**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 испыты-

ваете 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 родите-

лей. Но, к сожалению, все больше и больше подростков начинают упо-

треблять табак, алкоголь и наркотики. Сегодня вашему ребенку могут

предложить наркотические и психоактивные вещества в школе, в институ-

те, 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 соображения-

ми вроде: «С моим ребенком такого случиться не может!».

Родителям, как правило, бывает сложно обнаружить ранний опыт упо-

требления 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 дальнейшегоприобщения 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 молодеж-

ной среде. Социально-психологическое тестирование учащихся на предмет

потребления наркотиков позволяет определить обезличенное количество де-

тей группы риска, давших положительные ответы или указавших на те или

иные проблемы, способствующие вовлечению в наркопотребление. Полу-

ченные результаты 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 профилакти-

ческой 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. Персонифицированная оценка (кадирование и шифрование осуществляется на уровне образовательных организаций, списки обучающихся не разглашаются):

* В тестировании могут участвовать дети, начиная с 7 класса с 13 до 18 лет.
* Тестирование осуществлялось в электронном формате.
* Освобождение особых категорий обучающихся (с особыми образовательными потребностями, детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей) не предусмотрено. СПТ приемлемо и для обучающихся, осваивавших АООП, реализуемо для глухих, слабослышащих, позднооглохших, слепых, слабовидящих, с тяжелым нарушением речи, с нарушением опорно-двигательного аппарата, с ЗПР, умственной отсталостью, с РАС, со сложными дефектами.
* 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 ин-

формированных согласий и заполненных тестов (опросников, анкет) обеспечивает администрация образовательной организации.

Уважаемые родители! Мы предлагаем вам включиться в работу по ран-

ней профилактике вовлечения подростков в употребление наркотиков

и просим дать согласие на участие ваших детей в тестировании.

Нужно ли тестирование вам, вашей семье?

ДА – если вы понимаете значимость проблемы и необходимость актив-

ных действий по предотвращению вовлечения наших детей в наркопо-

требление. 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 воз-

никнут вопросы по проведению тестирования, вы можете обратиться

к официальным сайтам в сети Интернет, а также позвонить по указанным

телефонам и получить подробную консультацию специалистов.

Основными задачами социально-психологического тестирования являются:

– выявление у обучающихся психологических факторов риска с целью

их последующей психологической коррекции;

– организация адресной и системной работы с обучающимися образо-

вательной организации, направленной на профилактику вовлечения в по-

требление НС и ПВ;

– формирование контингента обучающихся, направляемых на профи-

лактические медицинские осмотры

Единая методика социально-психологического тестирования (далее –

ЕМ СПТ, методика) основана на представлении о непрерывности и едино-

временности совместного психорегулирующего воздействия факторов

риска и факторов защиты (протективных факторов).

Методика анкетирования предназначена для выявления латентной и яв-

ной рискогеннности социально-психологических условий.

Единая методика (ЕМ) СПТ направлена на определение вероятности

вовлечения учащихся в зависимое поведение на основе соотношения фак-

торов риска и факторов защиты. Методика применяется для тестирования

учащихся возрастной группы 13–18 лет, начиная с 7 класса:

Методика представлена в трех формах:

1. Форма «А-110» содержит 110 утверждений для тестирования учащихся

7–9 классов.

2. Форма «В-140»содержит 140 утверждений для тестирования учащихся

10–11 классов.

3. Форма «С-140»содержит 140 утверждений для тестирования студентов профессиональных образовательных организаций и образовательных

организаций высшего образования.

Время тестирования:

* 15-25 минут. Временные ограничения тестирования до 18:00
* 110-140 вопросов

Обучающимся нужно знать:

* Код ОО/пол/возраст/статус

Обучающиеся получат краткое обоснование результата (о достоверности ответов или рекомендации)

Следует понимать, что анкетирование может зафиксировать только ве-

роятность вовлечения обучающихся в зависимое поведение и не может

быть использовано для формулировки заключения о наркотической или

иной зависимости респондента.

Вопросы анкет предполагают единичный выбор ответа из предложен-

ных четырех вариантов, фиксирующих степень согласия с предложенными

утверждениями.

По итогам тестирования обучающиеся получают стандартизированные

результаты, заключающиеся в формулировке о достоверности или недо-

стоверности ответов и с указанием уровня распределения по субшкалам.

Методика основана на представлении о непрерывности и единовременности совместного воздействия на ребенка «факторов риска» и «факторов защиты». Если «факторы риска» начинают преобладать над «факторами защиты» – обучающемуся необходимо оказать психолого-педагогическую помощь и социальную поддержку и предотвратить таким образом вовлечение в негативные проявления, в том числе наркопотребление.

**Перечень исследуемых показателей**

Факторы риска – социально-психологические условия, повышающие

угрозу вовлечения в зависимое поведение.

**Качества и условия, регулирующие взаимоотношения личности**

**и социума:**

**1. Потребность в одобрении** – это желание получать позитивный от-

клик в ответ на свое поведение. В гипертрофированном виде переходит

в неразборчивое стремление угождать и нравиться всем подряд, лгать, со-

здавать о себе преувеличенно хорошее мнение с целью быть принятым

(понравиться).

**2. Подверженность влиянию группы** – повышенная восприимчивость

воздействию группы или ее членов, приводящая к подчинению группе, го-

товности изменить свое поведение и установки.

**3. Принятие аддиктивных установок социума** – согласие, убежден-

ность в приемлемости для себя отрицательных примеров поведения, рас-

пространенных в маргинальной части общества. В частности, оправдание

своих социально неодобряемых поступков идеализированными и героизи-

рованными примерами поведения, достойного порицания.

**4. Наркопотребление в социальном окружении** – распространен-

ность наркопотребляющих среди знакомых и близких, создающая опас-

ность приобщения к наркотикам и формирования референтной группы из

наркопотребляющих.

**Качества, влияющие на индивидуальные особенности поведения:**

**1. Склонность к риску** (опасности) – предпочтение действий и ситуа-

ций, выбор вариантов альтернатив, сопряженных с большой вероятностью

потери.

**2. Импульсивность** – устойчивая склонность действовать по первому

побуждению, под влиянием внешних обстоятельств или эмоций.

**3. Тревожность** – предрасположенность воспринимать достаточно ши-

рокий спектр ситуаций как угрожающие, приводящая к плохому настрое-

нию, мрачным предчувствиям, беспокойству.

**4. Фрустрация** (от лат. frustration – обман, расстройство, разрушение

планов) – психическое состояние переживания неудачи, обусловленное не-

возможностью реализации намерений и удовлетворения потребностей,

возникающее при наличии реальных или мнимых непреодолимых препят-

ствий на пути к некоей цели.

**Факторы защиты (протективные факторы) – обстоятельства, по-**

**вышающие социально-психологическую устойчивость к воздействию**

**факторов риска:**

**1. Принятие родителями** – оценочное поведение родителей, форми-

рующее ощущение нужности и любимости у ребенка.

**2. Принятие одноклассниками** – оценочное поведение сверстников,

формирующее у обучающегося чувство принадлежности к группе и при-

частности.

**3. Социальная активность** – активная жизненная позиция, выражаю-

щаяся в стремлении влиять на свою жизнь и окружающие условия.

**4. Самоконтроль поведения** – сознательная активность по управле-

нию своими поступками в соответствии с убеждениями и принципами.

**5. Самоэффективность(self-efficacy)** – уверенность в своих силах до-

стигать поставленные цели, даже если это потребует больших физических

и эмоциональных затрат. Термин введен А. Бандурой и представляет собой

один из центральных компонентов его социально-когнитивной теории.

Вероятность суицидального риска - Важной характеристикой суицидального поведения является суицидальный риск. Оценка суицидального риска - это определение вероятности того, что данный конкретный человек совершит самоубийство.

**6. Вероятность суицидального** **риска** - Важной характеристикой суицидального поведения является суицидальный риск. Оценка суицидального риска — это определение вероятности того, что данный конкретный человек совершит самоубийство