|  |
| --- |
| **Добровольное анонимное тестирование** **Дорогой друг!****Пройдя анонимное добровольное тестирование – продемонстрируй всем, что ты выбираешь здоровье, семью, друзей, одним словом – ЖИЗНЬ!*****Вопросы, которые могут тебя беспокоить   при прохождении тестирования  и ответы на них*****Вопрос: Для прохождения тестирования надо будет идти в поликлинику?****Ответ: НЕТ! Тестирование будет проходить на территории школы.****Вопрос: Классный руководитель или другие педагоги школы будут присутствовать при тестировании?****Ответ: НЕТ! Тестирование будет проводить медицинский работник.****Вопрос: Процедура тестирования достаточно утомительна?****Ответ: НЕТ! Время тестирования занимает 2-3 минуты.****Вопрос: Результат тестирования станет известен учителям, одноклассникам?****Ответ: НЕТ! Тестирование анонимное, его результат – врачебная тайна.****Вопрос: Результат тестирования сообщат родителям?****Ответ: НЕТ! Информация доводиться до сведения родителей только с твоего согласия.****Вопрос: Может ли процедура тестирования выявить одноразовое употребление психоактивных веществ?****Ответ: ДА! Для того, чтобы ты смог теперь всегда сказать: «НЕТ!»****Приди и проверь!****Не в опасности ли твое здоровье и твоя жизнь**﻿! ﻿ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Уважаемые родители!****Анонимное добровольное тестирование – это своевременное выявление и оказание помощи тем, кто употребляет наркотики регулярно.****Тогда причем здесь МЫ???****Вопросы, на которые вы бы ответили «Да!»****Вопрос: Должна ли в школе вестись работа по профилактике наркомании?****Ответ: Да!****Вопрос: Работы по профилактике наркомании должна быть системной?****Ответ: ДА!****Вопрос: Нужно ли использовать новые формы профилактической работы наряду с традиционными?****Ответ: ДА****Вопрос: Вы согласны, что помочь отказаться от наркотиков гораздо легче, выявив проблему на ранней стадии?****Ответ: ДА!****Вопрос: Если Ваш ребенок допустил одноразовое употребление психоактивных веществ, Вы хотели бы узнать об этом, чтобы принять меры?****Ответ: ДА!****Вопрос: Если бы Ваш ребенок допускает эпизодическое употребление наркотиков, Вы хотели бы об этом узнать?****Ответ: ДА!****Вопрос: Есть ли причины, по которым Вы не дадите согласие на участие в анонимном добровольном информированном тестировании****Ответ: Конечно, нет!****Дайте согласие!****Чтобы узнать: не в опасности ли здоровье и жизнь вашего ребенка!**﻿  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |