* **Добровольность.**
* **Анонимность.**
* **Конфиденциальность.**
* **Информированность.**

**Порядок процедуры прохождения ТЕСТИРОВАНИЯ:**

**- школьникам выдаются пронумерованные одноразовые стаканы;**

**- после сбора биологической жидкости (мочи), стаканы передаются медицинскому работнику наркологического диспансера, проводящему тестирование;**

**- медицинский работник делит биологический материал на 2 стакана;**

**- опускает тест-полоску в один стакан;**

**- результаты тестирования заносятся в список школьников, в котором указаны номера, полученных ими стаканов;**

**- после получения отрицательного результата, тесты, биологическая жидкость из двух стаканов, стаканы опускаются в 0,2 % раствор «Пюржавель» (все отдельно);**

**-в случае положительного результата биологическая жидкость из второго стакана сливается в специальные контейнеры, упаковывается и направляется на химико-токсилогическую экспертизу;**

**- в случае подтверждения положительного результата теста, врач нарколог связывается с тестируемым, и они договариваются о дальнейших действиях (реабилитации или лечении);
- информация о положительных результатах тестов не разглашается и не сообщается никому, кроме самого тестируемого.**

**Перечень нормативно-правовых документов, регламентирующих деятельность**

**МОБУ СОШ № 7 х. Кирова**

**при подготовке и проведении тестирования**

**Федеральные документы:**

1. Конвенция Организации Объединенных Наций о правах ребенка;

2. Федеральный закон Российской Федерации от 10 июля 1992 года №3266-ФЗ «Об образовании» (с изменениями);

3. Федеральный закон от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

**Краевые документы:**

1. Закон Краснодарского края от 25 октября 2005 года №937-КЗ «Об основных направлениях профилактики алкоголизма, наркомании и токсикомании на территории Краснодарского края»;

2. Постановление главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 29 декабря 2009 года № 1184 «Об утверждении комплексной программы по укреплению правопорядка, профилактике правонарушений, усилению борьбы с преступностью и противодействию коррупции в Краснодарском крае на 2010 – 2012 годы»;

3. Постановление главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 18 апреля 2011 года № 370 «О внесении изменений в постановление главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 29 декабря 2009 года № 1184 «Об утверждении комплексной программы по укреплению правопорядка, профилактике правонарушений, усилению борьбы с преступностью и противодействию коррупции в Краснодарском крае на 2010 – 2012 годы»;

4. Распоряжение главы администрации (губернатора) Краснодарского края от 09 сентября 2011 года №1397 «О проведении анонимного добровольного информированного

тестирования учащихся общеобразовательных школ, учреждений начального и среднего профессионального

образования, студентов высших учебных заведений в 2011 – 2012 учебном году»;

5. Совместный приказ департамента здравоохранения Краснодарского края и департамента образования и науки Краснодарского края от 11 марта 2011 №617/589 «Об утверждении порядка и плана проведения выборочного анонимного добровольного информированного экспресс-тестирования»;

6. Совместный приказ департамента здравоохранения Краснодарского края и департамента образования и науки Краснодарского края от 09 сентября 2011года №4797-1/3309 «О проведении совещаний по вопросам организации и проведения анонимного добровольного информированного экспресс-тестирования учащихся и студентов»;

7. Приказ департамента образования и науки Краснодарского края от 15 сентября 2011 года № «О проведении анонимного добровольного информированного тестирования учащихся общеобразовательных школ, учреждений начального и среднего профессионального образования, студентов высших учебных заведений в 2011 – 2012 учебном год».

**Согласие на проведение тестирования**

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ф.И.О. (полностью), год рождения**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

паспорт:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ф.И.О. гражданина до 15 лет - полностью, год рождения\***

Настоящим подтверждаю, что в соответствии со ст.31 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22.07.1993 № 5487-1, в соответствии с моим волеизъявлением, в понятной для меня форме, проинформирован(а) о предстоящем тестировании, его целях и форме проведения.

Получив полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на  поставленные мною вопросы, подтверждаю, что мне понятны используемые термины, суть предстоящей процедуры, добровольно в соответствии со ст. 32 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 2.07.1993 № 5487-1 даю свое согласие на проведение тестирования меня/лица, законным представителем которого я являюсь.

Я информирован(а) о том, что информация о результатах тестирования составляет врачебную тайну, является конфиденциальной и не будет разглашена. В соответствии со ст. 61 Основ законодательства Российской федерации об охране здоровья граждан от 2.07.1993 № 5487-1 разрешаю предоставить информацию о результатах тестирования моим родителям (законным представителям)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество гражданина (законного представителя) по телефону\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Я удостоверяю, что текст моего добровольного информированного согласия на проведение тестирования мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

Подпись гражданина (законного представителя)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество

Настоящий документ оформлен мной

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Должность медицинского работника, фамилия, имя, отчество, подпись

**\**Этот раздел бланка заполняется только на граждан до 15 лет***

**Cтатистические данные по России.**

**а)** **Количество наркоманов среди детей и подростков.**

1. В последние годы в Российской Федерации, практически во всех регионах, ситуация, связанная со злоупотреблением наркотическими средствами и их незаконным оборотом, имеет тенденцию к утяжелению. Быстро растет число потребителей психоактивных веществ (ПАВ), включая наркотические и токсикоманические средства, что, в свою очередь, определяет рост численности лиц с сформированной зависимостью от наркотиков - больных наркоманией и токсикоманий.

Из числа детей и подростков, злоупотребляющих психоактивными веществами, около 41,2% детей впервые встретились с наркотическим средством в возрастном периоде от 11 до 14 лет (в том числе дома, на дискотеках и клубах - 32%; в компаниях - 52,3%; в учебных заведениях - 5,8%.; в одиночестве - менее 4%);

2. Основную возрастную группу риска составляют несовершеннолетние - дети и подростки, преимущественно лица мужского пола, в периоде от 11 до 17 лет; при этом в группе наркоманов доминирует возраст первой встречи с наркотиками с 11 до 14 лет, а в группе, злоупотребляющих психоактивными веществами, - в периоде от 15- 17 лет.

3. Большинство впервые попробовавших наркотик учились в 9 - 11 классах или на соответствующих им курсах обучения в системе профтехобразования, среднего технического образования; ведущим способом употребления

наркотических средств являлось курение, которое могло сочетаться с использованием нескольких способов, по-видимому из любопытства.

4. Основными поставщиками наркотических средств являлись друзья и знакомые (75%), особенно в зонах дискотек и баров. Более 80% несовершеннолетних, употребляющих эпизодически или постоянно наркотические вещества, убеждены в своих возможностях прекратить наркотизацию при личном желании, хотя свыше 70% уже пробовали отказаться, но продолжают злоупотреблять наркотическими средствами.

**б)** **Возраст наркоманов.**

Наркозависимые группы населения стремительно «молодеют». Уровень этой наркотизации все более захватывает среду девочек-подростков. Рост наркоманий и токсикоманий все шире и глубже затрагивает младшие возрастные группы, включая младших школьников. Сегодняшние дети и подростки по сравнению со взрослыми значительно больше знают о наркотиках, способах их применения, «точках», где их можно приобрести. Согласно данным медико-социальных опросов учащиеся в возрастной группе 11-14 лет широко осведомлены о психоактивных веществах, формирующих зависимость.

**в)** **Снижение показателей психического здоровья детей.**

Около 40% госпитализаций в психиатрические клиники с психическими нарушениями в настоящее время составляют дети и подростки с асоциальными формами поведения в сочетании с токсикоманией и ранней наркотизацией.

**е)** **Криминализация в подростковой среде на почве раннего употребления наркотиков.**

С распространением злоупотребления психоактивными веществами в детско-подростковой среде наблюдается абсолютный рост числа детей и подростков, вовлекаемых в криминальную деятельность. Специалисты указывают на устойчивая взаимосвязь между ростом случаев наркоманий среди несовершеннолетних и ростом правонарушений, совершаемых детьми и подростками в связи с злоупотреблением наркотиками.

1.      **Информация по синтетическим наркотикам нового поколения.**

На первый план в настоящее время выходит употребление синтетических препаратов с высокой наркогенной активностью (героин, амфетамины). В этой ситуации подростки быстрее, чем взрослые попадают в болезненную зависимость. Это определяет резкое укорочение периода возможных эффективных предупреждающих мер после начала употребления наркотических средств и «запущенность» наркологических проблем при первичном обращении детей и подростков за помощью.

2.      **Информация о молодежной наркотической субкультуре.**

Молодежь более старшего, не подросткового поколения, выступает по преимуществу транслятором наркотической субкультуры и облегченного отношения к наркотикам. Это дает основание сформулировать положение о существовании «возрастной волны» (преимущественно со стороны юношей) в трансляции «нового» отношения к наркотикам. Таким образом, мы имеем в настоящее время

своеобразный вызов со стороны особой молодежной наркотической субкультуры, которая базируется в дискотеках, досуговых учреждениях, учебных заведениях. Эта субкультура пропагандирует следующие ценности:

- наркотики бывают "серьезные" и несерьезные";

- наркотики делают человека "свободным";

- наркотики помогают решать жизненные проблемы;

- наркотики могут и должны быть легализованы.