

Уважаемые родители!

В преддверии проведения ежегодной процедуры социально- психологического тестирования обучающихся нашей образовательной организации доводим до вас следующую информацию.

Тестирование проводится на всей территории Российской Федерации с 2014 года в различных типах образовательных организаций. Это общеобразовательные организации, профессиональные образовательные организации и организации высшего профессионального образования.

Употребление несовершеннолетними наркотических и других психоактивных веществ превратилось в проблему, представляющую серьезную угрозу для здоровья подрастающего поколения. В ГСУ ГУ МВД по Свердловской области подведены итоги работы по расследованию преступлений, совершенных несовершеннолетними в первом квартале 2020 года. Об этом журналистов проинформировал глава пресс-службы регионального главка полиции Валерий Горелых.

По его данным, преступность несовершеннолетних – это совокупность совершаемых преступлений лицами в возрасте от 14 до 18 лет. Она является составной частью общей преступности, но имеет свои специфические особенности. Для такого возраста весьма характерны излишняя категоричность суждений, неуравновешенность, неспособность оценить ситуацию с учетом всех обстоятельств и т.д. Подростки действуют, как правило, в соучастии, чаще всего они руководствуются корыстными или хулиганскими побуждениями, желанием повысить свой авторитет среди сверстников, либо чувством ложного товарищества.

По общему правилу, предусмотренному частью 1 статьи 20 Уголовного кодекса Российской Федерации, уголовной ответственности подлежит лицо, достигшее ко времени совершения преступления шестнадцатилетнего возраста. По отдельным категориям преступлений, относящихся к подследственности следователей органов внутренних дел, уголовная ответственность, согласно ч.2 ст. 20 УК РФ, наступает с четырнадцатилетнего возраста. Например, кража группой лиц по предварительному сговору, с незаконным проникновением в помещение либо иное хранилище, с причинением значительного ущерба.

Такая категория преступлений в отчетном периоде составила большую половину уголовных дел, расследуемых следователями органов предварительного следствия МВД по Свердловской области, что составляет 57,4 %.

Среди основных причин употребления наркотических и психоактивных веществ среди несовершеннолетних специалисты называют молодежную субкультуру, пропагандирующую наркопотребление как элемент моды, отсутствие занятости в свободное время, веру в миф, что от наркотиков легко отказаться и так далее.

В целом, анализ годовых показателей свидетельствует о положительной тенденции к снижению в данном направлении. Но, несмотря на положительную тенденцию, наблюдаемую в Свердловской области в последние годы, проблема, связанная с употреблением несовершеннолетними наркотических и других психоактивных веществ, остается актуальной.

Законом устанавливается компетенция образовательных организаций по обеспечению раннего выявления незаконного (немедицинского) потребления наркотических средств и психотропных веществ среди обучающихся путем проведения СПТ обучающихся.

### **Информирование о целях и организации проведения СПТ**

За короткий промежуток времени подростковое сообщество переживает по меньшей мере три тревожные тенденции.

Первая – синтетические наркотики. Молодежь перешла на синтетические вещества, которые можно легко «раздобыть», а эффект от их применения не так очевиден

окружающим. Специалисты подчеркивают, что некоторые дети начинают употреблять синтетические вещества едва ли не с начальной школы. Несмотря на все предпринимаемые правительством меры, с каждым годом синтетические наркотики становятся все более и более смертоносными, и одновременно скрытыми. Родителям, как правило, бывает сложно обнаружить употребление наркотиков ребенком, пока употребление не перерастает в необратимую стадию – зависимость. Позднее выявление приводит к росту общей заболеваемости, то есть к тяжелым медицинским и социальным потерям. При отсутствии профилактических мероприятий эти лица быстро пополняют группу больных наркоманией.

Вторая тревожная тенденция – подростковый суицид. Огромный медийный эффект имела тема так называемых «групп смерти». Это паблики ВКонтакте, в которых подростки следовали за своими кураторами, что в процессе этой игры приводило их к самоповреждению, либо даже к совершению суицида. Этот факт показал, что современные подростки имеют интерес к теме суицида. Этот феномен диагностирует суицидальную наклонность у многих подростков. Дети не чувствуют себя устойчиво в этом мире. Они не находят себя среди социальных возможностей.

Третья – подростковая делинквентность (антиобщественное противоправное поведение). Новостей по теме подростковой преступности очень много, и это, к сожалению, не только кража шоколадки из магазина. Но есть проблема, имеющая не меньшие драматические и резонансные эффекты. Это, например, школьная травля (буллинг). Как правило асоциально настроенная молодежь просто преследует, прессует, избивает тех, кто по уличным законам жить не умеет.

**Задача социально-психологического тестирования** – выявить у детей исключительно личностные (поведенческие, психологические) особенности, которые при определенных обстоятельствах могут стать, или уже стали, значимыми факторами риска возможного вовлечения в зависимое поведение подростка, связанного с дефицитом ресурсов психологической устойчивости личности.

Социально-психологическое тестирование проводится в образовательных организациях области в соответствии со следующими нормативно правовыми актами:

- Федеральный закон от 07.06.2013г. № 120-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ».
- Приказ Министерства просвещения РФ от 20. 02. 2020 г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях».
- Распоряжение Министерства образования и молодежной политики Свердловской области.

Следует отметить, что с прошлого 2019/2020 учебного года процедура проведения социально-психологического тестирования в части использования инструмента кардинально поменялась. Данный факт, прежде всего, связан с внедрением Единой методики для выявления латентной и явной рискогенности социально-психологических условий, формирующих психологическую готовность к зависимому поведению.

При тестировании осуществляется оценка вероятности вовлечения в зависимое поведение на основе соотношения факторов риска и факторов защиты, с целью организации адресной и системной работы с обучающимися, направленной на профилактику вовлечения в потребление наркотических и психоактивных веществ.

Полученные результаты СПТ носят прогностический, вероятностный характер. ***Методика не может быть использована ни при каких обстоятельствах для формулировки заключения о наркотической или иной зависимости, не является основанием для постановки любого диагноза (наркомания или алкоголизм), постановки на различные виды учета.***

В обобщенном виде они будут использованы при планировании (корректировки)

профилактической работы в образовательной организации, где учится ребенок.

Основные принципы проведения социально-психологического тестирования:

- принцип добровольности: в СПТ принимают участие обучающиеся в возрасте от 13 лет при наличии письменных информированных согласий одного из родителей (законных представителей), обучающиеся в возрасте от 15 лет и старше такое согласие дают самостоятельно. Достаточно согласия одного из родителей ученика;
- принцип ненаказуемости: результаты СПТ не являются основанием для применения мер дисциплинарного наказания;
- принцип помощи: по результатам тестирования можно обратиться за помощью к психологу;
- принцип конфиденциальности: результаты социально-психологического тестирования сообщаются только лично обучающемуся, прошедшему тестирование, или родителям (законным представителям), при условии его несовершеннолетия.

**Важно!**

***В соответствии с действующими нормативно-правовыми актами СПТ проводится конфиденциально и не предполагает представления персональной информации о его результатах в какие-либо органы и ведомства.***

В целях выполнения данного принципа соблюдается ряд условий:

1. Кодирование персональных данных в образовательной организации при организации и проведении СПТ.
2. Каждому обучающемуся, принимающему участие в тестировании, присваивается индивидуальный код участника, который делает невозможным персонификацию данных.
3. Список индивидуальных кодов и соответствующих им фамилий составляется в одном экземпляре и хранится в учебном заведении у ответственного за тестирование в соответствии с законом «О персональных данных».
4. Контроль со стороны администрации образовательной организации за работой с конфиденциальной информацией.

Тестирование проводится с помощью автоматизированной системы дистанционного анкетирования в режиме online через портал анонимного психологического тестирования, то есть обучающиеся не авторизуются на портале.

Обработка результатов СПТ проходит без персональных данных.

В целях обеспечения анонимности во время проведения тестирования не допускается свободное общение и перемещение обучающихся или членов Комиссии по кабинету.

Каждый обучающийся, участвующий в тестировании, имеет право в любое время отказаться от тестирования, поставив об этом в известность члена Комиссии, который, как гарант соблюдения законности и прав обучающихся, будет находиться в каждом кабинете, где проводится СПТ.

В аудитории, где проводится тестирование, допускается присутствие в качестве наблюдателей родителей обучающихся.

Конфиденциальность при хранении результатов СПТ обеспечивает администрация образовательной организации.

### **Итоги СПТ предыдущего учебного года**

Традиционно в нынешнем учебном году во исполнение приказа Министерства просвещения РФ от 20 февраля 2020 года № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» с целью раннего выявления лиц, допускающих немедицинское потребление наркотических средств, проводится социально-психологического тестирования обучающихся образовательных

организаций.

В предыдущем 2019/2020 учебном году в тестировании приняли участие 1074 образовательных организаций Свердловской области. Из них:

- общеобразовательные организации – 959;
- образовательные организации средне профессионального образования – 102;
- образовательные организации высшего профессионального образования – 13.

По данным проведенного анализа количество обучающихся в образовательных организациях Свердловской области, принявших участие в тестировании в 2019/2020 учебном году, составило 189517 человек (91,5% от общего числа, подлежащих тестированию). Из них:

- обучающихся общеобразовательных организаций - 148269;
- студентов образовательных организаций средне профессионального образования – 34977;
- студентов образовательных организаций высшего профессионального образования – 6271.

### **Социальная значимость профилактических медицинских осмотров в рамках проведения тестирования**

СПТ и профилактические медицинские осмотры обучающихся являются одними из наиболее масштабных и действенных методов раннего выявления потребления наркотических средств и психоактивных веществ в образовательных организациях.

Следует отметить, что мероприятия по раннему выявлению незаконного потребления наркотических средств и психоактивных веществ состоят из двух этапов:

- первый этап – социально-психологическое тестирование;
- второй этап – профилактические медицинские осмотры.

Этапы взаимосвязаны и последовательны.

СПТ определяет степень выраженности действия многочисленных внутренних и средовых «факторов риска», которые в той или иной степени могут повлиять на динамику возникновения зависимости обучающихся. Результаты тестирования позволяют организовать целенаправленную комплексную профилактическую деятельность, направив наибольшие усилия на проблемные зоны, выявленные в ходе исследования.

По результатам СПТ будут проводиться профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в порядке, устанавливаемом федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, а условия проведения указанных медицинских осмотров определяются органами государственной власти субъектов Российской Федерации.

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 06.10.2014 № 581н утвержден алгоритм действий и Порядок проведения профилактических медицинских осмотров, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Профилактические медицинские осмотры проводятся в отношении обучающихся, достигших возраста 13 лет при наличии информационного добровольного согласия в письменной форме. В отношении детей в возрасте от 13 до 15 лет информационное согласие подписывают родители (законные представители). Обучающиеся (студенты), достигшие возраста 15 лет, подписывают информационное согласие лично.

Медицинский осмотр проводится на добровольной основе, поэтому родители детей, не достигших возраста 15 лет, и обучающиеся, которым исполнилось 15 лет, вправе

отказаться от проведения профилактического медицинского осмотра в соответствии со ст.20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

#### **К сведению.**

Профилактические медицинские осмотры проводят медицинские организации, имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по психиатрии-наркологии и лабораторной диагностики (п. 8 Порядка № 581н), в четыре этапа.

1 этап. Врач психиатр-нарколог проводит с несовершеннолетними беседу о вреде употребления наркотиков и осмотр.

2 этап. Проводятся предварительные химико-токсикологические исследования, направленные на получение доказательных результатов выявления в образцах биологических жидкостей человека наркотиков. При получении отрицательных результатов предварительных исследований профилактический медицинский осмотр считается завершенным.

3 этап. В случае выявления в организме обучающегося наркотических средств и (или) психотропных веществ в лаборатории медицинской организации методом хроматомасс-спектрометрии проводят подтверждающие химико-токсикологические исследования. Срок получения врачом психиатром-наркологом, осуществляющим профилактический медицинский осмотр, результатов, подтверждающих химико-токсикологических исследований не должен превышать 30 календарных дней.

4 этап. В рамках этапа несовершеннолетнему либо одному из родителей подростка, не достигшего возраста 15 лет, врач разъясняет результаты проведенного профилактического осмотра и исследований, при наличии информированного согласия на лечение выдает направление в медицинскую организацию, оказывающую помощь.

Сведения о результатах профилактического медицинского осмотра врач психиатр-нарколог вносит в медицинскую документацию обучающегося.

Проведение социально-психологического тестирования и медосмотров – это забота о создании здоровой среды в учебном учреждении.

#### **Особенности подросткового возраста, как фактор риска для развития зависимого поведения**

Знания возрастных особенностей и факторов формирования зависимости в подростковом возрасте помогут родителям понять, что социально психологическое тестирование подростков – наиболее действенный способ выявления риска вовлечения подростков в употребление наркотических и психоактивных веществ.

Многие родители не учитывают тот факт, что не всегда знают, с кем общается их ребенок и что его интересует. Одни думают, что их дети еще недостаточно взрослые, чтобы пробовать наркотики, другие уверены, что их детей эта проблема никогда не коснется.

Проблема родителей в том, что они не владеют полной информацией о том, что происходит с их детьми в подростковом возрасте, как помочь ребенку найти адекватный выход из проблемной ситуации с наименьшими потерями.

В литературе подростковой возраст описан под разными названиями: подростковый, переходный, пубертатный, отрочество, негативная фаза возраста полового созревания, возраст второй перерезки пуповины. Разные названия отражают разные стороны происходящих в жизни подростка перемен.

Половое созревание является знаковым моментом для подросткового возраста. Наступление подросткового возраста со всей очевидностью проявляется в возмужании организма, увеличении роста и развитии вторичных сексуальных признаков. У девочек этот процесс начинается приблизительно на 2 года раньше и длится в течение более короткого времени (3-4 года), чем у мальчиков (4-5 лет).

Теряется интерес к вещам, которые его интересовали раньше, при этом не утрачиваются ни навыки, ни сложившиеся механизмы поведения, возникают новые интересы, в основном эротического характера. В какой-то момент кажется, что у подростка вообще отсутствует какой бы то ни было интерес. Эта разрушительная, опустошительная фаза расставания с детством и дала повод Л. Толстому назвать период «пустыней отрочества». Вот здесь на этом этапе ребенок легко может попасть в компанию сомнительного характера.

Постепенно у ребенка появляется множество новых интересов. Из них путем дифференциации выбирается основные. Вначале это происходит под знаком романтических стремлений, под конец - реалистический и практический выбор одного устойчивого интереса, связанного с жизненной основной линией, избираемой подростком. Если присутствует интерес к наркотику, то он закрепляется.

Ведущая деятельность подростков - интимно-личностное общение со сверстниками. Эта деятельность является своеобразной формой воспроизведения между сверстниками тех отношений, которые существуют среди взрослых людей, формой освоения этих отношений. Отношения со сверстниками более значимы, чем со взрослыми, происходит социальное обособление подростка от своей генеалогической семьи. Подросток становится скрытным, родители не знают, что его интересует.

Личностные особенности подросткового возраста:

1. Формирование «Мы» – концепции, которая иногда принимает очень жесткий характер: «мы – свои, они – чужие». Поделены территории, сферы жизненного пространства. Это не дружба, отношения дружбы еще только предстоит освоить как отношения близости, увидеть в другом человеке такого же, как сам. Это, скорее, поклонение общему идолу.

2. Формирование референтных групп в подростковом возрасте является обычным явлением. Сначала они состоят из представителей одного пола, впоследствии возникает тенденция к объединению подобных групп в более крупные компании или сборища, члены которых что-то делают сообща. С течением времени группы становятся смешанными. Еще позже происходит разделение на пары так, что компания состоит только из связанных между собою пар.

3. Ценности и мнения референтной группы подросток склонен признавать своими собственными. В его сознании они задают оппозицию взрослому обществу. Многие исследователи говорят о субкультуре детского общества, носителями которой и являются референтные группы. Взрослые не имеют в них доступа, следовательно, каналы воздействия оказываются ограниченными. Ценности детского общества плохо согласованы с ценностями взрослого.

4. Типичная черта подростковой группы – высокая конформность. К мнению группы и ее лидера относятся некритически. Диффузное «я» нуждается в сильном «мы», при этом инакомыслие исключено.

5. Чувство взрослости. Объективной взрослости у подростка еще нет. Она проявляется в развитии чувства взрослости и тенденции к взрослости через эмансипацию от родителей. Ребенок требует суверенности, независимости, уважения к своим тайнам. Дети 10-12 лет еще пытаются найти взаимопонимание у родителей. Однако разочарование неизбежно, так как ценности их различны. Ребенок – максималист и не принимает снисхождения к себе: разногласия происходят по поводу стиля одежды, прически, ухода из дому, свободного времени, школьных и материальных проблем. В самом главном дети все же наследуют ценности родителей, а вот «сферы влияния» родителей и сверстников разграничены. Обычно от родителей передается отношение к фундаментальным аспектам социальной жизни. Со сверстниками же советуются по части сиюминутных вопросов.

6. Новое отношение к учению. Подросток стремится к самообразованию, часто становится равнодушным к отметкам. Порой наблюдается расхождение между интеллектуальными возможностями и успехами в школе: возможности высокие, а успехи

низкие.

7. Взрослость проявляется в романтических отношениях со сверстниками другого пола. Здесь имеет место не столько факт симпатии, сколько форма отношений, усвоенная от взрослых (свидания, развлечения).

8. Внешний облик и манера одеваться также сразу же выделяет подростка в толпе.

9. Подростковый возраст считается периодом бурных внутренних переживаний и эмоциональных трудностей. Многие 14-летние подростки временами чувствуют себя настолько несчастными, что плачут и хотят бросить всех и все.

10. Появляются вновь школьные фобии, с преобладанием социальных фобий. Подростки становятся застенчивыми и придают большое значение недостаткам своей внешности и поведения. Иногда тревожность парализует социальную жизнь подростка настолько, что он отказывается от большинства форм групповой активности. Появляются страхи открытых и закрытых пространств. Порой именно наркотики снимают напряжение.

11. Воображение и творчество может по-разному влиять на поведение. Игра ребенка перерастает в фантазию подростка. Фантазия подростка связана с новыми потребностями – с созданием любовного идеала. Творчество выражается в форме дневников, сочинения стихов. Фантазия становится на службу эмоциональной жизни, она обращена в интимную сферу, которая скрывается от людей. Подросток прячет фантазии как тайну и охотнее признается в проступке, чем обнаружит свои фантазии.

12. Объективное творчество (научные изобретения, технические конструкции) и фантазии соединяются, когда подросток впервые нащупывает свой жизненный план. В фантазии он предвосхищает свое будущее.

13. Базовая потребность возраста – понимание.

### **Ответы на возникающие вопросы**

Необходимо понимать, что реагирование подростка на процедуру тестирования во многом может быть обусловлена отношением его родителей (законных представителей) к данной процедуре. Участие наших детей в социально-психологическом тестировании поможет нам исключить некоторые сомнения в этом вопросе, выявить скрытые тенденции нарушения поведения, поможет не упустить время и оказать своевременную профилактическую помощь.

#### **Что означает понятие «Информированное добровольное согласие?»**

В России понятие «информированное добровольное согласие» получает легитимность с момента принятия «Основ Законодательства РФ об охране здоровья граждан» (1993 г.) и сохраняется в Федеральном законе от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Смысл, в котором используется это понятие в законе, раскрывается в IV разделе вышеупомянутого закона

«Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья».

Во-первых, с помощью этого понятия фиксируется «согласие на медицинское вмешательство» (статья 20).

Во-вторых, провозглашается право пациента на информацию о состоянии своего здоровья, «в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи» (статья 22), а также «право на получение достоверной и своевременной информации о факторах, способствующих сохранению здоровья или оказывающих на него вредное влияние» (статья 23).

При проведении социально-психологического тестирования



информированное добровольное согласие родителя (законного представителя) или ребенка подтверждает наличие у них знаний о целях, задачах, принципах, порядке, этапах проведения тестирования, используемых тестах, интерпретации ответов, а также обеспечении безопасности обучающихся и защите их прав.

**Не будет ли социально-психологическое тестирование провоцировать интерес ребенка к наркотическим средствам и психоактивным веществам?**

Нет, не будет, так как вопросы методики не содержат информацию о наркотических средствах и психоактивных веществах.

Единая методика СПТ разработана группой авторов ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей» Министерства просвещения Российской Федерации в соответствии с поручением Государственного антинаркотического комитета (протокол от 11 декабря 2017 г. № 35). Правообладателем методики является Министерство просвещения Российской Федерации.

**Могут ли быть негативные последствия по результатам социально-психологического тестирования?**

Единая методика социально-психологического тестирования не может быть использована ни при каких обстоятельствах для формулировки заключения о наркотической или иной зависимости, не является основанием для постановки любого диагноза (наркомания или алкоголизм), постановки на различные виды учета.

Результаты социально-психологического тестирования рекомендуется использовать в качестве диагностического компонента воспитательной профилактической деятельности образовательной организации. Данные, полученные с помощью методики, позволяют оказывать обучающимся своевременную адресную психолого-педагогическую помощь.

**Могут ли родители (законные представители) присутствовать во время проведения социально-психологического тестирования?**

В соответствии с п.10 Приказа Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 г. № 59 «Об утверждении порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» при проведении тестирования допускается присутствие в аудитории в качестве наблюдателей родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в тестировании.

**Возможно ли наказание обучающегося за положительные результаты тестирования?**

Основная задача тестирования состоит в превенции асоциальных угроз в образовательном пространстве. Задача состоит в принятии дополнительных мер с целью уточнения профилактической и коррекционной работы с обучающимися. Поэтому, мероприятия, реализуемые в рамках образовательной организации после получения результатов тестирования, не содержат репрессивно-карательного компонента. Гарантом этого является принцип конфиденциальности проведения социально-психологического тестирования. В случае выявления респондентов с высокой вероятностью вовлечения в зависимое поведение главным принципом является неразглашение и конфиденциальность результатов, закрепленные законодательством.

**Не нарушает ли методика законы этики в социально-психологическом тестировании?**

Законы этики психологического исследования, принятые Российским психологическим обществом, предписывают соблюдать принципы отсутствия дефицита информированного согласия, отсутствия обмана.

По всем пунктам данное тестирование может быть признано этичным:

во-первых, обучающихся и их родителей (законных представителей) информируют об участии в тестировании, и в любой момент они могут отказаться принимать в нем участие согласно действию принципа

добровольности. Обязательным условием для проведения тестирования является добровольное информированное согласие на его проведение, которое дают самостоятельно обучающиеся от 15 лет и старше, а на принятие участия в тестировании обучающимися от 13 до 15 лет добровольное информированное согласие дают их родители (законные представители). Применение каких-либо

«репрессий» за отказ от участия в тестировании является категорически недопустимым;

во-вторых, тестирование проводится 100% конфиденциально, даже в случае

принятия решения о включении респондента в так называемую «группу риска» происходят дальнейшие проверки, уже медицинского характера, учитывающие все этические требования (например, от них просто можно отказаться);

в-третьих, образовательная организация обязана обеспечить конфиденциальность сведений, полученных в результате проведения социально-психологического тестирования обучающихся;

в-четвертых, при проведении тестирования психологи не обманывают респондентов, так как цель данного тестирования не скрывается от аудитории – в данном случае речь идет лишь о выявлении возможного риска, и не более чем.

### **Профилактические медицинские осмотры**

**Что будет, если у ребенка при прохождении медицинского обследования тест покажет содержание в организме того или иного наркотика?**

Исследование биологической жидкости (мочи) на наличие наркотических средств и психотропных веществ проводится в рамках профилактического медицинского осмотра в 2 этапа.

1. Если в биологической жидкости (моче) при предварительном химико-токсикологическом исследовании (далее - предварительные ХТИ), который проводится непосредственно во время проведения профилактического медицинского осмотра, будет выявлено какое-либо наркотическое средство или психотропных вещество, эта биологическая жидкость будет направлена в химико-токсикологическую лабораторию на подтверждающее химико-токсикологическое исследование с целью уточнения результата. Консультация врача психиатра-нарколога на этом этапе не требуется.

2. Если результат химико-токсикологического исследования оказывается положительным, то врач-психиатр-нарколог проводит разъяснительную беседу с обучающимся (если он достиг возраста 15 лет) или его родителем или иным законным представителем (если обучающийся младше 15 лет), знакомит с результатами проведенного медицинского осмотра и предлагает дополнительное консультирование у врача-психиатра-нарколога, а также углубленное обследование у психолога с целью изучения черт личности несовершеннолетнего, склонности к употреблению психоактивных веществ, эмоционального состояния и т.д.

В ходе консультирования может быть назначено необходимое лечение, проведена профилактическая беседа с разъяснением последствий от употребления наркотических средств как биологических, так и социальных.

**Что будет, если отказаться от консультации у врача - психиатра-нарколога? Почему нужно соглашаться на консультацию у врача-психиатра-нарколога?**

Не стоит отказываться от консультации у врача - психиатра-нарколога, а наоборот, важно сопроводить ребенка в этом процессе. Во-первых, совокупность мероприятий, используемых при консультировании, чаще всего, является хорошей профилактикой мерой для прекращения употребления психоактивного вещества несовершеннолетним пациентом. Во-вторых, позволяет остановить развитие вредных последствий на организм ребенка после употребления этих веществ. В-третьих, сопровождение ребенка на

консультации у врача - психиатра-нарколога имеет важную психологическую составляющую, когда ребенок понимает, что родители его любят, волнуются за него и помогают ему в сложных моментах его жизни. В любом случае, совместное проживание такого опыта позволяет ребенку и родителю лучше понимать и доверять друг другу.

Отказ от консультации у врача - психиатра-нарколога и игнорирование результатов проведенного профилактического медицинского осмотра и разъяснений врача - психиатра-нарколога дает возможность ребенку лишиться раз убедиться в том, что употребление таких веществ, даже самых «легких», допустимо, что родители не видят в этом ничего страшного или, что им до этого нет никакого дела и т.д.

А между тем, эпизодическое употребление наркотических веществ, может перейти в систематическое их употребление с формированием синдрома зависимости, что повлечет за собой обязательное нарушение общего состояния здоровья, семейных отношений и формированию социальных последствий.

**Является ли факт обнаружения у ребенка при прохождении медицинского обследования того или иного наркотика конфиденциальной информацией?**

Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Т.е. факт обнаружения у ребенка при прохождении медицинского обследования того или иного наркотика и факт консультации у врача - психиатра-нарколога является конфиденциальной информацией.

Ни администрация образовательного учреждения, ни педагоги, ни классный руководитель знать о результатах тестирования в своем учебном заведении не будут. Информация будет только в медицинской организации, в которой ребенок прошел профилактический медицинский осмотр и консультацию у врача - психиатра-нарколога.

**Какая польза для родителя от участия в социально-психологическом тестировании ребенка?**

По результатам тестирования проводится профилактическая работа в образовательной организации, вносятся корректировки в имеющиеся планы и программы

– это комплексная масштабная работа по профилактике отклоняющегося поведения, суицидального, зависимого (аддиктивного) поведения, тем самым создается безопасная образовательное пространство для Вашего ребенка.

В случае, если ребенок имеет вероятность вовлечения в зависимое поведение, то по желанию родителей подростку будет оказана психолого-педагогическая коррекционная помощь в образовательной организации, либо на базе специализированного центра.

Помощь эта также будет носить конфиденциальный характер, будет являться эффективной, так как в эту работу будет включен родитель (законный представитель).

**Является ли проведение тестирования обязательным для всех образовательных организаций?**

В соответствии с требованиями Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ

«О наркотических средствах и психотропных веществах» и Порядком тестирования, утвержденным приказом Министерством просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 г. № 59, тестированию подлежат обучающиеся всех без исключения общеобразовательных организаций и профессиональных образовательных организаций вне зависимости от формы собственности и ведомственной подчиненности.

Еще раз необходимо подчеркнуть, что тестирование проводится не ради

тестирования, результаты социально-психологического тестирования используются для корректировки профилактической работы в образовательной среде. Профилактическая работа в школе, классе будет построена с учетом особенностей и потребностей ваших детей.

*Уважаемые родители!*

Если у Вас остались или возникнут вопросы по проведению социально-психологического тестирования и профилактического медицинского осмотра, Вы можете обратиться к педагогу-психологу нашей образовательной организации, а также получить консультацию Регионального оператора тестирования ГБОУ СО «Центр психолого- педагогической, медицинской и социальной помощи «Ладо»:

- Региональный оператор социально-психологического тестирования по Свердловской области ГБОУ СО "ЦППМСП «Ладо» <http://centerlado.ru/> - раздел «Социально- психологическое тестирование», включающий в себя новостную ленту по реализации этапов тестирования (подготовительного, аналитического, заключительного), консультационные, информационные, методические материалы для педагогов, родителей, обучающихся: контактный телефон 8-922-100-58-82 с 09.00 до 17.00 ч. (кроме субботы и воскресенья).

Тестирование является необходимой мерой социального контроля и предупреждения распространения наркомании в подростковой и молодежной среде. Мы предлагаем Вам включиться в работу по раннему выявлению фактов потребления наркотиков среди обучающихся, и просим Вас дать согласие на участие Ваших детей в тестировании.

Благодарим за внимание и надеемся на сотрудничество!