

Формирования единой системы комплексной антинаркотической профилактической деятельности в образовательных учреждениях Рязанской области

1. Общие положения
2. Нормативно-методическая база
3. Характеристика целевой аудитории
4. Технологии профилактики употребления наркотиков в образовательной среде
5. Организация работы по повышению охвата обучающихся социально-психологическим тестированием
 - 5.1. Информационное сопровождение мероприятий СПТ
 - 5.2. Особенности взаимодействия с родителями
 - 5.3. Особенности взаимодействия с обучающимися
6. Индикаторы эффективности результатов деятельности

Приложение 1. Сценарий проведения собрания для родителей по участию в СПТ

Приложение 2. Тезисы беседы с родителями педагога-психолога

Приложение 3. Памятка для родителей по вопросам социально-психологического тестирования обучающихся

Приложение 4. Примерный текст обращения к подросткам для участия в СПТ

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Цели:

1. Снижение фактов употребления наркотиков среди несовершеннолетних в Рязанской области
2. Формирование у несовершеннолетних жителей региона антинаркотической идеологии¹
3. Развитие в среде детей и подростков культуры здорового и безопасного образа жизни²

¹ Совокупность политических, религиозных, научных, культурных и других взглядов, основанных на традиционных российских духовно-нравственных ценностях и выражающих негативное отношение общества к незаконному потреблению и незаконному обороту наркотиков.

² Совокупность сформированных социально значимых качеств личности и компетенций детей и молодежи, отражающая их ответственное отношение к собственной жизни и жизни окружающих как высшей социальной ценности.

Задачи:

1. Организация и проведение мероприятий по просвещению и информированию учащихся и их родителей (законных представителей) об опасности наркотиков.
2. Проведение занятий по профилактике наркомании учащимися в рамках учебного процесса.
3. Развитие коммуникативных и организаторских способностей учащихся, способности противостоять негативному влиянию.
4. Обеспечение условий для организации и проведения мероприятий, направленных на формирование у учащихся стремления к здоровому образу жизни.
5. Сотрудничество с родителями (законными представителями) учащихся в вопросах профилактики наркомании.
6. Подготовка и повышение квалификации педагогических работников в области профилактики наркомании.
7. Создание условий для раннего выявления и поддержки детей и подростков, имеющих риски развития наркомании.
8. Систематизация взаимодействия с родителями, педагогами, медиками и общественностью по профилактике наркомании.
9. Мониторинг эффективности проводимых мероприятий и корректировка действий на основе полученных данных.

2. НОРМАТИВНО-ПРАВОВАЯ И МЕТОДИЧЕСКАЯ БАЗА

1. Конвенция о правах ребенка, принята резолюцией 44/25 Генеральной Ассамблеи от 20 ноября 1989 года. Вступила в силу 2 сентября 1990 года.
2. Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2030 года (утверждена Указом Президента РФ от 23 ноября 2020 г. № 733).
3. Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 г.
4. Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г.
5. Федеральный закон Российской Федерации от 24.07.1998 № 124-ФЗ «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации». 5. Федеральный закон Российской Федерации № 120-ФЗ от 24.06.1999 «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (с изменениями на 7 июня 2017 года).
6. Федеральный закон Российской Федерации от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах».

7. Приказ Министерства просвещения РФ от 20 февраля 2020 г. N 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях».

8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 октября 2014 г. 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».

9. Закон Рязанской области от 07.10.2019 № 51-ОЗ «Об отдельных вопросах профилактики правонарушений в Рязанской области».

10. Государственная программа Рязанской области «Профилактика правонарушений и предупреждение чрезвычайных ситуаций», утвержденной постановлением Правительства Рязанской области от 29.10.2014 № 317 «Об утверждении государственной программы Рязанской области «Профилактика правонарушений и предупреждение чрезвычайных ситуаций».

11. «Концепция профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде на период до 2025 года» (утв. Минпросвещения России 15.06.2021).

12. Методические рекомендации Министерства просвещения Российской Федерации.

3. ХАРАКТЕРИСТИКА ЦЕЛЕВОЙ АУДИТОРИИ

Целевая аудитория	Вид профилактической работы
Несовершеннолетние в возрасте от 7 до 17 проживающие в Рязанской области; Родители несовершеннолетних;	Первичная профилактика
Несовершеннолетние группы риска: дети-сироты; оставшиеся без попечения родителей, дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации; дети, находящиеся в социально-опасном положении	Вторичная профилактика Третичная профилактика

Статистические данные

Согласно статистическим данным в 2023 году в Рязанской области проживало 125 000 несовершеннолетних в возрасте от 7 до 7 лет. По информации ГБУ РО «Областной наркологический диспансер», средний возраст первого употребления наркотиков – 13 лет. На внутришкольных учетах состояли 976 детей. На учете в комиссиях по делам несовершеннолетних и защите их прав в 2023 году состояли 212 несовершеннолетних жителей региона. В подразделениях по делам несовершеннолетних за совершение правонарушений – 455. 144 несовершеннолетних признаны нуждающимися в наркологической помощи, из них 24 – дети в возрасте до 14 лет.

4. ТЕХНОЛОГИИ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИКОВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ

Успешное достижение поставленных целей и решение задач возможно только при комплексном применении технологий профилактики

№	Технология профилактики	Содержание	Меры, применяемые ОУ	Нормативная база	Измеряемый результат ³
1	Социальные технологии (направлены на формирование в ОУ ценностных ориентиров)	Организационно-досуговая деятельность ОУ, обеспечивающая вовлечение несовершеннолетних в просоциальную активность.	Вовлечение детей в дополнительное образование и деятельность в детских общественных движениях, школьные мероприятия, конкурсы, проектную деятельность.	<ul style="list-style-type: none">• Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года (утверждена Указом Президента Российской Федерации от 9 июня 2010 г. № 690);• Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации»	КРИТЕРИЙ 3

³ Критерии Рейтинга на основании приказа министерства образования Рязанской области от 25.07.2024 г № 957.

			Федерации» № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 г.; «Концепция профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде на период до 2025 года» (утв. Минпросвещения России 15.06.2021)		
		Социально-поддерживающая деятельность ОУ, обеспечивающая помощь и поддержку группам обучающихся с вероятным употреблением наркотиков и (или) с высоким риском вовлечения в употребление.	Организация индивидуальной профилактической работы с обучающимися и родителями (законными представителями)	<ul style="list-style-type: none"> • Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года (утверждена Указом Президента Российской Федерации от 9 июня 2010 г. № 690); • Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 г.; • «Концепция профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде на период до 2025 года» (утв. 	КРИТЕРИЙ 3

				Минпросвещения России 15.06.2021)	
2	Психологические технологии (коррекция определенных психологических особенностей обучающихся, затрудняющих повышающих вовлечения в наркопотребление).	<p>у риск в</p> <p>развитие психологических ресурсов личности обучающихся, препятствующих формированию зависимости от ПАВ;</p> <p>развитие психологических и социальных навыков, способствующих формированию системы ценностей и убеждений, обеспечивающей сознательный отказ от употребления ПАВ и культуры безопасного и здорового образа жизни;</p> <p>создание благоприятного доверительного климата и условий для успешной социализации в ученическом коллективе, социально-психологической адаптации в целом;</p> <p>реализация мероприятий, направленных на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ,</p>	<p>1. Проведение психологами различных форм занятий с детьми на темы формирования навыков отказа от вовлечения в деструктивное поведение</p> <p>2. Проведение социально-психологического тестирования обучающихся ОУ</p>	<p>• Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года (утверждена Указом Президента Российской Федерации от 9 июня 2010 г. № 690);</p> <p>• Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 г.;</p> <p>• «Концепция профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде на период до 2025 года» (утв. Минпросвещения России 15.06.2021)</p> <p>• Приказ Министерства просвещения РФ от 20 февраля 2020 г. N 59 "Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в</p>	<p>КРИТЕРИЙ 1</p> <p>КРИТЕРИЙ 3</p>

				общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях»	
3	Технологии медицинской профилактики ⁴	<ul style="list-style-type: none"> • медицинские осмотры • медицинское консультирование родителей (законных представителей) обучающегося, у которого выявлено употребление наркотиков 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Организация проведения ежегодных медицинских осмотров 2. Организация консультационной помощи родителям (законным представителям) и обучающемуся, у которого выявлено употребление наркотиков 	<ul style="list-style-type: none"> • Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года (утверждена Указом Президента Российской Федерации от 9 июня 2010 г. № 690); • Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 г.; • «Концепция профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде на период до 2025 года» (утв. Минпросвещения России 15.06.2021) 	<p>КРИТЕРИЙ 2</p> <p>КРИТЕРИЙ 3</p>

⁴ Реализация указанных мероприятий осуществляется на основании информированного добровольного согласия обучающихся, их родителей (законных представителей) и с соблюдением принципа врачебной тайны.

				<ul style="list-style-type: none"> • Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 октября 2014 г. 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» 	
4	Педагогические технологии профилактики направлены на формирование у адресных групп	расширение практики использования универсальных педагогических методик и технологий (тренинги, кейс-технологии, ролевые игры, проектная деятельность и др.),	1. Подготовка и повышение квалификации педагогов, воспитателей, школьных психологов, включенные в систему профилактики употребления	<ul style="list-style-type: none"> • Федеральный закон «Об образовании в Российской Федерации» № 273-ФЗ от 29 декабря 2012 г. 	КРИТЕРИЙ 4

<p>профилактики⁵ (прежде всего, у обучающихся) представлений, норм поведения, оценок, снижающих риск приобщения к ПАВ, а также на развитие личностных ресурсов, обеспечивающих эффективную социальную адаптацию.</p>	<p>составляющих основу для разработки профилактических обучающих программ, обеспечивающих специальное целенаправленное системное воздействие на адресные группы профилактики; включение профилактических мероприятий в образовательные программы, внеурочную и воспитательную работу, в разрабатываемые педагогическими работниками проекты и реализуемые практики, в том числе с опорой на результаты социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.</p>	<p>ПАВ, 2. обуславливают необходимость организации их систематической подготовки к участию в превентивной деятельности. интеграция профилактического содержания в базовые учебные программы, воспитательную внеурочную работу (тренинговые занятия, ролевые игры, дискуссии, индивидуальная работа с обучающимися); разработка и внедрение образовательных программ для родителей (законных представителей).</p>	<p>• В 1 полугодии 2024 года ОГБУ ДПО «РИРО» разработана программа повышения квалификации для педагогов и специалистов по работе с молодежью образовательных организаций среднего профессионального образования «Организация и проведение мероприятий, направленных на профилактику незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в образовательных организациях среднего профессионального образования»</p>	
---	---	--	---	--

⁵ При реализации педагогических технологий следует отказаться от информационно-образовательного подхода как приоритетного при организации профилактической деятельности, усилия направить на реализацию системно-деятельностного подхода в профилактике.

5. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПО ПОВЫШЕНИЮ ОХВАТА ОБУЧАЮЩИХСЯ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИМ ТЕСТИРОВАНИЕМ

1.1 Информационное сопровождение мероприятий по СПТ

При проведении социально-психологического тестирования (далее – «СПТ») возникают трудности, связанные с сопротивлением не только родителей, не подписывающих согласие из страха или по другим причинам, но подростков, проявляющих при помощи отказа свою «свободную волю».

С целью увеличения охвата обучающихся мероприятиями социально-психологического тестирования необходимо формировать положительное отношение через информационно-разъяснительную работу:

- 1) создать на официальном сайте образовательного (с обязательным дублированием информации в аккаунтах социальных сетей) раздел «Социально-психологическое тестирование», который включает в себя информацию
 - о тестировании, где будут обоснована актуальность СПТ как психопрофилактической меры,
 - разъяснение принципов конфиденциальности, ненаказуемости;
 - новостную ленту по реализации этапов (подготовительного, аналитического, заключительного),
 - иные консультационные, информационные материалы для родителей, обучающихся,
 - телефоны горячих линий СПТ
- 2) распространять указанную информацию (в адаптированном формате) через родительские чаты;
- 3) привлекать волонтерские группы, детские общественные движения, советы старшеклассников к мотивационным мероприятиям по принципу «равный равному»;
- 4) проводить тематические классные часы, индивидуальные беседы, родительские собрания и обучающие семинары.

5.2. Особенности взаимодействия с родителями

Работа с родителями (проведение тематических родительских собраний, мотивационных бесед с родителями) является одним из важнейших направлений подготовки к тестированию. Реагирование подростка на процедуру тестирования во многом обусловлено отношением его родителей к данной процедуре. Несмотря на актуальность проблемы наркомании в подростковой и молодежной среде, многие родители до сих пор остаются некомпетентными, как в вопросах наркозависимости, так и в вопросах профилактики. Разъяснительная работа с родителями по поводу СПТ

проводится на родительских собраниях. Для достижения лучшего результата рекомендуется проводить родительские собрания по классам. При работе в малой группе (по сравнению с общешкольным собранием) создается возможность высказаться каждому, участвовать в обсуждении тем участникам, кто не любит выступать перед большой аудиторией. Основной целью собрания является формирование мотивационной готовности родителей к участию их детей в социально-психологическом тестировании. В начале собрания необходимо обозначить важность проведения СПТ, как вы лично относитесь к тому что эта мера введена в вашем образовательном учреждении. Затем вы переходите к информированию. Очень важно понять - информирование - это не запугивание. Если непродуктивно запугивать детей, то еще менее продуктивно запугивать взрослых, которые являются уже сформированными личностями, имеют свой определенный взгляд на проблему и поэтому очень важно различать информирование и запугивание.

План организации работы:

1. Приглашение родителей для проведения родительского собрания.
 2. Приглашение педагога-психолога, социального педагога, нарколога (в качестве консультанта) для проведения родительского собрания.
 3. Знакомство с формами согласий обучающихся достигших возраста 15 лет, а также согласий для родителей/законных представителей, обучающихся в возрасте от 13 лет.
 4. Тиражирование памятки для родителей по тестированию (приложение 3).
4. Сбор согласий от родителей (данный этап собрания рекомендовано провести сразу после собрания).

Ход мероприятия (собрания) (приложение 1 и приложение 2):

1. Информирование о цели и организации проведения тестирования, основанное на личном отношении и на понимании смысла и цели процесса.
2. Информирование об опасностях, с которыми сталкиваются каждый день подростки.
3. Диалог с родителями (обсуждение отношения к тестированию, ответы на возникающие вопросы, работа со страхами (огласка, последствия).
4. Обозначение выгоды проведения СПТ.
5. Сбор информированных согласий.

5.3. Особенности взаимодействия с обучающимися

С обучающимися важно проводить мероприятия мотивационного воздействия, направленные на минимизацию отказов от СПТ и прохождения медицинских профилактических осмотров с привлечением субъектов профилактики

(АНК, КДНиЗП, ПДН, наркоконтроля, специалистов здравоохранения и др.). Мотивационные мероприятия в образовательных организациях рекомендуется проводить с использованием активных методов. Опыт показывает, что во время предварительной работы при правильном разъяснении целей и условий проведения анонимных опросов увеличивается процент участия обучающихся в СПТ и снижается доля респондентов, попавших в группу резистентности (сопротивляемости).

Мероприятия могут меняться по составу и содержанию в зависимости от условий, контингента участников, возможностей реализации. Перед тестированием целесообразно использовать интерактивные технологии (к примеру, квест-игры) в силу своей конструктивности, доступности и относительной несложности в применении. Также необходимо пообщаться как с группами обучающихся, так и индивидуально (приложение 4).

6. ИНДИКАТОРЫ ЭФФЕКТИВНОСТИ РЕЗУЛЬТАТОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Индикатором эффективности результатов деятельности общеобразовательного учреждения по организации и проведению профилактической работы является рейтинг «Здоровый выбор», разработанный министерством образования Рязанской области⁶ (далее – Рейтинг).

Рейтинг является составной частью социально-значимого регионального проекта «Чистый город» и предоставляет собой оценку вклада общеобразовательного учреждения в решение одной из задач системы антинаркотической профилактики – повышение охвата участников мероприятий по раннему выявлению употребления наркотических средств и психотропных веществ. В формировании рейтинга участвуют все общеобразовательные учреждения Рязанской области.

Критерии и показатели формирования рейтинга.

Критерий 1: Охват обучающихся социально-психологическим тестированием.

Показатели:

1.1. Проводилось ли в образовательной организации СПТ в текущем году?

1.2. Доля обучающихся, не прошедших социально-психологическое тестирование от общего числа обучающихся, подлежащих тестированию;

1.3. Доля детей, попавших в «группу риска» («высокая рискогенность», «высочайшая рискогенность») от числа детей, прошедших социально-психологическое тестирование;

1.4. Число официальных отказов обучающихся, подлежащих социально-психологическому тестированию.

Критерий 2: Охват обучающихся профилактическими медицинскими осмотрами.

⁶ Порядок формирования рейтинга общеобразовательных учреждений Рязанской области по организации антинаркотической профилактической работы утвержден приказом министерства образования от 25.07.2024г. № 957.

Показатели:

- 2.1. Проводились ли профилактические медицинские осмотры в образовательной организации в текущем году?
- 2.2. Доля обучающихся, не прошедших профилактические медицинские осмотры, от общего числа обучающихся в школе, направленных на осмотры.
- 2.2. Доля официально оформленных отказов обучающихся от прохождения профилактических медицинских осмотров;
- 2.3. Доля обучающихся, не явившихся для прохождения профилактических медицинских осмотров.

Критерий 3: Выявление обучающихся, состоящих на специализированных видах учета.

Показатели:

- 3.1 Доля обучающихся, состоящих на внутришкольном учете от общего числа обучающихся в образовательной организации (включая профилактический учет в ОВД и обучающихся, в отношении которых проводится индивидуальная профилактическая работа)

Критерий 4: Организация психолого-педагогического и социального сопровождения.

- 4.1. Наличие в штате школы психолога.
- 4.2. Наличие в штате школы социального педагога.

Общеобразовательные учреждения в рейтинге располагаются от наибольшей суммы баллов до наименьшей. Общеобразовательное учреждение, набравшее наименьшее количество баллов, занимает верхнюю строчку рейтингового списка. Ответы «да» на вопросы при формировании рейтинга учитываются как «0» баллов.

Этапы формирования рейтинга.

1 этап. С 1 по 15 июня заполнение показателей рейтинга (ссылка на яндекс-форму) общеобразовательными учреждениями;

2 этап. С 15 по 25 июня формирование рейтинга общеобразовательных учреждений.

3 этап. Представление рейтинга общеобразовательных учреждений и присвоение статуса «Здоровый выбор» учреждению, занявшему верхнюю строчку рейтинга (с вручением таблички с названием статуса «Здоровый выбор» к Международному дню борьбы с наркоманией и незаконным оборотом наркотиков - 26 июня).

Сценарий собрания для родителей по участию в СПТ

Уважаемые родители!

Мы собрались с Вами в преддверие проведения ежегодной процедуры социально-психологического тестирования обучающихся нашей образовательной организации. Тестирование проводится на всей территории Российской Федерации в различных образовательных организациях: школах, лицеях, техникумах, училищах, вузах с 2014 года. Употребление несовершеннолетними наркотических и других психоактивных веществ, превратилось в проблему, представляющую серьезную угрозу для здоровья подрастающего поколения, угрозу нации и существованию страны. Показатель распространенности употребления наркотиков с вредными последствиями включает лиц, которые представляют собой «группу риска». При отсутствии профилактических и лечебных мероприятий эти лица быстро пополняют группу больных наркоманией. Позднее выявление приводит к росту общей заболеваемости, затратам на лечение и реабилитацию, физическим потерям, росту инвалидности, то есть к тяжелым медицинским и социальным потерям, включая демографию. Родителям, как правило, бывает сложно обнаружить употребление наркотиков ребенком, пока употребление еще не переросло в необратимую стадию – болезнь, не сформировалась зависимость.

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

Как показывает опыт, родители настороженно относятся к любого рода тестированиям и исследованиям, боятся нарушения принципа анонимности и последующему давлению на детей. Другая часть родителей опасается, что с их детьми вообще кто-либо будет говорить о проблеме наркомани, они убеждены, что эта проблема никогда не коснется их детей. Зачастую это происходит именно от незнания и не владения информацией.

Тестирование направлено на выявление склонности подростков к вовлечению в употребление психоактивных веществ. Методика предназначена для выявления скрытой 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. Полученные результаты СПТ носят прогностический, вероятностный характер. Методика не может быть использована для формулировки заключения о наркотической или иной зависимости. В обобщенном виде они будут использованы при планировании (корректировки) профилактической работы как в образовательной организации, где учится ребенок, так и в муниципалитете и области в целом. Социально-

психологическое тестирование является добровольным, а информация, полученная в результате тестирования - конфиденциальна. – 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. – 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.

1. Выступление социального педагога: «Итоги социально психологического тестирования предыдущего учебного года».

2. Выступление педагога – психолога: «Особенности подросткового возраста, как фактор риска для развития зависимого поведения» (Приложение 2).

3. Установка на практическую часть работы. Необходимо понимать, что реагирование подростка на процедуру тестирования во многом может быть обусловлено отношением его родителей к данной процедуре. Участие наших детей в СПТ поможет нам исключить некоторые сомнения в этом вопросе, выявить скрытые тенденции нарушения поведения, поможет не упустить время и оказать своевременную профилактическую помощь.

Практическая часть: 1. Обсуждение отношения к тестированию родителей. Ответы на возникающие вопросы.

Консультирование по теме собрания.

Возможные вопросы для обсуждения:

Что означает понятие «информированное добровольное согласие»? В России понятие «информированное добровольное согласие» получает легитимность с момента принятия «Основ Законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» (1993 г.) и сохраняется в Федеральном законе от 21.11.2011 N 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 (гражданина) вредное влияние» (статья 23). При проведении СПТ информированное добровольное согласие родителя или ребенка подтверждает о наличии у них знаний о целях, задачах, принципах, порядке, этапах проведения тестирования, используемых тестах (опросниках), интерпретации ответов, а также обеспечение безопасности обучающихся и защите их прав.

Не будет ли СПТ провоцировать интерес ребенка к наркотикам? Нет. Не будет. Вопросы анкет не содержат информацию о наркотических средствах и психотропных веществах. За безопасность вопросов в анкетах несут ответственность руководители образовательных организаций, в компетенцию которых входит организация СПТ обучающихся в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ (пп. 15.1 пункта 3 ст. 28 ФЗ от 29.12.2012 N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации").

Могут ли быть негативные последствия по результатам СПТ? Родителям должно быть гарантировано, что информация, предоставляемая в рамках профилактических мероприятий (тесты, программы, консультации и т.д.) будет дана в строгом соответствии с требованиями Федеральных законов «Об основных гарантиях прав ребёнка в Российской Федерации» от 24 июля 1998 г. № 124-ФЗ и «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию» от 29 декабря 2010 г. № 436-ФЗ.

Могут ли родители присутствовать во время проведения СПТ? В соответствии с п. 6. приказа Минобрнауки России 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» при проведении тестирования допускается присутствие родителей (законных представителей) обучающихся, участвующих в тестировании в качестве наблюдателей.

Возможно ли наказание обучающегося за положительные результаты тестирования? Основная задача тестирования состоит в превенции асоциальных угроз в образовательном пространстве посредством принятия дополнительных мер с целью уточнения профилактической и коррекционной работы с обучающимися. Поэтому мероприятия, реализуемые в рамках образовательной организации после получения результатов тестирования, не должны содержать репрессивно карательного компонента. Гарантом этого является принцип анонимности проведения СПТ. В случае выявления признаков наркопотребления в ходе профилактических медицинских осмотров главными принципами являются неразглашение и конфиденциальность, закрепленные на законодательном уровне.

Какая польза для родителя, от участия в тестировании моего 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 поведения, наркотизации), тем самым создается безопасная среда для вашего ребенка. В случае, если ребенок имеет опыт наркопотребления, но еще не является зависимым, 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, является эффективной, так как в работу будет включен родитель. Еще раз необходимо подчеркнуть, что тестирование проводится не ради тестирования, результаты СПТ используются для корректировки профилактической работы в образовательной среде.

Уважаемые родители, если у Вас остались или возникнут вопросы по проведению СПТ и профилактического медицинского осмотра, Вы можете обратиться к официальным сайтам в сети Интернет, а также получить консультацию по телефонам (лучше заранее подготовить памятки с указанием номеров телефонов, адресов и электронных адресов центров и организаций, где могут оказать высококвалифицированную помощь).

2. Подведение итогов родительского собрания.

3. Рефлексия деятельности участников и организаторов собрания 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 участие в собрании и надеемся на сотрудничество! По итогам общешкольного родительского собрания необходимо оформить протокол родительского собрания в соответствии с утвержденной формой образовательной организации.

Тезисы беседы с родителями педагога – психолога

«Особенности подросткового возраста, как фактор риска для развития зависимого поведения».

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 и 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). Этот возраст считается периодом выраженного увеличения сексуальных желаний и сексуальной энергии, особенно у мальчиков. 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 выбираются 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 собрания, 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», 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 же главном дети все же наследуют ценности родителей. «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. Каждому 12-му в голову приходили идеи самоубийства.

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. Фантазия 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.

Памятка для родителей по вопросам социально-психологического тестирования обучающихся

Уважаемые родители! Вы, безусловно, — самые близкие и значимые для ребенка люди. Вы стремитесь быть успешными родителями. Вы испытываете тревогу и беспокойство за будущее и настоящее своего ребенка. Это здоровые эмоции, они заставляют действовать, своевременно прояснять то, что Вас беспокоит. Здоровье ребенка – самое большое счастье для родителей. Но, к сожалению, все больше и больше подростков начинают употреблять табак, алкоголь и наркотики. Сегодня Вашему ребенку могут предложить наркотические и психоактивные вещества в школе, в институте, во дворе, на дискотеке, в сети Интернет и в других местах.

До 60 % школьников сообщают, что подвергаются давлению со стороны сверстников, побуждающих их принимать сильнодействующие вещества. Вокруг слишком много наркотиков, чтобы успокаивать себя соображениями вроде: «С моим ребенком такого случиться не может!».

Родителям, как правило, бывает сложно обнаружить ранний опыт употребления наркотиков ребенком, пока употребление еще не переросло в необратимую стадию – болезнь, пока не сформировалась зависимость. Социально-психологическое тестирование носит, прежде всего, профилактический характер, и призвано удержать подростков и молодежь от «экспериментов» с наркотиками, от так называемой «первой пробы» и дальнейшего приобщения к потреблению.

Тестирование не выявляет конкретных подростков, употребляющих наркотики. Оно не предполагает постановки какого-либо диагноза Вашему ребенку. Задача тестирования – выявить у детей личностные (поведенческие, психологические) особенности и организовать своевременную помощь, но только при наличии Вашего согласия. Тестирование является необходимой мерой социального контроля и предупреждения распространения наркомании в подростковой и молодежной среде.

Социально-психологическое тестирование учащихся на предмет потребления наркотиков позволяет определить обезличенное количество детей «группы риска», давших положительные ответы или указавших на те или иные проблемы, способствующие вовлечению в наркопотребление.

Полученные результаты носят прогностический, вероятностный характер. В обобщенном виде они будут использованы при планировании профилактической работы как в образовательной организации, где учится Ваш ребенок, так и в области в целом.

Обращаем Ваше внимание на то, что социально-психологическое тестирование является добровольным и анонимным:

- в тестировании принимают участие только те дети в возрасте 15 лет и старше, которые дали письменное информированное согласие. Если ребенку нет 15 лет, он участвует в тестировании исключительно при наличии письменного информированного согласия одного из родителей (законных представителей);
- родители (законные представители) обучающихся допускаются в аудитории во время тестирования в качестве наблюдателей;
- конфиденциальность при проведении тестирования и хранении информированных согласий и заполненных тестов (опросников, анкет) обеспечивает администрация образовательной организации.

Уважаемые родители! Мы предлагаем Вам включиться в работу по ранней профилактике вовлечения подростков в употребление наркотиков и просим Вас дать согласие на участие Ваших детей в тестировании.

Нужно ли тестирование Вам, Вашей семье? ДА – если Вы понимаете значимость проблемы и необходимость активных действий по предотвращению вовлечения наших детей в наркопотребление. Вы можете сами проявить инициативу – предложите ребенку участвовать в программе социально-психологического тестирования! Будьте активны – любая профилактика в интересах Ваших детей! Помните: проблему легче предотвратить, чем справиться с ней! Сделайте выбор в пользу своего ребенка!!! Если у Вас остались или возникнут вопросы по проведению тестирования, Вы можете обратиться к официальным сайтам в сети Интернет, а также позвонить по указанным телефонам и получить подробную консультацию специалистов. (указать координаты и номера телефонов организаций).

Примерный текст обращения к подросткам для прохождения СПТ

Ребята! Вы знаете, что по всей России в образовательных организациях проводится социально-психологического тестирование, но, к сожалению, несмотря на актуальность проблемы наркомании, не все готовы принять в нем участие. Зачастую это связано со страхами, ленью, непониманием, мифами.... И все из-за отсутствия, а иногда и искажения правдивой информации.

Это очень важно для каждого человека, так как в условиях трудных жизненных ситуаций необходимо проявлять психологическую устойчивость. Научиться этому можно только, если хорошо в себе разобраться. Тестирование проводится с помощью автоматизированной системы дистанционного анкетирования. Прохождение теста происходит на добровольной основе и не требует указания персональных данных. Одним из принципов построения методики является конфиденциальность. При этом невозможно установить личность тестируемого. Социально-психологическое тестирование обучающихся является необходимой мерой социального контроля и предупреждения распространения немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в подростковой и молодежной среде. Полученные результаты позволяют определить «группы риска».

Нельзя забывать, что результаты тестирования имеют вероятностный характер, в обобщенном виде они используются для анализа эффективности профилактики и реализации антинаркотических мероприятий на различном уровне. Результаты важны и для разработки дополнительных мер и оценки эффективности профилактической деятельности.

При прохождении теста Вам будет предъявлена серия утверждений. Оценивая каждое из них, не тратьте слишком много времени на раздумья. Наиболее естественна ваша первая непосредственная реакция. Здесь нет правильных или неправильных ответов. Стоит отвечать искренне, иначе Ваши ответы будут распознаны как недостоверные.

После обработки тестов Вы получаете общее представление о своей психологической устойчивости и при необходимости можете обратиться за разъяснением и квалифицированной помощью психолога, социального педагога, врача нарколога