



Администрация Окуловского муниципального района

Комитет образования

П Р И К А З

от 16.04.2019

№ 129

г.Окуловка

О проведении социально-психологического тестирования обучающихся муниципальных общеобразовательных учреждений, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, в 2019 году

Во исполнение приказа 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», приказа департамента образования и молодёжной политики Новгородской области и департамента здравоохранения Новгородской области от 09.06.2015 № 555/544-Д «О проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся образовательных организаций области в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ», приказа Министерства образования Новгородской области от 08.04.2019 № 409 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, в 2019 году»

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Руководителям муниципальных общеобразовательных организаций, подведомственных комитету образования Администрации Окуловского муниципального района:

1.1. Организовать работу комиссии, провести социально-психологическое тестирование, направленное на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – тестирование) обучающихся муниципальных общеобразовательных учреждений и подсчёт результатов, в соответствии со сроками, установленными приказом министерства образования

Новгородской области от 08.04.2019 № 409 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, в 2019 году»,

1.2. Обеспечить проведение тестирования в соответствии с порядком, утверждённым приказом Минобрнауки России от 16 июня 2014 года № 658 и методическими рекомендациями, утвержденными данным приказом.

1.3. Провести информационно-разъяснительную работу с обучающимися, родителями (законными представителями) о целях, задачах, процедуре тестирования.

1.4. Использовать при проведении тестирования методические рекомендации утвержденные приказом министерства образования Новгородской области от 08.04.2019 № 409 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, в 2019 году».

1.5. Представить до 06 мая 2019 года в Министерство образования Новгородской области, в трехдневный срок с момента окончания тестирования:

1.5.1. Пакет документов согласно пункту 9 приказа Минобрнауки России от 16 июня 2014 года № 658.

1.5.2. Копию акта передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, в 2019 году.

2. Контроль за исполнением приказа возложить на ведущего служащего-эксперта комитета образования Администрации Окуловского муниципального района Лепешкину О.В.

Председатель комитета



Е.М. Волкова

УТВЕРЖДЕНЫ

приказом
министерства образования
Новгородской области
от 08.04.2019 № 409

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

по проведению социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, в 2019 году

В соответствии со статьёй 53.4 Федерального закона от 08 января 1998 года № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ является одной из форм профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, которая включает в себя социально-психологическое тестирование и профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования.

Основная цель проведения социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее СПТ), - выявить среди обучающихся лиц, предрасположенных к аддиктивному поведению.

Аддиктивное поведение (англ. Addiction - зависимость, пагубная привычка) - саморазрушающее девиантное поведение, которое определяется повторяющимися действиями с целью изменения психического состояния с возможным в дальнейшем развитием выраженных негативных социальных и психологических последствий.

При проведении СПТ используется тест-опросник «Аддиктивная склонность» (Юсупов В.В., Корзунин В.А.), направленный на выявление склонности несовершеннолетних к аддиктивному поведению. В тесте-опроснике в качестве аддиктивного показателя выступают наркотики, алкоголь и табакокурение.

Тест-опросник ориентирован на диагностику наличия риска зависимого поведения у обучающихся в возрасте от 12 лет.

При соблюдении принципа конфиденциальности в групповом тестировании с помощью теста-опросника можно получить достаточно объективную картину степени риска вовлечённости обучающихся в аддиктивные процессы.

Указанный тест-опросник представлен в приложении к настоящим методическим рекомендациям.

Администрация образовательной организации обеспечивает наличие бланков теста-опросника в количестве, соответствующем количеству участников СПТ в данной образовательной организации.

Рекомендуется проведение СПТ в группах по 10-15 человек. Для каждого тестируемого должно быть предусмотрено отдельное рабочее место.

Члены комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение СПТ, созданной в образовательной организации в соответствии с порядком, утверждённым приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 № 658 (далее комиссия), перед началом проведения СПТ раздают бланки теста-опросника и проводят инструктаж участников СПТ, в том числе информируют об условиях СПТ и его продолжительности.

Примерная инструкция по заполнению бланка теста-опросника:

«Уважаемые участники тестирования!

Данное исследование проводится с целью изучения вашего отношения к проблеме курения, употребления алкоголя и наркотических веществ.

Исследование является анонимным. На бланке теста-опросника необходимо указать только ваш возраст (полных лет) и пол.

Тест-опросник содержит 29 утверждений. Вам предлагается прочитать каждое утверждение и согласиться или не согласиться с ним.

Внимательно прочитайте каждое утверждение и поставьте знак «+» напротив каждого утверждения, с которым вы согласны.

После заполнения теста-опросника подсчитайте общее количество поставленных знаков «+» и запишите получившееся число в графе «Итого».

При проведении инструктажа участников СПТ следует подчеркнуть, что по завершении заполнения теста-опросника всем участникам СПТ необходимо оставаться на своих местах до момента, когда последний участник СПТ не закончит работу, объяснив это тем, что для обеспечения анонимности результатов СПТ заполненные бланки теста-опросника должны быть сданы всеми участниками СПТ одновременно.

В случае затруднения участника СПТ с пониманием утверждений теста-опросника членам комиссии рекомендуется подойти к обучающемуся и объяснить непонятные слова в утверждении. Важно воздерживаться от развернутых примеров и объяснений.

При проведении СПТ важно создать атмосферу спокойствия и доверия.

**Тест-опросник «Аддиктивная
склонность»
(Юсупов В.В., Корзунин В.А.)**

Возраст (полных лет)		
Пол	Мужской	
	Женский	

Приложение

к методическим рекомендациям по проведению социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, в 2019 году

Поставьте знак «+» напротив каждого утверждения, с которым Вы согласны. После выполнения теста подсчитайте общее количество поставленных знаков «+» и запишите получившееся число в графе «Итого»

№ п/п	Утверждения	
1.	Если человек в меру и без вредных последствий употребляет возбуждающие и влияющие на психику вещества - это нормально	
2.	Человек должен иметь право выпивать, сколько он хочет и где он хочет	
3.	Некоторые правила и запреты можно отбросить, если чего-нибудь сильно захочешь	
4.	Мне бы понравилась работа официантки в ресторане/дегустатора вин	
5.	Я часто испытываю потребность в острых ощущениях	
6.	Среди моих знакомых есть люди, которые пробовали одурманивающие токсические вещества	
7.	Правы люди, которые в жизни следуют принципу: «Если нельзя, но очень хочется, то можно»	
8.	Бывало, что я случайно попадал(а) в неприятную историю или драку после употребления спиртных напитков	
9.	Бывали случаи, когда мои родители, другие люди высказывали беспокойство по поводу того, что я немного выпил(а)	
10.	Когда люди стремятся к новым, необычным ощущениям и переживаниям - это нормально	
11.	Чтобы получить удовольствие, стоит нарушить некоторые правила и запреты	
12.	Мне нравится бывать в компаниях, где в меру выпивают и веселятся	
13.	Бывало, что у меня возникало желание выпить, хотя я понимал(а), что сейчас не время и не место	
14.	Сигарета в трудную минуту меня успокаивает	
15.	Удовольствие - это главное, к чему стоит стремиться в жизни	
16.	Вредное воздействие на человека алкоголя и табака сильно преувеличивают	
17.	Я бы попробовал(а) какое-нибудь одурманивающее вещество, если бы твердо знал(а), что это не повредит моему здоровью и не повлечет наказания	
18.	Мои друзья рассказывали, что в некоторых ситуациях они испытывали необычные состояния: видели красочные интересные видения, слышали странные необычные звуки и др.	
19.	В последнее время я замечаю, что стал(а) много курить, это как-то помогает мне, отвлекает от забот и тревог	
20.	Бывало, что по утрам (после того, как я накануне употреблял(а) алкоголь) у меня дрожали руки, а голова просто раскалывалась	
21.	Не могу заставить себя бросить курить, хотя знаю, что это вредно	
22.	Часто в состоянии опьянения я испытывал(а) чувство невесомости, отрешенности от окружающего мира, нереальности происходящего	
23.	Мне неприятно вспоминать и говорить о ряде случаев, которые были связаны с употреблением алкоголя	
24.	Мои друзья умеют хорошо расслабиться и получить удовольствие	

№ п/п	Утверждения	
25.	В последнее время, чтобы не «сорваться», я вынужден(а) был(а) принимать успокаивающие препараты	
26.	Я пытался (пыталась) избавиться от некоторых пагубных привычек	
27.	Употребляя алкоголь, я часто превышал(а) свою норму	
28.	Мне нравится состояние, которое возникает, когда немного выпьешь	
29.	У меня были неприятности в школе в связи с употреблением алкоголя	
	Итого	

УТВЕРЖДЕНА

приказом
министерства образования
Новгородской области
от 08.04.2019 № 409

ФОРМА

информированного согласия обучающихся, достигших возраста 15 лет,
на участие в социально-психологическом тестировании обучающихся,
направленном на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ, в 2019 году

(наименование образовательной организации)
от _____
(фамилия, имя, отчество обучающегося)
адрес _____

Я, _____ (фамилия, имя,
отчество) « ____ » _____ года рождения, добровольно даю согласие на участие в
социально-психологическом тестировании обучающихся, направленном на раннее выявление
немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее тестирование).

Я поставлен(а) в известность о целях, процедурах и последствиях тестирования, его анонимности.
Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью
удовлетворен(а) полученными сведениями. Я согласен(на) выполнять инструкции, полученные от
уполномоченного лица, проводящего тестирование.

« ____ » _____ 2019 года

(подпись)

УТВЕРЖДЕНА

приказом
министерства образования
Новгородской области
от 08.04.2019 № 409

ФОРМА

информированного отказа обучающихся, достигших возраста 15 лет,
от участия в социально-психологическом тестировании обучающихся,
направленном на раннее выявление немедицинского потребления
наркотических средств и психотропных веществ, в 2019 году

(наименование образовательной организации)
от _____
(фамилия, имя, отчество обучающегося)
адрес _____

Я, _____ (фамилия, имя,
отчество) « ____ » _____ года рождения, добровольно отказываюсь от участия в
социально-психологическом тестировании обучающихся, направленном на раннее выявление
немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее тестирование).

Я поставлен(а) в известность о целях, процедурах и последствиях тестирования, его анонимности.
Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью
удовлетворен(а) полученными сведениями.

« ____ » _____ 2019 года

(подпись)

УТВЕРЖДЕНА

приказом
министерства образования
Новгородской области
от 08.04.2019 № 409

ФОРМА

информированного согласия родителей (законных представителей)
обучающихся, не достигших возраста 15 лет, на участие в социально-
психологическом тестировании обучающихся, направленном на раннее
выявление немедицинского потребления наркотических средств
и психотропных веществ, в 2019 году

(наименование образовательной организации)
от _____
(фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя) обучающегося)
адрес _____

телефон _____

Я, _____ (фамилия, имя,
отчество), являющ_____ матерью (отцом, законным представителем),

(фамилия, имя,
отчество обучающегося) « _____ » _____ года рождения, добровольно даю согласие на
участие моего ребёнка в социально-психологическом тестировании обучающихся, направленном на раннее
выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее
тестирование).

Я поставлен(а) в известность о целях, процедурах и последствиях тестирования, его анонимности.
Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью
удовлетворен(а) полученными сведениями.

« _____ » _____ 2019 года

(подпись)

УТВЕРЖДЕНА

приказом
министерства образования
Новгородской области
от 08.04.2019 № 409

ФОРМА

информированного отказа родителей (законных представителей)
обучающихся, не достигших возраста 15 лет, от участия в социально-
психологическом тестировании обучающихся, направленном на раннее
выявление немедицинского потребления наркотических средств
и психотропных веществ, в 2019 году

(наименование образовательной организации)
от _____
(фамилия, имя, отчество родителя
(законного представителя) обучающегося)
адрес _____

телефон _____

Я, _____ (фамилия, имя,
отчество), являющ _____ матерью (отцом, законным представителем),
_____ (фамилия, имя,
отчество обучающегося) « ____ » _____ года рождения, добровольно отказываюсь от
участия моего ребёнка в социально-психологическом тестировании обучающихся, направленном на раннее
выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее
тестирование).

Я поставлен(а) в известность о целях, процедурах и последствиях тестирования, его анонимности.
Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я полностью
удовлетворен(а) полученными сведениями.

« ____ » _____ 2019 года

(подпись)

УТВЕРЖДЕНА

приказом
министерства образования
Новгородской области
от 08.04.2019 № 409

ФОРМА

акта передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, в 2019 году

_____ ,
(полное наименование образовательной организации в соответствии с уставом)
расположенное по адресу _____

_____ ,
передает запечатанных пакетов с результатами социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ (далее СПТ) _____, в том числе:
пакетов с результатами тестирования обучающихся в возрасте до 15 лет _____;
пакетов с результатами тестирования обучающихся в возрасте от 15 лет и старше _____.

Количество обучающихся, прошедших тестирование _____, в том числе:
в возрасте: 13 лет _____, 14 лет _____, 15 лет _____, 16 лет _____,
17 лет _____, 18 лет и старше _____.

Количество обучающихся, прошедших тестирование, в разрезе классов/курсов:
6 класс _____, 7 класс _____, 8 класс _____, 9 класс _____, 10 класс _____,
II класс _____.
I курс _____, 2 курс _____, 3 курс _____, 4 курс _____.

Количество обучающихся в возрасте от 15 лет, оформивших в установленном порядке отказ от участия в СПТ, в том числе:
в возрасте: 15 лет _____, 16 лет _____, 17 лет _____, 18 лет и старше _____.

Количество обучающихся в возрасте до 15 лет, родители (законные представители) которых оформили в установленном порядке отказ от участия обучающихся в СПТ, в том числе:
в возрасте: 13 лет _____, 14 лет _____.

**Наименование должности
руководителя образова-
тельной организации**

_____ **И.О. Фамилия**
(подпись)

МП

« _____ » _____ 2019 года