

Приложение к письму управления  
образования администрации РМР  
№\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

**Методические рекомендации  
по подготовке и проведению социально-психологического тестирования  
обучающихся общеобразовательных организаций**

Система ранней диагностики потребления наркотических средств и психотропных веществ включает:

- социально-психологическое тестирование обучающихся (далее - тестирование), направленное на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (Приказ Министерства образования и науки РФ от 16 июня 2014года 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» (далее - Порядок проведения тестирования));
- проведение профилактических медицинских осмотров в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 06 октября 2014 года N 581н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» (далее – Порядок проведения профилактических медицинских осмотров)).

Федеральным Законом «Об образовании в Российской Федерации» устанавливается компетенция образовательных организаций по обеспечению раннего выявления незаконного (немедицинского) потребления наркотических средств и психотропных веществ среди обучающихся путем проведения социально-психологического тестирования обучающихся образовательных учреждений.

Принципы тестирования–принцип добровольности, принцип конфиденциальности, принцип ненаказуемости.

**Подготовка и проведение тестирования**

**1. Руководитель образовательной организации:**

- издаёт распорядительный акт об организации и проведении социально-психологического тестирования с учётом возможностей образовательной организации по обеспечению обучающихся индивидуальным рабочим местом с выходом в АСИОУ (проект акта прилагается);

- обеспечивает своевременную (за день до начала тестирования) установку обновленной версии АСИОУ, содержащей анкету «ПАВ-2017»;
- организует получение от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий (форма прилагается). Прилагаемая форма согласия является примерной, наименование образовательной организации можно внести в форму предварительно;
- утверждает поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей (законных представителей) информированных согласий (форма прилагается);
- создаёт комиссию, обеспечивающую организационно-техническое сопровождение тестирования (далее – Комиссия), и утверждает ее состав из числа работников образовательной организации (проект приказа прилагается);
- утверждает расписание тестирования по классам (проект прилагается);
- в трёхдневный срок с момента проведения тестирования обеспечивает направление **акта передачи результатов** тестирования (форма прилагается) в управление образования администрации Ростовского муниципального района (ведущий специалист Смирнова Л.А., 7-90-62,) Муниципальные органы управления образованием обеспечивают единовременную передачу актов муниципальных образовательных организаций. Обращаем внимание, что при передаче акта необходимо иметь копию акта для получения отметки департамента образования области;
- обеспечивает соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования;
- обеспечивает хранение в течение года информированных согласий в условиях, гарантирующих конфиденциальность и невозможность несанкционированного доступа к ним.

2. Образовательная организация проводит разъяснительную работу с родителями (законными представителями) обучающихся и обучающимися о целях и необходимости тестирования; размещает информацию о проведении тестирования на информационном стенде и **сайте общеобразовательной организации** для ознакомления родителей (законных представителей); получает от обучающихся или их родителей (законных представителей) информированные согласия.

### 3. Члены Комиссии:

- проводят инструктаж обучающихся, участвующих в тестировании, в том числе информируют обучающихся об условиях тестирования и его продолжительности (примерный текст обращения к обучающимся прилагается);
- присутствуют в каждой аудитории при проведении тестирования;

4. Родители (законные представители) обучающихся, не достигших 15 лет, принимают решение об участии и дают/не дают информированное согласие на участие обучающегося в тестировании. Родители (законные представители) обучающихся, участвующих в тестировании, могут присутствовать в аудитории при проведении тестирования в качестве наблюдателей.

5. Обучающийся, участвующий в тестировании, имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии. Во время проведения тестирования не допускается свободное общение между обучающимися, участвующими в тестировании, перемещение по аудитории.

6. Департамент образования Ярославской области обеспечивает:

- обработку и анализ результатов тестирования в течение 30 дней со дня завершения тестирования во всех образовательных организациях;
- передачу в департамент здравоохранения и фармации Ярославской области результатов тестирования с указанием образовательных организаций, принялших участие в нём (с информацией об адресах образовательных организаций, количестве участников тестирования, их возрасте и классе) для планирования дополнительных мер по профилактике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ.

В образовательные организации результаты тестирования передаются в обобщенном виде, исключающем возможность идентификации респондентов.

## **Профилактические медицинские осмотры**

1. Департамент здравоохранения и фармации Ярославской области:

- составляют список образовательных организаций Ярославской области, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся, на основании результатов социально-психологического тестирования, полученных из департамента образования Ярославской области;
- направляют в департамент образования Ярославской области не позднее 02 октября 2017 года список образовательных организаций, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров, для информирования образовательных организаций об их участии в профилактических медицинских осмотрах.

2. Руководитель (уполномоченное должностное лицо) образовательной организации, участвующей в проведении профилактических медицинских осмотров, составляет и утверждает поимённые списки и не позднее чем в срок до 03 ноября 2017 года направляет их в государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Ярославская областная клиническая наркологическая больница» (далее – ГБУЗ ЯО ЯОКНБ), которое будет проводить профилактические медицинские осмотры.

3. ГБУЗ ЯО ЯОКНБ после получения от руководителя (уполномоченного должностного лица) образовательной организации поименного списка составляет календарный план проведения профилактических медицинских осмотров с указанием дат и мест их проведения (далее – календарный план осмотров).

4. Календарный план осмотров согласовывается ГБУЗ ЯО ЯОКНБ с руководителем (уполномоченным должностным лицом) образовательной

организации, утверждается руководителем (уполномоченным должностным лицом) ГБУЗ ЯО ЯОКНБ и доводится до сведения медицинских работников, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров.

5. В случае невозможности прохождения обучающимся профилактического медицинского осмотра в сроки, установленные календарным планом осмотров, сроки его профилактического медицинского осмотра согласовываются руководителем (уполномоченным должностным лицом) образовательной организации и руководителем (уполномоченным должностным лицом) ГБУЗ ЯО ЯОКНБ.

6. Образовательная организация совместно с представителями ГБУЗ ЯО ЯОКНБ, осуществляющей профилактический медицинский осмотр, проводит собрание обучающихся и родителей (или иных законных представителей), на котором информирует их о целях и порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

7. Профилактические медицинские осмотры проводятся в соответствии с Порядком проведения профилактических медицинских осмотров.

## **Методика проведения социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных организаций**

Социально-психологическое тестирование обучающихся общеобразовательных организаций, направленное на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – тестирование), проводится через АСИОУ (подсистема «ПАВ») в соответствии с прилагаемой формой анкеты для участия обучающегося в социально-психологическом тестировании.

В тестировании принимают участие обучающиеся 6, 7, 8, 10, 11, 12 классов общеобразовательных организаций, достигшие возраста 13 лет и старше.

Тестирование обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, проводится при наличии информированного согласия одного из родителей (законных представителей).

Тестирование обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, проводится при наличии их информированных согласий в письменной форме об участии в тестировании.

1. За день до проведения тестирования сотрудник, ответственный за АСИОУ, должен установить обновление АСИОУ с новой версией анкеты. Признак наличия в АСИОУ новой анкеты – новое название раздела «ПАВ-2017» (старое – «ПАВ»).

2. Для проведения тестирования следует обеспечить обучающихся индивидуальным рабочим местом с возможностью выхода в АСИОУ.

3. При организации индивидуального рабочего места, по возможности, предусмотреть небольшой разворот экранов монитора в сторону, противоположную той, где будут находиться члены комиссии во время ответов обучающихся (чтобы обучающиеся были уверены, что их ответы никому не будет видно).

4. Перед началом тестирования сотрудник, ответственный за АСИОУ, на каждом рабочем месте должен выполнить вход в АСИОУ под ролью «Респондент», обеспечивающей анонимность тестирования. Под этой ролью доступен только один раздел – «ПАВ-2017».

5. Перед началом тестирования члены комиссии должны лично убедиться, что на экране монитора видно название «ПАВ-2017». Если это не так (старое название – «ПАВ»), нужно уведомить директора о том, что необходимо срочно обновить версию АСИОУ.

6. После того, как обучающиеся займут свои места (исключительно по своему выбору, чтобы подчеркнуть случайность расположения), один из членов комиссии должен воспроизвести текст обращения к обучающимся (текст прилагается ниже) для обозначения цели проводимого тестирования и информирования о правилах предстоящего тестирования.

7. Далее под наблюдением членов комиссии каждый обучающийся в специальных полях анкеты указывает класс и пол. Обращаем внимание, что фон новой анкеты – желтый (старой – белый) (это дополнительный признак того, что обновление АСИОУ для ПАВ-2017 установлено).

8. Члены комиссии должны проконтролировать правильность ввода этих данных, и только после этого они объявляют обучающимся о начале тестирования (т.е. о том, что можно приступать к ответам на вопросы анкеты).

9. Как только члены комиссии сделают объявление о начале тестирования, они должны занять места, с которых не видны экраны мониторов отвечающих. Не рекомендуется совершать «обход» помещения и заглядывать через плечо на экраны мониторов. Подходить к обучающемуся можно только в том случае, если он сам об этом попросил.

10. По окончании тестирования обучающийся нажимает кнопку «Сохранить ответы» в левом нижнем углу анкеты, и затем кнопку «Вернуться на главную», расположенную ниже.

11. Для того чтобы следующий обучающийся начал тестирование на том же рабочем месте, ему нужно снова открыть вкладку «ПАВ-2017» в Главном меню.

## **Инструкция членам комиссии по проведению тестирования**

После того, как обучающиеся займут свои места за компьютерами (исключительно по своему выбору, чтобы подчеркнуть случайность расположения), один из членов комиссии должен воспроизвести следующий текст:

*«Здравствуйте! По всей России проводится процедура социально-психологического тестирования на предмет осведомленности подростков о наркотических средствах и психотропных веществах. Результаты тестирования являются анонимными и представляются в обобщенном виде, о ваших ответах не узнают ни ваши сверстники, ни учителя, ни родители. Ответы на вопросы – это ваше личное мнение. Для нас важен каждый ответ, так как от этого зависит дальнейшая профилактическая работа на территории Ярославской области.*

*А теперь вам нужно открыть раздел «ПАВ-2017» (щелкнуть левой клавишей мыши).*

*В поле «Класс» нужно выбрать свой класс из списка: справа от этого поля щелкнуть мышкой по небольшому треугольнику, откроется список классов вашей школы. Выбор – щелчком мыши.*

*Далее нужно указать свой пол – также щелчком мыши».*

На этом шаге члены комиссии должны проконтролировать правильность ввода данных.

*«А теперь, когда мы убедились, что класс и пол вы ввели правильно, нужно нажать кнопку «Далее» и приступить к ответам на вопросы анкеты.*

*Когда вы ответите на последний вопрос, нажмите кнопку «Сохранить ответы» в левом нижнем углу анкеты, и затем кнопку «Вернуться на Главную».*

Как только члены комиссии сделают объявление о начале тестирования, они должны занять места, с которых не видны экраны мониторов отвечающих. Не рекомендуется совершать «обход» помещения и заглядывать через плечо на экраны мониторов. Подходить к отвечающему можно только в том случае, если он сам об этом попросил.

Если обучающийся завершил работу, ему нужно сказать «Спасибо, вы можете быть свободны» (он должен покинуть класс).

Когда последний из отвечающих покинет класс, можно запускать следующую партию обучающихся.

Далее вся процедура повторяется сначала.

## Форма анкеты для участия обучающегося в социально-психологическом тестировании

### Анкета

#### **Инструкция:**

Перед тобой таблица, состоящая из двенадцати пар определений. В каждой паре противоположные друг другу по смыслу признаки (например: горячий – холодный, громкий – тихий и т.д.), цифры означают степень выраженности того или иного признака. Охарактеризуй слово, которое названо ниже 12 признаками.

Никакой предмет не может быть и горячим и холодным одновременно, т.е. надо выбирать только 1 признак. Не представляй физические параметры называемого слова, и не пытайтесь анализировать их, отмечайте свое первое представление.

Выбери одну цифру, которая, по твоему мнению, соответствует степени выраженности признака предложенного слова. Ноль постарайся использовать только в крайнем случае, если очень затруднительно определиться с характеристикой.

#### **Слово «наркотик»**

гладкое	3	2	1	0	1	2	3	шершавое
женственное	3	2	1	0	1	2	3	мужественное
горячее	3	2	1	0	1	2	3	холодное
смутное	3	2	1	0	1	2	3	ясное
сильное	3	2	1	0	1	2	3	слабое
тихое	3	2	1	0	1	2	3	громкое
хорошее	3	2	1	0	1	2	3	плохое
маленькое	3	2	1	0	1	2	3	большое
острое	3	2	1	0	1	2	3	тупое
кислое	3	2	1	0	1	2	3	сладкое
сложное	3	2	1	0	1	2	3	простое
пассивное	3	2	1	0	1	2	3	активное

Перед тобой несколько вопросов, касающихся проблемы распространения наркотических веществ в Ярославской области. Для нас важно твоё личное мнение и твой взгляд на эту проблему.

#### **1. Как ты думаешь, по какой причине подростки начинают употреблять наркотики?** (можно выбрать несколько вариантов ответа)

- А) проблемы с учебой
- Б) страх перед будущим
- В) потребность в самоутверждении
- Г) стремление влиться в компанию, стать «своим»
- Д) испытать необычные ощущения
- Е) для завоевания популярности
- Ж) скука
- З) постоянный стресс
- И) конфликты с близкими людьми
- К) жизненные неудачи
- Л) другое \_\_\_\_\_

**2. Знаешь ли ты, где можно купить наркотик? (можно выбрать только один вариант ответа)**

- A) да, знаю
- B) нет, не знаю

**3. Откуда ты получаешь информацию о наркотиках? (можно выбрать несколько вариантов ответа)**

- A) средства массовой информации (телевидение, газеты, журналы)
- B) родители
- C) учителя
- D) друзья
- E) соц. сети
- F) интернет
- G) мобильные приложения, чаты
- H) из других источников (уточните, каких) \_\_\_\_\_

**4. Чьё мнение о наркотиках является для тебя авторитетным и значимым? (можно выбрать несколько вариантов ответа)**

- A) друзей
- B) людей, испытавших на себе действие наркотиков
- C) знакомых
- D) родителей, родственников
- E) одноклассников
- F) врачей-наркологов
- G) учителей
- H) средств массовой информации
- I) никому доверять нельзя
- J) другое \_\_\_\_\_

**5. Предлагали ли тебе попробовать наркотики? (можно выбрать только один вариант ответа)**

- A) предлагали, но я отказался
- B) не предлагали
- C) предлагали, и я попробовал
- D) меня обманули, сказав, что это не наркотическое вещество
- E) другое \_\_\_\_\_

**6. Как ты думаешь, через какое время может возникнуть наркотическая зависимость? (можно выбрать только один вариант ответа)**

- A) достаточно попробовать 1-2 раза
- B) употреблять регулярно 2-3 месяца
- C) если употреблять редко, то вообще не возникнет

**7. Если твой друг (подруга) решит попробовать наркотики, что ты сделаешь?**

- A) поддержу, пусть пробует
- B) оставлю выбор за ним
- C) попытаюсь отговорить

Г) сообщу его семье или другим взрослым  
Д) другое \_\_\_\_\_

**8. Перечисли наркотики, которые ты знаешь:**

---

**9. Среди моих знакомых есть люди, употребляющие наркотики, это ...**  
(можно выбрать несколько вариантов ответа)

- А) мои приятели
- Б) друзья
- В) родители или близкие родственники
- Г) дальние родственники
- Д) одноклассники
- Е) соседи
- Ж) нет таких знакомых

**10. Как ты думаешь, что испытывает человек, употребивший наркотик? (Опишите несколькими словами)**

1. Опьянение
2. Панику
3. Слабость
4. Эйфорию
5. Агрессию
6. Снижение способности мыслить
7. Возбуждение
8. Заторможенность
9. Расслабленность
10. Желание умереть
11. Удовольствие
12. Прилив энергии
13. Физическую боль
14. Веселье
15. Беззаботность

**11. Был ли у тебя собственный опыт встречи с наркотиками? (можно выбрать только один вариант)**

- А) я пробовал(а)
- Б) я употребляю
- В) не было

**12. Как ты отреагируешь, если узнаешь, что твой близкий человек начал употреблять наркотики? (можно выбрать несколько вариантов ответа)**

- А) ничего не буду предпринимать
- Б) найду для него информацию о вреде наркотиков
- В) позвоню по телефону доверия 8-800-2000-122
- Г) сообщу родителям или другим взрослым
- Д) постараюсь помочь, только если он сам попросит
- Е) буду уговаривать его отказаться
- Ж) обращусь к специалистам, наркологам
- З) если он захочет, то перестанет сам

И) обращусь на сайт поддержки <http://podrostok.edu.yar.ru>

К) другое \_\_\_\_\_

---

**13. Как думаешь, что нужно сделать, чтобы подростки не начинали употреблять наркотики?**

---

Ниже приведены несколько утверждений по вопросам наркомании. Отметь, согласен ли ты с данными высказываниями.

**Творческие люди принимают наркотики, чтобы получить приток вдохновения.**

- а) да
- б) нет

**Наркотики бывают «легкими» и «тяжелыми».**

- а) да
- б) нет.
- в) если есть сила воли, то да.

**Наркоманами становятся только слабые и безвольные.**

- а) да
- б) нет.

**Наркомания – это неизлечимая болезнь.**

- а) да
- б) нет.

**Продажа наркотиков не преследуется законом.**

- а) да
- б) нет.

**Наркоман может умереть от передозировки.**

- а) да
- б) нет.

**Зависимость от наркотиков формируется только после их многократного употребления.**

- а) да
- б) нет.

**Люди, употребляющие наркотики, никаких законов не нарушают.**

- а) да
- б) нет.

**По внешнему виду человека можно определить, употребляет он наркотики или нет.**

- а) да
- б) нет.

**Существует наследственная предрасположенность к употреблению наркотиков.**

- а) да
- б) нет.

Следующая таблица, также состоит из двенадцати пар определений, в каждой паре противоположные друг другу по смыслу определения, цифры означают степень

выраженности того или иного признака. Охарактеризуй себя данными ниже 12 признаками.

Выбери одну цифру, которая, по твоему мнению, соответствует степени выраженности признака, характеризующего тебя лично.

#### «Я-сам» или «Я-сама»

гладкое	3	2	1	0	1	2	3	шершавое
женственное	3	2	1	0	1	2	3	мужественное
горячее	3	2	1	0	1	2	3	холодное
смутное	3	2	1	0	1	2	3	ясное
сильное	3	2	1	0	1	2	3	слабое
тихое	3	2	1	0	1	2	3	громкое
хорошее	3	2	1	0	1	2	3	плохое
маленькое	3	2	1	0	1	2	3	большое
острое	3	2	1	0	1	2	3	тупое
кислое	3	2	1	0	1	2	3	сладкое
сложное	3	2	1	0	1	2	3	простое
пассивное	3	2	1	0	1	2	3	активное

**Спасибо за участие!**

**Нажать кнопки «Сохранить ответы», «Вернуться на Главную».**

## ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

Я, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество обучающегося) (дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации, класса)  
адрес: \_\_\_\_\_,  
телефон \_\_\_\_\_,

**даю / не даю** (нужное подчеркнуть) свое согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и поставлен(а) в известность получателем информации

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

о соблюдении им конфиденциальности при проведении и хранении результатов социально-психологического тестирования;

**даю / не даю** (нужное подчеркнуть) свое добровольное согласие на участие в профилактическом медицинском осмотре в целях раннего выявления потребления наркотических средств и психотропных веществ, проводимым государственным бюджетным учреждением здравоохранения Ярославской области «Ярославская областная клиническая наркологическая больница» и поставлен(а) в известность о неразглашении результатов профилактического медицинского осмотра.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

## ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество родителя (законного представителя))

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество обучающегося, дата рождения)

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации, класса)  
адрес: \_\_\_\_\_  
телефон \_\_\_\_\_,

даю / не даю (нужное подчеркнуть) согласие на участие

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество обучающегося)  
в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление  
немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ и  
поставлен(а) в известность получателем информации

\_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)  
о соблюдении им конфиденциальности при проведении и хранении результатов  
социально-психологического тестирования;

даю / не даю (нужное подчеркнуть) добровольное согласие на участие

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество обучающегося)  
в профилактическом медицинском осмотре в целях раннего выявления потребления  
наркотических средств и психотропных веществ, проводимым государственным  
бюджетным учреждением здравоохранения Ярославской области «Ярославская областная  
клиническая наркологическая больница» и поставлен(а) в известность о неразглашении  
результатов профилактического медицинского осмотра.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Проект

ПРИКАЗ

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 г.

№ \_\_\_\_\_

О создании комиссии по  
организации и проведению  
социально-психологического  
тестирования обучающихся

С целью организации и проведения социально-психологического тестирования обучающихся в соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 июня 2014 г. № 658 «Об утверждении порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать комиссию по организации и проведению социально-психологического тестирования в составе:

\_\_\_\_\_

2. Назначить ответственными за:

- проведение информационно-разъяснительной работы с обучающимися, родителями (законными представителями) и педагогами по проведению социально-психологического тестирования в образовательной организации - указать ФИО;
- проведение совещаний с педагогами, родительских собраний, классных часов, занятий с обучающимися в малых группах и индивидуального консультирования - указать ФИО;
- составление расписания проведения социально-психологического тестирования обучающихся - указать ФИО;
- организацию сбора поименных списков обучающихся, составленных по итогам получения от обучающихся либо их родителей (законных представителей) информированных согласий на участие в социально-психологическом тестировании - указать ФИО (н-р классных руководителей);
- осуществление контроля за соблюдением сроков и принципов добровольности, конфиденциальности, прав и законных интересов несовершеннолетних, их родителей или иных законных представителей при проведении тестирования - указать ФИО;
- размещение информационного сообщения о проведении социально-психологического тестирования в образовательной организации – указать ФИО.

Руководитель  
образовательной организации

ФИО

## **Информация о проведении социально-психологического тестирования**

*(для размещения на информационном стенде и выставления на сайт)*

В соответствии с приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 июня 2014 г. № 658 «Об утверждении порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования» в марте – мае 2017 года будет проведено социально-психологическое тестирование обучающихся МОУ СОШ ...

### **Примерный текст обращения к обучающимся**

*(для размещения на информационном стенде и выставления на сайт)*

Здравствуйте! По всей России проводится процедура социально-психологического тестирования на предмет осведомленности подростков о наркотических средствах и психотропных веществах. Результаты тестирования являются анонимными и представляются в обобщенном обезличенном виде, о ваших ответах не узнают ни ваши сверстники, ни учителя, ни родители.

Ответы на вопросы – это ваше личное мнение. Для нас важен каждый ответ, так как от этого зависит дальнейшая профилактическая работа на территории Ярославской области.

### **Информация для родителей**

*(для размещения на информационном стенде и выставления на сайт)*

**Уважаемые родители!**

Вы, безусловно, — самый близкий и значимый для ребенка человек. Вы стремитесь быть успешным родителем. Вы испытываете тревогу и беспокойство за будущее и настоящее своего ребенка. Это — здоровые эмоции, они заставляют действовать, своевременно прояснить то, что Вас беспокоит.

Идет необъявленная война наркомафии против наших детей. Сегодня вашему ребенку могут предложить наркотики в школе, в институте, во дворе и на дискотеке. До 60 процентов школьников сообщают, что подвергаются давлению со стороны сверстников, побуждающих их принимать алкоголь или наркотики. Вокруг слишком много наркотиков, чтобы успокаивать себя соображениями вроде: «С моим ребенком такого случиться не может».

Помните! Чем раньше Вы заметите неладное, тем легче будет справиться с бедой.

Участие в социально-психологическом исследовании поможет Вам снять необоснованные подозрения в употреблении наркотиков, выявить скрытые тенденции нарушений поведения, поможет не упустить время и оказать помощь своему ребенку. Тестирование может дать шанс предотвратить

развитие наркотической зависимости на ранней стадии употребления наркотиков.

Нужно ли тестирование Вам, Вашей семье?

Да – если опасаетесь, что ваш ребенок начал употреблять наркотики. Вы можете заподозрить потребление Вашим ребенком наркотиков, если замечаете, что его поведение меняется:

1. утрата старых друзей, отказ познакомить Вас с новыми;
2. сужение круга интересов, потеря интереса к бывшим увлечениям, хобби и пр.;
3. нарушение памяти, неспособность логически мыслить, резкое снижение успеваемости;
4. резкие перемены в характере, чрезмерная эмоциональность, не обусловленная реальной обстановкой. Настроение колеблется: от безудержного веселья до депрессии;
5. непривычная раздражительность и агрессия;
6. замкнутость: ребенка перестают интересовать события в семье, в классе;
7. скрытие от Вас мест, которые он посещает, того, с кем и чем планирует заниматься, и пр.;
8. телефонные разговоры (особенно “зашифрованные”) с незнакомыми лицами;
9. стремление все закрыть на ключ: комнату, ящики стола, шкатулки и пр.;
10. нарушение сна: бессонница или настолько крепкий сон, что не представляется никакой возможности его разбудить или сделать это намного труднее, чем было раньше;
11. необъяснимое повышение аппетита или, наоборот, беспричинная потеря его, частые простудные заболевания;
12. долгое (вплоть до нескольких суток) отсутствие дома;
13. нарушение речи, походки и координации движений при отсутствии запаха алкоголя изо рта;
14. специфический запах от одежды (например, смесь хвои с табаком);
15. незнакомые таблетки, порошки и пр. (не из домашней аптечки) в комнате, среди личных вещей;
16. неожиданное покраснение глаз, зрачки неестественно сужены или расширены, коричневый налет на языке;
17. необъяснимые “потери” денег и пропажа вещей из дома.

При наличии у вашего ребенка трех-четырех приведенных признаков уже достаточно, чтобы заподозрить у него употребление каких-либо ПАВ.

Не стесняйтесь этого – любая профилактика в ваших интересах!

Проект

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель образовательной  
организации

«\_\_» 2017 г.

Расписание социально-психологического тестирования

в \_\_\_\_\_  
(наименование образовательной организации)

№ пп/п	Класс	Дата проведения	Время начала проведения тестирования

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель образовательной  
организации

«\_\_» 2017 г.

Список обучающихся \_\_\_\_\_,  
(наименование образовательной организации),

давших информированное согласие или родители (законные представители)  
которых дали информированное согласие на участие несовершеннолетних в  
социально-психологическом тестировании

№ п/п	Ф.И.О	Количество полных лет	Примечание
Класс			

АКТ

передачи результатов социально-психологического тестирования  
обучающихся на предмет выявления группы риска обучающихся по  
потреблению наркотических средств и психотропных веществ

---

(наименование образовательной организации)

- а) Общее количество обучающихся в возрасте от 13 лет и старше в образовательной организации: \_\_\_\_\_ ;  
б) Общее число обучающихся от которых (или их родителей (законных представителей)) получено согласие на участие в социально-психологическом тестировании:  
всего по поименному списку в возрасте от 13 лет \_\_\_\_\_, из них:  
в возрасте до 15 лет \_\_\_\_\_;  
в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_.  
в) Общее число обучающихся, которые прошли тестирование \_\_\_\_\_, из них:  
в возрасте от 13 до 15 лет \_\_\_\_\_;  
в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_.  
г) Число обучающихся, не прошедших тестирование  
всего \_\_\_\_\_, в том числе по причине:  
болезни \_\_\_\_\_  
отказа \_\_\_\_\_  
другие причины \_\_\_\_\_

Руководитель образовательной  
организации \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) расшифровка подписи

МП

«\_\_\_\_\_» 2017 г.