**Procedura kwalifikowania ucznia do odpowiedniej grupy profilaktyki:**

1. Rozpoznanie sytuacji rodzinnej przez wychowawcę poprzez rozmowę, wywiad, ankietę, obserwację ,co umożliwi dokonanie oceny czynników ryzyka (biologicznych , rodzinnych, środowiskowych).
2. Przekazanie informacji o osobach, które są w grupie zwiększonego ryzyka do pedagoga szkolnego.
3. Diagnoza przyczyn problemu i podjęcie stosownych działań.
4. Kwalifikacja do odpowiedniej grupy profilaktyki.
5. Umożliwienie powrotu do prawidłowego funkcjonowania społecznego.

**Grupy profilaktyki**

**Profilaktyka uniwersalna** skierowana jest do wszystkich uczniów – całej społeczności szkolnej bez względu na stopień ryzyka. Podejmowane działania skupiają się wokół zagadnień związanych z promocją zdrowego stylu życia, rozwijaniem postawy dbałości o zdrowie własne i innych ludzi, umiejętności dokonywania świadomych wyborów. To również rozwijanie postawy asertywności, kształtowanie umiejętności radzenia sobie z emocjami w sytuacji przeżywania trudnych sytuacji życiowych. Profilaktyka uniwersalna ma na celu przeciwdziałanie pierwszym próbom podejmowania zachowań ryzykownych lub opóźnienie inicjacji. Działania z zakresu profilaktyki uniwersalnej realizowane są przede wszystkim przez nauczycieli, wychowawców i pedagoga.

**Profilaktyka selektywna** skierowana jest do grupy zwiększonego ryzyka, czyli do osób, które w stopniu wyższym niż przeciętny są narażone na rozwój zaburzeń. Profilaktyka selektywna koncentruje się na zagrożonych grupach młodzieży, osobach, które cechuje wysoka ekspozycja na czynniki ryzyka. Celem jest tworzenie warunków, które umożliwiają wycofanie się z zachowań ryzykownych. Działania w zakresie profilaktyki selektywnej prowadzone są przez psychologów i pedagogów szkolnych, specjalistów w poradniach psychologiczno-pedagogicznych, a także wykwalifikowanych realizatorów programów profilaktycznych.

**Odbiorcy działań profilaktyki selektywnej** to młodzież charakteryzująca się obecnością czynników ryzyka (biologicznych, rodzinnych, środowiskowych), związanych z podejmowaniem danych zachowań ryzykownych, np. używania czy nadużywania substancji psychoaktywnych. Do odbiorców profilaktyki selektywnej zaliczamy więc m.in.: niepełnoletnie osoby popełniające czyny karalne, osoby zagrożone demoralizacją, dzieci i młodzież zagrożone wykluczeniem społecznym, osoby okazjonalnie używające narkotyków.

**Celem profilaktyki selektywnej** jest zapobieganie, ograniczenie lub zaprzestanie podejmowania przez jednostkę zachowań ryzykownych. Cele te mogą być osiągane między innymi poprzez ograniczanie czynników ryzyka związanych ze środowiskiem rodzinnym i rówieśniczym, poprawę funkcjonowania emocjonalnego i społecznego, kształtowanie adekwatnych przekonań normatywnych dotyczących narkotyków, promocję postaw prozdrowotnych oraz wspieranie rodzin w rozwiązywaniu problemów związanych z używaniem narkotyków przez dziecko.

**Metody** profilaktyki selektywnej obejmują takie działania jak m. in.: dostarczanie informacji na temat ryzyka związanego z używaniem substancji, poradnictwo indywidualne, poradnictwo rodzinne, terapia pedagogiczna, treningi umiejętności społecznych, socjoterapia, organizacja czasu wolnego (tzw. zajęcia „alternatyw"). W działaniach ważne jest uwzględnienie specyficznych problemów i potrzeb uczestników programu.

**Profilaktyka wskazująca** skierowana jest do grupy, w której rozwinęły się już symptomy zaburzeń, w tym związane z uzależnieniem od substancji psychoaktywnych. Obejmuje ona działania interwencyjne i terapeutyczne, mające na celu zablokowanie pogłębiania się zaburzeń i zachowań destrukcyjnych oraz  umożliwienie powrotu do prawidłowego funkcjonowania społecznego (resocjalizacja).

**Profilaktyka wskazująca** są to działania kierowane do jednostek, u których rozpoznano pierwsze objawy zaburzeń lub szczególnie zagrożonych rozwojem problemów wynikających z używania substancji psychoaktywnych, w związku z uwarunkowaniami biologicznymi, psychologicznymi czy społecznymi.

**Odbiorcy działań profilaktyki wskazującej** to osoby charakteryzujące się czynnikami ryzyka takimi jak**:** zaburzenia zachowania, zaburzenia koncentracji z deficytem uwagi (ADHD), niepowodzenia szkolne, podejmowanie zachowań ryzykownych, używanie narkotyków problemowo (bez diagnozy uzależnienia), próby samobójcze, konflikty z prawem, wychowywanie się w rodzinie z problemem narkotykowym, problemy w zakresie zdrowia psychicznego.

**Cele profilaktyki wskazującej** to zapobieganie rozwojowi uzależnienia od substancji psychoaktywnych, ograniczanie częstości używania lub zmiana wzorów używania substancji na mniej „niebezpieczne”, ryzykowne. Działania ukierunkowane są głównie na indywidualną diagnozę przyczyn problemu i podjęcie stosownej interwencji.

**Metody** profilaktyki wskazującej obejmują stosowanie takie działania jak: treningi umiejętności społecznych dla młodzieży, budowanie pozytywnej samooceny, redukowanie poczucia otaczającego determinizmu, treningi umiejętności komunikacji i wyrażania emocji, radzenia sobie z porażkami, wywiad motywujący.

**W szkole** profilaktyka wskazująca adresowana jest do zidentyfikowanych uczniów z grupy wysokiego ryzyka: uczniów z problemami zachowania czy problemami w zakresie zdrowia psychicznego

przewodnicząca Zespołu Wychowawczego

Barlinek 10.06.2016