

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 16.06.2014 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» (далее - Порядок проведения тестирования));

- проведение профилактических медицинских осмотров в целях раннего выявления немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (Приказ Министерства здравоохранения РФ от 06.10.2014 №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:

- издает распорядительный акт об организации и проведении социально-психологического тестирования (проект прилагается);

- организует получение от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий (форма прилагается);

- утверждает поименные списки обучающихся, составленные по итогам получения от обучающихся либо от их родителей или иных законных представителей информированных согласий (форма прилагается);

- создает 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 и кабинетам (проект прилагается);

- в трехдневный срок с момента проведения тестирования обеспечивает направление **акта передачи результатов** тестирования (форма прилагается) вместе с **общим пакетом результатов тестирования** в государственное бюджетное образовательное учреждение дополнительного профессионального образования **«Тверской областной институт усовершенствования учителей»** с пометкой **«Тестирование»** (г. Тверь, Волоколамский проспект, д.7). Муниципальные органы управления образованием могут обеспечить единовременную передачу актов муниципальных образовательных организаций, оформив сопроводительное письмо с указанием перечня образовательных организаций;

- обеспечивает соблюдение конфиденциальности при проведении тестирования и хранении результатов 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:

- присутствуют в каждой аудитории при проведении тестирования;

- проводят инструктаж обучающихся, участвующих в тестировании, в том числе информируют обучающихся об условиях тестирования и его продолжительности;

- собирают результаты тестирования по завершении тестирования, группируют их по классам, возрасту обучающихся (не достигших возраста пятнадцати лет; достигших возраста пятнадцати лет), и упаковывают их пакеты по классам. В каждый пакет вкладывается список обучающихся, участвовавших в тестировании;

- упаковывают все пакеты по классам в общий пакет, на лицевой стороне которого указывается в печатном виде: полное наименование образовательной организации, проводящей тестирование, ее местонахождение; возраст и количество обучающихся, принявших участие в тестировании; дата и время проведения, тестирования; ставятся подписи всех членов Комиссии с расшифровкой фамилии, имени и отчества.

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 (письменный отказ). Во время проведения тестирования не допускается свободное общение между обучающимися, участвующими в тестировании, перемещение по аудитории.

6. Министерство образования Тверской области обеспечивает:

- обработку и анализ результатов тестирования в течение 30 дней с момента их получения

- передачу в Министерство здравоохранения результатов тестирования с указанием образовательных организаций, принявших участие в нем (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.

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

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)

Дата _____

Подпись _____

ПРИКАЗ

« ____ » _____ 2018 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 16.06.2014 № 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 _____ 2018 г. будет проведено социально-психологическое тестирование обучающихся _____ (наименование образовательной организации)

Примерный текст обращения к обучающимся

Уважаемые ребята! По всей России проводится процедура социально-психологического тестирования на предмет потребления наркотических средств и психотропных веществ. Тестирования не стоит бояться, так как его результаты являются анонимными, о них не узнают ни ваши сверстники, ни учителя, ни родители.

Мы не стремились предлагать вам готовые выводы и советы. Уверены, что вы способны самостоятельно сделать выбор и принять решение. Наша задача заключается в том, чтобы дать информацию, необходимую для принятия решения. Уверены – оно будет разумным!

Информация для родителей

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 прояснять 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:

утрата старых друзей, отказ познакомиться Вас с новыми;

сужение круга интересов, потеря интереса к бывшим увлечениям, хобби и пр.;

нарушение памяти, неспособность логически мыслить, резкое снижение успеваемости;

резкие перемены в характере, чрезмерная эмоциональность, не обусловленная реальной обстановкой. Настроение колеблется: от безудержного веселья до депрессии;

непривычная раздражительность и агрессия;

замкнутость: ребенка перестают интересовать события в семье, в классе;

сокрытие от Вас мест, которые он посещает, того, с кем и чем планирует заниматься, и пр.;

телефонные разговоры (особенно “зашифрованные”) с незнакомыми лицами;

стремление все закрыть на ключ: комнату, ящики стола, шкапулки и пр.;

нарушение сна: бессонница или настолько крепкий сон, что не представляется никакой возможности его разбудить или сделать это намного труднее, чем было раньше;

необъяснимое повышение аппетита или, наоборот, беспричинная потеря его, частые простудные заболевания;

долгое (вплоть до нескольких суток) отсутствие дома;

нарушение речи, походки и координации движений при отсутствии запаха алкоголя изо рта;

специфический запах от одежды (например, смесь хвои с табаком);

незнакомые таблетки, порошки и пр. (не из домашней аптечки) в комнате, среди личных вещей;

неожиданное покраснение глаз, зрачки неестественно сужены или расширены, коричневый налет на языке;

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!

Приложение
проект

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель образовательной
организации

«__» _____ 20__ г.

Расписание социально-психологического тестирования

в _____

(наименование образовательной организации)

п/п	Класс	Дата проведения	Время начала проведения тестирования

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель образовательной
организации

«__» _____ 20__ г.

Список обучающихся

_____,
(наименование образовательной организации)

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

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