состав рабочей группы и предоставляют ИПР в комиссию на утверждение.</p> <p>3.2. Организуют взаимодействие между специалистами группы при осуществлении ИПР.</p> <p>3.3. Обобщают результаты реализации ИПР в отношении несовершеннолетнего и его семьи, анализируют динамику изменений в положении несовершеннолетнего, его семьи и заносит эту информацию в карту сопровождения несовершеннолетнего и его семьи (учетная карта несовершеннолетнего и программа ИПР).</p> <p>3.4. Предоставляют информацию о результатах реализации ИПР в отношении несовершеннолетнего и его семьи, о динамике изменений в положении несовершеннолетнего, его семьи в комиссию в соответствии с установленными сроками контроля за реализацией ИПР.</p> <p>3.5. Направляют ходатайство в комиссию о снятии с учёта, либо продлении срока ИПР, внесении изменений в ИПР.</p>	
--	--	--

**Алгоритм действий медицинских работников
лечебно-профилактического учреждения амбулаторно-
поликлинического отделения при подозрении на употребление
несовершеннолетними.**

Если несовершеннолетний, обратившийся на прием к врачу, находится в состоянии опьянения в связи с употреблением алкоголя, необходимо:

1. Для оказания первой помощи при остром отравлении алкоголем вызвать бригаду скорой помощи;
2. Сделать запись данных осмотра в амбулаторной карте больного.
3. При добровольном информированном согласии в отношении лиц, старше 15 лет и законных представителей в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет с целью диагностики провести забор мочи.
4. Направить в городской наркологический диспансер или районный наркологический кабинет по месту прописки пациента экстренное извещение.

Если при приеме несовершеннолетнего у врача возникли подозрения, что подросток употребляет алкоголь, то оправданы следующие действия:

1. Рекомендовать подростку обратиться на консультацию к детско-подростковому врачу психиатру-наркологу.
2. Дать адрес и телефон наркологического кабинета по месту прописки подростка.
3. Направить в городской наркологический диспансер или районный наркологический кабинет экстренное извещение на пациента, имеющего в анамнезе данные об употреблении алкоголя.

**Последовательность действий медицинских работников лечебно-
профилактического учреждения при поступлении в стационар
несовершеннолетних в состоянии острой интоксикации в связи с
употреблением алкоголя.**

1. Необходимо известить родителей или опекунов несовершеннолетнего о поступлении его в ЛПУ.
2. При добровольном информированном согласии в отношении лиц, старше 15 лет и законных представителей в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет целесообразно пригласить в ЛПУ детско-подросткового врача психиатра-нарколога для консультации.
3. После оказания медицинской помощи предоставить несовершеннолетним и их родителям информацию об организациях, оказывающих наркологическую помощь.

4. В трехдневный срок направить информацию о данном пациенте в городской наркологический диспансер или районный наркологический кабинет (по месту прописки подростка).

Медицинское освидетельствование несовершеннолетних для установления факта употребления алкоголя, наркотиков, либо других психоактивных веществ и состояния опьянения.

Медицинское освидетельствование несовершеннолетних для установления факта употребления алкоголя, наркотиков, либо других психоактивных веществ и состояния опьянения проводится согласно Временной инструкции МЗ СССР от 01.09.1988 г. № 06-14/33-14 “О порядке медицинского освидетельствования для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения” (с изменениями, внесенными приказом МЗ РФ от 21.08.2003г. №399) в специализированных кабинетах наркологических диспансеров (отделений) врачами психиатрами-наркологами или в лечебно-профилактических учреждениях врачами психиатрами-наркологами и врачами других специальностей, прошедшими соответствующую подготовку. Согласно Закону РФ от 02.09.1992 г. № 245 “О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании”, письму МЗ РФ от 29.05.2002 г. № 2510/5415-02-32 “Об оказании медицинской помощи безнадзорным и беспризорным детям с наркологическими заболеваниями” ребенок, не достигший 15-летнего возраста, а несовершеннолетний - больной наркоманией 16 лет, может быть осмотрен врачом психиатром-наркологом без его согласия только в присутствии родителей (законных представителей) или после разрешения территориальных органов опеки и попечительства. При достижении ребенком 15-летнего возраста, а несовершеннолетний - больной наркоманией 16 лет требуется его информированное согласие на наркологическое (психиатрическое) освидетельствование.

Алгоритм действий педагога, медицинского работника и администрации учебного заведения при подозрении на употребление несовершеннолетними наркотиков, алкоголя и других одурманивающих веществ.

Если у Вас возникли подозрения, что подросток употребляет алкоголь, то наиболее оправданы следующие действия:

1. Корректно сообщить о своих подозрениях родителям или опекунам подростка.
2. При подозрении на групповое употребление алкоголя необходимо провести беседы с родителями всех членов группы. В ряде случаев это целесообразно осуществить в виде собраний с приглашением врача психиатра-нарколога, работника правоохранительных органов.

3. Организовать индивидуальные встречи подростков и их родителей с врачом психиатром-наркологом районного подросткового наркологического кабинета.
4. Предоставить подросткам и их родителям информацию о возможности анонимного обследования, оказания психологической и социальной помощи, указать адреса и телефоны.

Если у Вас возникли подозрения, что подросток находится в состоянии опьянения в связи с употреблением алкоголя.

В таком случае:

1. Немедленно поставить в известность руководителя школы.
2. Пригласить инспектора подразделения по делам несовершеннолетних для составления протокола об административном правонарушении.
3. Срочно вызвать медицинского работника школы. Медработник должен оценить общее состояние несовершеннолетнего и зафиксировать данные осмотра в школьной медицинской карте. При добровольном информированном согласии в отношении лиц, старше 15 лет и законных представителей в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет с целью диагностики провести забор мочи.
4. Если общее состояние учащегося оценивается как состояние острого алкогольного опьянения – вызвать бригаду скорой помощи.
5. Немедленно известить родителей подростка или лиц, их заменяющих, о случившемся.
6. Нецелесообразно проведение немедленного разбирательства о причинах и обстоятельствах употребления алкоголя.

Алгоритм действий при выявлении несовершеннолетнего, находящегося в состоянии острого отравления алкоголем

Признаками острого отравления являются: потеря сознания, резкая бледность, неглубокое и редкое дыхание, плохо прощупывающийся пульс, отсутствие реакции на раздражители, рвота.

При остром отравлении алкоголем важно вовремя оказать первую помощь и вызвать скорую медицинскую помощь.

Этапы оказания первой помощи при отравлении алкогольными и спиртосодержащими продуктами:

1. Вызвать скорую медицинскую помощь;
2. Пострадавшего повернуть на бок;
3. Очистить дыхательные пути от слизи и рвотных масс;
4. Следить за характером дыхания до прибытия врача;
5. При частоте дыхательных движений меньше 8-10 раз в 1 минуту – искусственное дыхание «изо рта в рот».

Алгоритм действий педагога-психолога (семейного инспектора-психолога) по выявлению «группы риска по зависимым состояниям»

Этап	Направление	Содержание
1	Выявление социально-психологическая адаптация	Методика диагностики социально-психологической адаптированности (шкала СПА) разработана К. Роджерсом и Р. Даймондом и адаптирована Т.В. Снегиревой.
		Тест отсчитанной минуты
2	Выявление характерологических нарушений	Модифицированный патохарактерологический диагностический опросник (МПДО) разработан Н. Я. Ивановым и А. Е. Личко.
3	Выявление эмоциональных нарушений	Опросник «Шкала депрессии» разработан В. Зунга и адаптирован Т.И. Балашовой.
		Методика диагностики агрессии (Опросник Басса – Дарки)
4	Выявление созависимости (межличностной зависимости)	Методика определения межличностной зависимости (Тест профиля отношений) Тест профиля отношений (Relationship Profile Test) был создан Р. Борнштейном и его коллегами в 2001 г. в США (Bornstein, 2001, 2003) и был адаптирован нами в 2005 г.
5	Выявление склонности к химическим зависимостям	Тест «Склонность к зависимому поведению». Методика разработана В.Д. Менделевичем

Заключение

Учитывая вышеизложенное, к числу основных результатов настоящей работы можно отнести следующее:

1. Разработаны механизмы (алгоритмы действий) по выявлению подростков на ранних этапах употребления алкоголя и спиртосодержащих веществ.
2. Обобщены методы профилактики и раннего выявления употребления алкоголя детьми и подростками.

В заключении отметим, что алкоголизм, чрезвычайно опасен для общества и может иметь фатальные последствия для формирования личности ребенка. Следовательно, одной из важнейших задач указанных служб является своевременная работа по профилактике, выявлению и коррекции этого пагубного заболевания.

Список литературы

1. Гишинский, Я. Девиантность подростков: Теория, методология, эмпирическая реальность [текст] / Я. Гишинский, И. Гурвич, М. Русакова - СПб.: Медицинская пресса, 2001 – 200 с.
2. Горьковая, И.А. Нарушения поведения у детей из семей алкоголиков [Текст] / И. А. Горьковая //Обозр. психиат. и мед. психол., 1994. № 3, С.47-54.
3. Змановская, Е. В. Девиантология: Психология отклоняющегося поведения [Текст] / Е.В. Змановская. - М.: Издательский центр «Академия», 2004. -288 с.
4. Иванова, Е.Б. Как помочь наркоману [текст] / Е. Б. Иванова - СПб.: Комплект, 1997 – 187 с.
5. Кесельман, Л. Социальное пространство наркотизма [текст] / Л. Кесельман, М. Мацкевич - СПб.: Медицинская пресса, 2001 – 272 с.
6. Клейберг, Ю.А. Психология девиантного поведения [текст] / Ю. А. Клейберг – М.:ТЦ Сфера, 2003. – 160 с.
7. Кондратенко, В.Т. Девиантное поведение у подростков [текст] / В. Т. Кондратенко – Минск: Беларусь, 1988 – 207 с.
8. Короленко, Ц. П. Аддиктивное поведение. Общая характеристика и закономерности развития [Текст] / Ц. П. Короленко //Обозр. психиат. и мед. психол., 1991 № 1, с.8-15.
9. Короленко, Ц.П. Семь путей к катастрофе: Деструктивное поведение в современном мире [Текст] / Т. А. Донских, Ц. П. Короленко – Новосибирск: НГПУ, 1990. - 185 с
10. Кулаков, С. А. Диагностика и психотерапия аддиктивного поведения у подростков [текст]: Учеб.-метод. пособие [текст] / С. А. Кулаков - М.:Фолиум, 1998 – 70 с.

11. Кулаков, С.А. Психопрофилактика и психотерапия в средней школе: Учеб.-метод. Пособие [текст] / С. А. Кулаков - СПб.: Фирма "Стройлеспечать", 1996, - 63 с.
12. Леонова, Л. Г. Вопросы профилактики аддиктивного поведения в подростковом возрасте [Текст]: Учебно-методическое пособие / Л. Г. Леонова, Н. Л. Бочкарева/ Под ред. Ц. П. Короленко. – Новосибирск.: НМИ, 1998 – 48 с.
13. Личко, А. Е. Подростковая психиатрия [Текст]: руководство для врачей / А. Е. Личко – Л.: Медицина, 1979.-336с.
14. Личко, А.Е. Подростковая наркология [текст]: руководство для врачей / В. С. Битенский, А. Е. Личко - Л.: Медицина: Ленинградское отделение, 1991. – 301 с.
15. Макушина, О. П. Психология зависимости [Текст] / О.П. Макушина. - Воронеж, 2005.-79 с.
16. Менделевич, В. Д. Психология девиантного поведения [Текст] / В. Д. Менделевич. - М.: Медпресс, 2001. - 432 с.
17. Москаленко, В. Д. Зависимость: семейная болезнь [Текст] / В. Д. Москаленко. - М.: ПЕР СЭ, 2008. - 352 с.
18. Наркомания [текст]: Методические рекомендации по преодолению наркозависимости / Под ред. А.Н. Гаранского. - М.: БИНОМ, 2002 – 471 с.
19. Предупреждение подростковой и юношеской наркомании [текст] / Под ред. С.В.Березина, К.С.Лисецкого, И.Б.Орешниковой. - М.: Изд-во Института Психотерапии, 2003, - 256 с.
20. Психология и лечение зависимого поведения [текст] / Под ред. С. Даулинга; Пер. с англ. Р.Р. Муртазина. — М.: Независимая фирма “Класс”, 2000. — 240 с.

21. Психосоциальная коррекция и реабилитация несовершеннолетних с девиантным поведением [текст] / Под ред. С.А. Беличевой. - М.: Социальное здоровье России, 1999, - 182 с.
22. Сирота, Н. А. Профилактика наркомании у подростков: От теории к практике [текст] / Н. А. Сирота и др. - М.: Генезис, 2001. – 216 с
23. Шереги, Ф. Э. Оценка наркоситуации в среде детей, подростков и молодежи [электронно] / Ф. Э. Шереги, А. Л. Арефьев - М.: ОПТИМ, 2003. (http://narkotiki.ru/research_5663.html).
24. Шнейдер, Л. Б. Девиантное поведение детей и подростков [Текст] / Л. Б. Шнейдер. - М.: Академический проект, 2005. - 336 с.
25. Эйдемиллер, Э.Г. Психология и психотерапия семьи [текст] / Э. Г. Эйдемиллер, В. В. Юстицкис - СПб.: Питер, 2008 – 607 с.