

Milyen a jó (drog)prevenció?



M R E K I M M

**REFORMÁTUS
DROGMISSZIÓ**

A szenvedélybetegekért

Hiszünk abban, hogy a változtatás lehetséges!

Működő példa: Izland a kiterjedt prevenciós program elindítása előtt az első helyen állt Európában a fiatalok szerhasználat arányait tekintve.

A prevenciós program eredményeként kb. 20 év alatt az utolsó helyre javítottak.

A javulás hátterében egy széles alapokra helyezett, az okokat feltáró és azokat kezelő hosszú távú program állt.

Az izlandi modellt eddig 18 országban vezették be.

AZ IZLANDI CSODA

- Míg 1998-ban a 15-16 éves kamaszok **42%-a** nyilatkozott úgy, hogy berúgott az elmúlt hónapban, addig 2016-ban már csak az **5%-uk**.
- Míg 1998-ban **17%-uk**, 2016-ban csak **7%-uk** használt kannabiszt.
- 1998-ban **23%-uk** dohányzott naponta, 2016-ban csak **3%-uk** tette ezt.



- **Általános prevenció (Universal prevention)**
- **Célzott prevenció (Selective prevention)**
- **Javallott prevenció (Indicated prevention)**

Univerzális prevenció

- Az iskola szervezeti légkörét kedvezően befolyásoló szemlélet és programkínálat kialakítása és/vagy növelése.



Univerzális prevenció

- **MENTÁLHIGIÉNÉS ÓRA**
- **DÁN MODELL**
 - évente osztályonként a gyerekekkel közösen hoznak arra az évre szabályokat
 - minden gyerekkel egyéni célokat tűznek ki, és kétszer monitorozzák évente
 - hiperaktív gyerekeknek tüskés ülőpárna, egyéb eszközök
- **ISKOLALELKÉSZ/PSZICHOLÓGUS/MENTÁL STB.**
- **SZÜLŐK/ANYÁK/APÁK KLUBJA**
- **És persze: SZERETET! SZERETET! SZERETET!**

Célzott prevenció

- A fiatalok életérzésére és életvezetési nehézségeire reagálni képes programok kimunkálása és alkalmazása.



- Speciális, megfelelően képzett szakemberek képzése a problémák korai észlelése és szakszerű kezelése érdekében, különös tekintettel a magas kockázatú fiatalokra.

Hogyan végezzünk prevenciót?

- Felmérésre építve állítsuk össze a prevenciós stratégiát és programot: ne érzésekre alapozzuk az intervenciókat, hanem tapasztalati tényekre.
- A felmérésben kérdezzünk rá mindenre, ami fontos a gyerekek életében: a barátaikhoz, szüleikhez fűződő kapcsolataikra, az étkezésükre, a pszichológiai aspektusukra (stressz, feszültségek, szorongás, depresszió).

Hogyan végezzünk prevenciót?

Megvizsgáljuk a rizikó- és a preventív/protektív faktorokat:

- családi tényezők
- kortárs csoportok
- általános jóllét
- iskolán kívüli tevékenység, sport, stb.
- egyházi/gyülekezeti jelenlét



Lépései:

1. Állapotfelmérés
2. Jövőkép kialakítása
3. Prioritások meghatározása
4. Célok megfogalmazása
5. Programtervezés
6. Kapcsolati rendszer kiépítése
7. Akcióterv
8. A stratégia elfogadtatása a környezettel (tantestület, gyülekezet, stb.)
9. A stratégia végrehajtása
10. A végrehajtás értékelése

Helyszínek:

- Gyülekezeti alkalmak
- Osztályfőnöki óra
- Napközis foglalkozások
- Délutáni szabadidős foglalkozások
- Egészségnap
- Egészség hét
- Hétvégi iskolai programok
- Szülői értekezlet, szülőcsoport
- Nyári táborok, sportnapok
- Drogmentes buli
- Közösségi ház
- Iskolán kívüli programok

Mit kaptam eddig a reből?

Motivációt



Szilárdít

Eset

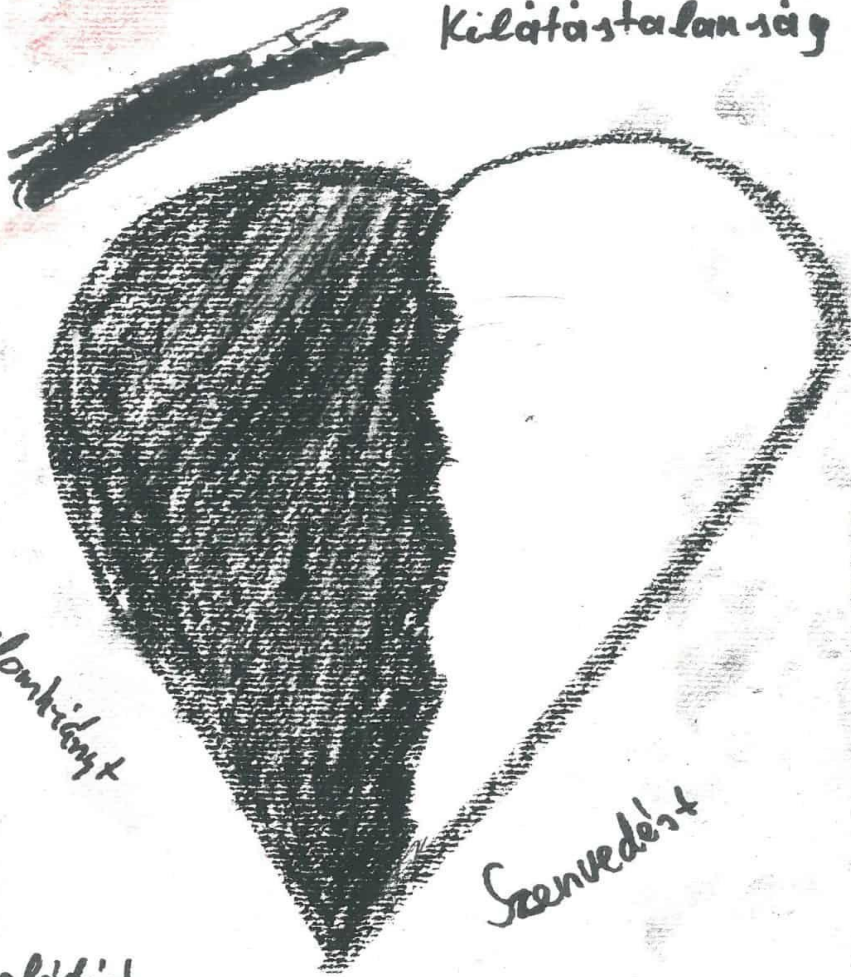
Barátságot

Önbizalmat

Szeretetet

Mit kaptam az életől?

Kilátástalanság



Bizalomhiányt

Csaldóist

Szemvédeést

(SABI C15)

**A virágot a napfény fejleszti,
az embert a szeretet!**