

Рекомендации по построению мотивационной беседы с родителями (законными представителями) в рамках работы по организации социально-психологического тестирования обучающихся

Мотивационная беседа – это особым образом организованное общение, направленное на побуждения человека к определенной деятельности с помощью внутриличностных и внешних факторов, целью которого оказывается формирование мотива.

Старайтесь обратить внимание родителей (законных представителей) на следующие аспекты тестирования:

- универсальность – проводится повсеместно, является мерой в ряду профилактических мер, необходимых для эффективного противостояния неблагополучия в контексте развития ребенка;
- легитимность - проводится на основании законодательства РФ;
- добровольность – обучающиеся от 15 лет самостоятельно, от 13 до 15 лет их родители (законные представители) дают информированное добровольное согласие на прохождение СПТ;
- ненаказуемость – результаты СПТ не являются основанием для применения мер дисциплинарного наказания;
- конфиденциальность – результаты СПТ сообщаются только лично обучающемуся, прошедшему тестирование, или родителям (законным представителям), при условии его несовершеннолетия.

При организации мотивационной беседы с родителями (законными представителями) необходимо рассмотрение следующих вопросов:

1. Информирование о цели и организации проведения тестирования, основанное на личном отношении и на понимании смысла и важности проведения социально-психологического тестирования как процесса в вашем образовательном учреждении.
2. Информирование о нормативных актах, регламентирующих процедуру тестирования, стратегию государственной антинаркотической политики РФ, где определено, что объектами являются в первую очередь дети, подростки и молодежь, так как они являются наиболее уязвимой категорией граждан.
3. Информирование о методе диагностики (Единая методика СПТ): следует обозначить, что тестирование носит, прежде всего, профилактический характер, направлено на выявление склонности подростков и молодежи к вовлечению в употребление наркотических и психоактивных веществ и призвано удержать их от первых «экспериментов» с наркотиками, а также своевременно принять необходимые профилактические меры.
4. Информирование об опасностях, с которыми сталкиваются каждый день подростки, масштабах незаконного оборота психоактивных веществ и разнообразии форм их злоупотребления, что требует принятия самых решительных и эффективных мер.

В данной части беседы необходимо раскрыть актуальность данной профилактической меры, упомянуть о масштабах угрозы и об уязвимости подросткового сообщества по отношению к ней, а также собственно о психопрофилактическом смысле тестирования.

Основные рекомендации по данному блоку:

- говоря об угрозе приводите живые, значимые, эмоционально заряженные примеры;
- наркомания – это не статистика, это судьбы людей. Рекламу курительных смесей (спайсов) сегодня можно встретить на остановках общественного транспорта, на спортплощадках и даже на стенах школ, это значит, что никто не защищен на 100%;
- постарайтесь самостоятельно разобраться в смысле и целях СПТ для своей профессиональной деятельности.

5. Обсуждение с родителями (законными представителями) отношения к тестированию, ответы на возникающие вопросы, работа со страхами. Важен именно диалог с родителями/законными представителями. Это наиболее важная и ответственная часть мотивационной беседы. Целью инициированного диалога будет выражение страхов и сомнений родителей (законных представителей). Если такого контакта с аудиторией нет, то вашей задачей станет децентрация, то есть, временное смещение в позицию родителя (выступление как бы от его лица), с целью обозначения основных причин его возможного сопротивления. Как правило, у родителя присутствует страх в утечке информации и негативного влияния результатов тестирования на дальнейшую судьбу ребенка. Здесь необходимо упомянуть о конфиденциальности процедуры тестирования. Кроме того, важно понимать, что родительские опасения связаны с неверным пониманием сути и целей СПТ. Задачей специалиста в этом случае будет грамотно раскрыть их.

6. Обозначение преимуществ проведения СПТ, разъяснение процедуры проведения тестирования.

7. Формирование мотивации на необходимость проведения данных мероприятий, сбор информированных согласий. Начинать информационно-мотивационную работу с родителями (законными представителями) необходимо с того, что социально-психологическое тестирование - это психодиагностическое обследование, позволяющее выявлять исключительно психологические «факторы риска» возможного вовлечения в зависимое поведение, связанные с дефицитом ресурсов психологической устойчивости личности, разъяснения основных принципов проведения социально-психологического тестирования: добровольности, конфиденциальности, ненаказуемости, помощи. При проведении информационно-разъяснительной работы с родителями (законными представителями) обучающихся необходимо, в первую очередь, акцентировать внимание на том, что СПТ не выявляет факта незаконного потребления наркотических средств и психоактивных веществ.

Кроме того, обязательным при проведении информационно-разъяснительной работы с родителями (законными представителями) является разъяснение положений о том, что результаты тестирования:

- не являются достаточным основанием для постановки тестируемого на какой-либо вид учета (внутришкольный, наркологический учет или постановки иного диагноза);
- могут лишь мотивировать тестируемого обратиться за консультацией к психологу, а также воспользоваться предложениями по участию в программах или мероприятиях, направленных на развитие профилактической компетентности, навыков личностно-доверительного общения, качеств личности, обеспечивающих оптимальную социально-психологическую адаптацию;
- позволяют тестируемому получить информацию о самом себе (сведения о результатах проведенного тестирования отражаются в рабочей документации педагога-психолога), содействуя развитию у него навыков рефлексии, позволяющей адекватно оценивать свои возможности;
- обобщенные, не персональные результаты СПТ позволяют организовать эффективные психопрофилактические мероприятия на уровне каждого конкретного образовательного учреждения.

В заключение мотивационной беседы с родителями (законными представителями) следует акцентировать внимание на практическом значении профилактического мероприятия, на том, что СПТ является первым этапом выявления затруднений, который может выполнять для обучающегося функцию старта работы над собой. То есть, в случае выявления «группы риска» в образовательной организации проводится анализ факторов риска, корректировка профилактических программ, проведение дополнительных профилактических мероприятий, включающих в себя тренинги с группами обучающихся, разъяснительную работу с родителями, педагогами образовательной организации. Ведь СПТ проводится в первую очередь для того, чтобы сделать профилактическую работу с обучающимися наиболее эффективной и обеспечить превращение образовательного учреждения в безопасное пространство. И, конечно, для того, чтобы помочь самим родителям (законным представителям) и обучающимся контролировать соответствующие риски: родители (законные представители) обучающегося могут по индивидуальному запросу обсудить со школьным психологом психопрофилактический маршрут именно для их ребенка. В этом случае ознакомиться со своими результатами может и сам тестируемый (после 15 лет с письменного согласия подростка).

Реализация профилактических мероприятий в образовательном учреждении предполагает мобилизацию социально-психологических ресурсов обучающихся посредством:

- формирования у обучающихся личностных качеств, необходимых для конструктивного, успешного и ответственного поведения в обществе;
- развития стрессоустойчивости и навыков совладания со стрессом: принятия решений, обращения за социальной поддержкой, избегания опасных ситуаций;
- развития навыков саморегуляции и самоорганизации личности;
- содействия осознания обучающимися ценности безопасного образа жизни; формирование установки на здоровый образ жизни.

В заключении информационно-мотивационной беседы полезно повторно подчеркнуть принципы СПТ: добровольность, конфиденциальность, ненаказуемость, оказание помощи

Информированные согласия

Директору

_____ (наименование образовательной организации)
адрес: _____

от _____ (Ф.И.О. родителя/законного представителя)
адрес проживания: _____

контактный телефон: _____

Добровольное информирование согласие родителя (законного представителя) обучающегося, не достигшего возраста 15 лет на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

Я, _____ (Ф.И.О. _____ полностью), являюсь родителем (законным представителем) _____ (Ф.И.О. обучающегося) «____» _____ года рождения, даю свое добровольное согласие на участие моего ребенка в социально-психологическом тестировании в 20____/20____ учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях, а также о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а).

Разрешаю предоставлять информацию о моем ребенке, а именно: фамилию, имя, отчество, дату рождения, класс в поименных списках для передачи обобщенных результатов социально-психологического тестирования в орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья для планирования дополнительных мер по профилактике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ.

Дата: _____ (Подпись) _____ (Расшифровка)

Информированные согласия

Директору

(наименование образовательной организации)

адрес: _____

от _____

(Ф.И.О. обучающегося)

адрес проживания: _____

контактный телефон: _____

Добровольное информирование согласие обучающегося, достигшего возраста 15 лет, на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

Я, _____
(Ф.И.О. обучающегося полностью), «____» _____ года рождения, даю свое добровольное согласие на участие в социально-психологическом тестировании в 20____/20____ учебном году.

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях, а также о порядке проведения профилактического медицинского осмотра.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а).

Разрешаю предоставлять информацию о себе, а именно: фамилию, имя, отчество, дату рождения, класс (группу) в поименных списках для передачи обобщенных результатов социально-психологического тестирования в орган государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья для планирования дополнительных мер по профилактике немедицинского потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ.

Дата: _____

(Подпись)

(Расшифровка)

Информированные отказы

Директору

(наименование образовательной организации)

адрес: _____

от _____

(Ф.И.О. родителя/законного представителя)

адрес проживания: _____

контактный телефон: _____

Добровольный информированный отказ родителя (законного представителя) от прохождения социально-психологического тестирования по Единой методике обучающегося, не достигшего возраста 15 лет

Я, _____

(указать Ф.И.О. полностью)

родитель

(законный

представитель)

(указать Ф.И.О. ребенка, год рождения)

обучающегося

(название и номер образовательной организации, класс/группа)

отказываюсь от прохождения моим ребенком социально-психологического тестирования по Единой методике в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Об условиях и конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а).

Дата: _____

(Подпись)

(Расшифровка)

Информированные отказы

Директору

(наименование образовательной организации)

адрес: _____

от _____

(Ф.И.О. обучающегося)

адрес проживания: _____

контактный телефон: _____

Добровольный информированный отказ от прохождения социально-психологического тестирования по Единой методике обучающегося, достигшего возраста 15 лет

Я, _____

(указать Ф.И.О. полностью, год рождения)

обучающийся

(название и номер образовательной организации, класс/группа)

отказываюсь от прохождения мною социально-психологического тестирования по Единой методике в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Об условиях и конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а).

С Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденного Приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20.02.2020 № 59 ознакомлен(а).

Дата: _____

(Подпись)

(Расшифровка)