

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РЕСПУБЛИКИ ДАГЕСТАН
ГБУ ДПО РД «ДАГЕСТАНСКИЙ ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ»
ЦЕНТР ВОСПИТАНИЯ, ПСИХОЛОГИИ И ПЕДАГОГИКИ

АДРЕСНЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

по проведению психолого-педагогических мероприятий по результатам социально-психологического тестирования обучающихся в 2023/2024уч.гг. в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории Республики Дагестан

**Авторы: руководитель Центра ВПиП
Тажутдинова Г.Ш.
методист Центра ВПиП
Ахмедова Х.М.**

2023

Содержание

Введение.....	3
Раздел 1. Анализ информации по результатам социально-психологического тестирования образовательных организаций РД.....	5
1.1. Описание единой методики социально-психологического тестирования (ЕМ СПТ).....	5
1.2. Подготовка к проведению ЕМ СПТ.....	10
1.3.Описание шкал «Квотиент вероятности рискового поведения и индекс рискового поведения», введенных в 2023/24 году.....	11
РАЗДЕЛ 2. Методические рекомендации по профилактике распространения потребления наркотических средств и ПАВ.....	18
2.1. Нормативно-правовые акты и основные понятия, необходимые для осуществления работы по профилактике распространения наркотических средств и ПАВ.....	18
2.2. Проектирование системной профилактической деятельности образовательной организации в сфере профилактики употребления психоактивных веществ среди обучающихся.....	20
2.3. Типы профилактики (по содержанию деятельности)	27
Заключение.....	30
Рекомендации.....	31
Список литературы.....	34
Приложение 1	37
Приложение 2.....	41

ВВЕДЕНИЕ

Проблема профилактики и раннего выявления зависимых форм поведения у школьников и молодежи является приоритетной для региональной системы образования, как и для всей страны в целом. Связано это с многими причинами, в том числе со стратегическими направлениями воспитательной работы в стране, в республике, с необходимостью повышения воспитательной работы в образовательных учреждениях. В сохранении здоровья подрастающего поколения в равной степени заинтересованы и семья, и социум.

Единая методика социально-психологического тестирования (далее - ЕМ СПТ, методика) разработана в соответствии с поручением Государственного антинаркотического комитета (протокол от 11 декабря 2017г. № 35) Правообладателем методики является Министерство просвещения Российской Федерации. Методика является опросником и состоит из набора утверждений. Считается, что СПТ является действенным механизмом ранней профилактики немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ среди молодежи обучающихся в общеобразовательных организациях, профессиональных образовательных организациях и высших учебных заведениях.

Организация и проведение СПТ и профилактических медицинских осмотров обучающихся регламентируются следующими нормативными правовыми актами:

- пунктом 2.7. протокола Государственной антинаркотической комиссии от 24 декабря 2018г. №39;

- приказом Минпросвещения России от 20 февраля 2020 г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» (далее – Порядок проведения СПТ);

- приказом Минздрава России от 6 октября 2014 г. № 581н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ»:

- пунктом 1.37. перечня мероприятий государственной программы РД «Противодействие незаконному обороту наркотиков, профилактика наркомании, лечение и реабилитация наркозависимых в республике Дагестан», утвержденного постановлением правительства РД от 13 октября

2022года №279 и с целью профилактики негативных социальных явлений в подростково-молодежной среде;

- приказом Минобрнауки РД №08-02-792/23 от 03.08.2023г. «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в ОО и СПО, расположенных на территории РД в 2023/2024 учебном году».

- календарным планом Минобрнауки РД № 08-02-1-792/23 от 03.08.2023г. проведения СПТ обучающихся, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в ОО и СПО, расположенных на территории Республики Дагестан в 2023/2024 учебном году;

- приказом Минобрнауки РД №08-02-792/23 от 03.08.2023г. региональным оператором по проведению и обработке результатов СПТ определен ГБУ ДПО РД «Дагестанский институт развития образования»;

- приказом ГБУ ДПО РД «Дагестанский институт развития образования» №140-0 от 18.08.2023г. о возложении ответственности за организацию и проведение СПТ на Центр воспитания, психологии и педагогики (далее ЦВПиП).

В соответствии с действующими приказами с 26 августа по 25 ноября 2023 года в Республике Дагестан на онлайн платформе РП СПТ было организовано социально-психологическое тестирование.

Важно отметить следующие аспекты:

- тестирование в онлайн-формате проводится в республике уже пятый год;

- каждый год для проведения тестирования определяются региональные нормы;

- тестирование проводится анонимно и на добровольной основе;

- грамотно построенное консультирование пятый год позволяет держать высокий показатель числа респондентов, принимающих участие в СПТ на уровне 96-97% по республике;

- жалоб от родителей о нарушении процессуальных действий региональному оператору не поступало;

- жалоб от детей о нарушении процессуальных действий не поступало.

Основное анкетирование обучающихся проводилось анонимно, исключительно с соблюдением принципов добровольности и наличия информационного согласия обучающихся (15-18лет) и их родителей/законных представителей (13-14 лет).

Целью социально-психологического тестирования является мониторинг рискогенности социально-психологических условий, в которых находится обучающийся и которые могут привести к наркопотреблению, а также к деструктивному и аутоагрессивному поведению.

Методика не может быть использована для формулировки заключения о наркотической или иной зависимости респондента.

Раздел 1. Анализ информации по результатам социально-психологического тестирования образовательных организаций РД

1.1. Описание единой методики социально-психологического тестирования (ЕМ СПТ)

ЕМ СПТ основана на представлении о непрерывности и единовременности совместного психорегулирующего воздействия факторов риска и факторов защиты(протективных факторов). Рисковое поведение представляет собой целостную активность человека, которая направлена на удовлетворение психологических, биологических, физиологических и социальных потребностей, связанных с повышенным риском.

Методический комплекс направлен на:

- выявление латентной и явной рискогенности социально-психологических условий, формирующих психологическую готовность к аддиктивному (зависимому) поведению у лиц подросткового и юношеского возраста;
- осуществление оценки вероятности вовлечения в аддиктивное поведение на основе соотношения факторов риска и факторов защиты, воздействующих на обследуемых;
- выявление повышенной (явной) и незначительной (латентной) вероятности вовлечения в зависимое поведение.

В целях оказания методической поддержки и сопровождения тестирования обучающихся, для сотрудников, ответственных за его проведение, 30 августа 2023 года центром Воспитания, психологии и педагогики был проведен организационно-методический семинар.

С 2019 года социально-психологическое тестирование носит конфиденциальный характер. Персональные результаты тестирования могут быть доступны только трем лицам: родителю, обучающемуся и педагогу-психологу образовательной организации. Вначале тестирования каждому обучающемуся присваивается индивидуальный код участника, который делает невозможным персонификацию данных. Список индивидуальных кодов и соответствующих им фамилий должен храниться в образовательной

организации в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

В тестировании принимают участие обучающиеся, достигшие возраста 13 лет, начиная с 7 класса обучения в общеобразовательной организации.

При проведении социально-психологического тестирования детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в целях снижения психологического напряжения и предотвращения психотравмирующих ситуаций, для данной категории учащихся исключают из опросника субшкала «Принятие родителями».

Базовая цель СПТ в 2023 году:

- определить образовательные учреждения с высокой долей численности учащихся (высочайшая вероятность вовлечения), демонстрирующих психологическую готовность к аддиктивному поведению.

Следует понимать, что анкетирование может зафиксировать только вероятность вовлечения обучающихся в зависимое поведение и не может быть использовано для формулировки заключения о наркотической или иной зависимости респондента.

Методика была разработана еще в 2019 году и изначально предназначена для выявления латентной и явной рискогенности социально-психологических условий, формирующих психологическую готовность к аддиктивному (зависимому) поведению у лиц подросткового и юношеского возраста. Методика осуществляла только оценку вероятности вовлечения в аддиктивное поведение на основе соотношения факторов риска и факторов защиты. В 2022 году методика была существенно доработана. При этом принималось во внимание, что лица, склонные к различным формам рискованного (в том числе аддиктивного) поведения, в силу причин в структуре индивидуальности имеют специфические особенности выраженности когнитивного, регуляторного и интенционального компонентов.

1. Когнитивный компонент описывает конфликт между побуждениями к соблюдению и нарушению не только социальных норм поведения, но и вообще любых границ и ограничений. Дело в том, что любые ограничения ребенок воспринимает как лишение его свободы, с другой стороны-без ограничений не живет общество. Отсюда возникает внутренний конфликт «свободы-несвободы» с обществом. Говорить о тотальности или непреодолимости этого конфликта не приходится. Внутренний конфликт постепенно снижается, и ребенок включается в общество. Вот на этом переходе мы и должны не дать ребенку уйти по бездорожью.

2. **Интенциональный компонент** указывает на то, что социальная среда воспринимается обучающимися, склонным к риску как враждебная, либо провоцирующая, либо репрессирующая ненормативное поведение. Этот компонент связан со стремлением находиться в оппозиции к социуму, готовностью противопоставить себя обществу вплоть до нарушения морально-этических и юридических норм. Этот перманентный конфликт с обществом тоже должен быть решен в пользу социальной включенности, а не протестности.

3. **Регуляторный компонент** описывает борьбу с импульсивным стремлением обучающихся, склонных к риску. В более широком смысле компонент говорил о том, что обучающиеся, склонные к риску будучи включенными в социум, постоянно решают противоречие между побуждениями к реализации не только аддиктивного, но и другого социально неприемлемого поведения, провоцируемого внешними и внутренними стимулами, и его недопущением путем произвольного, волевого самоконтроля поведения. Здесь речь уже идет о формировании волевых качеств личности. Подростки, склонные к риску вынуждены постоянно совершать выбор между стремлением к удовольствию и воздержанию от него. Успешность решения этого противоречия будет зависеть от сформированности волевых качеств подростка.

В этом году методика доработана и представлена в трех формах. Проходят СПТ подростки с 13 до 18 лет.

Форма А содержит 130 утверждений для обучающихся 7-9 классов.

Форма В содержит 170 утверждений для обучающихся 10-11 классов.

Форма С содержит 170 утверждений для тестирования студентов СПО и ВО (в прошлом году, как вы помните, было 110 и 140 утверждений)

Доработанная методика способна диагностировать не только риски аддиктивных форм поведения, но и иные формы рискованного поведения обучающихся. Для того, чтобы проделать эту работу нужно досконально изучить как интерпретировать результаты СПТ. Неопытный и неграмотный психолог вряд ли сможет правильно построить работу и быть компетентным в этом вопросе. Нам уже известно, мы все работаем с факторами риска и защиты.

Факторы риска — факторы, повышающие вероятность дебюта аддиктивных форм поведения или закрепляющие и поддерживающие паттерны, характерные для различных форм рискованного поведения. Это то, что повышает вероятность плохого поступка и аддиктивность ребенка. К факторам риска относят плохую приспособляемость, зависимость, потребность во внимании группы, ведомость, поиск опеки и

покровительства, принятие асоциальных (аддиктивных) установок, стремление к риску, импульсивность ну и так далее.

Факторы защиты — факторы, повышающие психологическую устойчивость личности к воздействию факторов риска. Это - принятие родителями, принятие одноклассниками, социальная активность, самоконтроль поведения, самоэффективность, адаптированность к нормам, фрустрационная устойчивость, дружелюбие, открытость. Теперь посмотрите, в чем состоит подоплека. Если даже ребенок показывает высокий, даже высочайший фактор риска, но если он показывает также и высокий фактор защиты, то это дает основание полагать, что это удержит ребенка от плохих поступков. Здесь приходится полагаться на рассудочную регуляцию поведения ребенка, тогда напряженность конфликта снижается и становится возможной социальная включенность обучающихся, склонных к риску. Но эти все моменты регулирует психолог в организации. Вот почему к организации и проведению СПТ допускается специалист, имеющий высшее психологическое образование.

Принципы проведения СПТ.

Первый и самый главный принцип — это конфиденциальность. Каждому обучающемуся присваивается индивидуальный код участника, который делает невозможным персонификацию данных. Список кодов хранится у психолога школы, и только он может иметь ключ к расшифровке.

Второй принцип - научность. Все результаты и выводы, получаемые в методике, подтверждаются статистическими методами обработки данных.

Третий принцип - добровольность. Тестирование обучающихся, достигших 15 лет дает ребенок сам. Не достигших 15 лет дает родитель. Мы предлагаем здесь составить списки класса и у всех родителей одновременно в одной таблице взять согласие. Так будет легче. А тем родителям, кто согласия не дает объяснить, что СПТ не несет никаких рисков для их ребенка, а плюсов много. И самый главный плюс, что результаты диагностики позволят обучающемуся получить информацию о себе, своих сильных и слабых сторонах, содействуя навыкам рефлексии, позволяющей адекватно оценивать потенциальные риски и обезопасить ребенка от них. Можно предупредить рисковое поведение заранее (особенно суицид и буллинг).

Четвертый принцип — достоверность. В методике используется механизм коррекции ответов, демонстрирующих повышенную социальную желательность, что позволяет уточнить результаты обучающихся, а также механизм предупреждения монотонии ответов (для программной версии)

Пятый принцип - развития. По итогам использования методики в образовательных организациях республики Дагестан не исключаются уточнения и изменения в перечне исследуемых показателей и алгоритмах обработки результатов.

Шестой - принцип единообразия проведения. С целью получения достоверных сопоставимых результатов процедура проведения методики должна соответствовать единому стандарту проведения. Списки, по которым возможно произвести идентификацию респондента, хранятся в образовательных организациях, проводивших тестирование в соответствии с предъявляемыми требованиями к хранению подобной информации.

Тестирование обучающихся проводилось анонимно в онлайн-формате на портале 05grspt/login.

ЕМ СПТ является опросником, состоит из набора вопросов и позволяет определить степень психологической устойчивости в трудных жизненных ситуациях, а также выявить обучающихся с показателями повышенной вероятности вовлечения в дезадаптивные формы поведения.

Вход в систему осуществлялся при помощи одноразового логина, обеспечивающего конфиденциальность тестирования. Логин генерировались системой по запросу в необходимом количестве с привязкой к организации и району, типом необходимого теста и отметкой о сиротстве респондента.

Респондент перед тестированием указывал только свой пол, остальные данные привязаны к выданному логину (организация, район, возраст, класс, наличие сиротства). Перед тестированием предъявлялась стандартная инструкция. Родители могут свой отказ от СПТ мотивировать как негативные установки и ожидания относительно постановки ребенка на некий учет (внутришкольный, наркологический), опасности вторжения во внутренние семейные отношения и негативной оценки детско-родительских отношений со стороны образовательной организации

Агрегация, расчеты и обобщение результатов осуществлялись в информационно-аналитической системе, на договорной основе с ИП Куловым Т.С. г. Черкесск. Каждая образовательная организация - участник, зайдя в личный кабинет системы, может получить обобщенные результаты по своему учреждению. Учредитель также может работать с обобщенными данными по подведомственным организациям.

1.2. Подготовка к проведению ЕМ СПТ.

В 2023/24 году проведение информационной кампании по подготовке к прохождению тестирования реализовывалось в следующих направлениях:

1. Размещение информационного сообщения на официальных ресурсах образовательной организации и через дополнительные каналы информирования об общенациональном масштабе кампании тестирования и значимости его прохождения. Целесообразно использовать единую форму сообщения для избегания разночтений (Пример сообщения на официальных ресурсах образовательной организации);

2. Проведение информационно-просветительских встреч с родителями (законными представителями). Это направление информационной кампании реализуется в рамках встреч общешкольных родительских комитетов, родительских собраний, особенно параллели обучающихся, впервые проходящих процедуру ЕМ СПТ. Основная задача – объяснение сути процедуры тестирования и возможностей получения информации, а также демонстрация обеспечения интересов обучающихся. В процессе беседы целесообразно предупредить появление негативной установки родителей на проведение тестирования, связанной с проявлением страхов стигматизации и санкций по отношению к ребенку и семье. В ходе работы с родителями акцентировалось, что ЕМ СПТ предназначена для организации профилактической работы в образовательных организациях и для индивидуальной работы психологов, педагогов-психологов.

Родителей наиболее часто волнует вопрос о конфиденциальности получаемой психологической информации. В этой ситуации еще раз надо рассказать о том, как происходит процедура тестирования. Как и кто их обрабатывает, каким образом родители смогут получить родители и обучающиеся после прохождения тестирования. В работе с родителями используются методы визуализации для усиления понимания значимости ранней диагностики риска аддиктивного поведения обучающихся.

Возможные причины отрицательного отношения к процедуре проведения ЕМ СПТ со стороны родителей (законных представителей) обучающихся можно классифицировать как негативные установки и ожидания относительно:

- «зачисления» ребенка в группу риска и «постановки на учет» (внутришкольный, наркологический и т.д);
- постановки ребенку «плохого диагноза» и последующей стигмации и санкций в отношении ребенка и его семьи;
- угрозы несоблюдения конфиденциальности психологической личной информации о ребенке;

- опасности «вторжения во внутренние семейные отношения» и негативной оценки детско-родительских отношений со стороны образовательной организации.

3. Мотивирование обучающихся для участия в тестировании.

Перед прохождением тестирования рекомендуется провести мотивирующие встречи с обучающимися. Данный этап не следует игнорировать, так как от внутренней мотивации обучающихся и отсутствия у них негативных стереотипов, тестовой тревожности зависит искренность ответов. Мотивирующая беседа существенно снижает искажение информации. Высокая заинтересованность родителей в предоставлении обратной связи позволит выстраивать эффективное совместное взаимодействие образовательной организации и семьи в ситуациях неблагоприятных прогнозов.

Основная задача первого этапа мотивирования обучающихся для проведения тестирования – обеспечение соблюдения их интересов. Согласно данной задаче, психолог, педагог-психолог или иной организатор процедуры тестирования обязан проявлять тактичность, обеспечивать условия, в которых невозможна психологическая травма, демонстрировать уважение к личности обучающегося.

1.3. Описание шкал «Квотиент вероятности рискового поведения и индекс рискового поведения», введенных в 2023/24 году.

Отношение обучающегося к диагностируемым аспектам индивидуальности или поведения определяется его субъективной оценкой стимульного утверждения по 10-балльной шкале, которая фиксируется в бланке тестирования или в электронной форме. Каждая шкала блока рисков и блока защит содержит по 10 утверждений, таким образом, форма А содержит 130 вопросов, формы В и С - по 170 вопросов. По каждой из шкал по мере проведения процедуры диагностики происходит накопление баллов. Максимальное число баллов по каждой из шкал достигает 100 баллов.

В ходе исследований по доработке ЕМ СПТ В структуре индивидуальности юношества и подростков были выявлены устойчивые конструктивные компоненты, обеспечивающие диалектические противоречия развития индивидуальности «Когнитивный», «Регуляторный», «Интенциональный», отражающиеся в результатах тестирования стремлением к явному завышению всех показателей, субъективно свидетельствующих о социальной и личностной зрелости, независимости и самостоятельности, высоком социометрическом статусе и авторитетности в референтных группах. В связи с этим в структуру методики была введена шкала лжи, использование

которой совместно с корректирующими коэффициентами позволяет устранять перекос данных, вызываемый подростковым и юношеским максимализмом.

Шкала лжи - создана для выявления недостоверных результатов, связанных с небрежностью обучающегося, аггравацией, диссимуляцией, симуляцией, склонностью давать преднамеренно лживые ответы. Однако в доработанной методике и такие ответы не отбрасываются как недостоверные, а корректируются значениями этой шкалы посредством понижающих коэффициентов, полученных методами регрессионного и дисперсионного анализа. Согласованность шкалы лжи и остальных шкал методики во всех формах нивелирует вносимые искажения (особенно преднамеренные), что повышает достоверность результатов.

Таким образом, теперь **исключать данные обучающихся из обработки по критерию недостоверности ответов нет необходимости. Анализируются все ответы.**

В случае достижения пороговых значений «сырых баллов» по шкале «Лжи» осуществляется корректировка количества итоговых суммарных «сырых баллов» в соответствующей шкале - «Сумма факторов риска» («Сумма ФР»). Применяются понижающие коэффициенты только для шкалы суммарных баллов факторов риска. Остальные обнаруженные зависимости не обладают устойчивостью, статистической значимостью или не достигают значений, при которых влияние существенно. Таким образом, рабочей шкалой с использованием которой производятся дальнейшие вычисления, является шкала «Факторы риска - коррекция» (ФР Коррекция). Показатели корректируются посредством коэффициентов, полученных методами регрессионного и дисперсионного анализа.

Таблица 1 содержит информацию по применению поправочных коэффициентов.

Таблица 1.

Показатели применения поправочных коэффициентов к шкале суммарных баллов факторов риска при достижении критических показателей по шкале лжи

Форма А		Форма В		Форма С	
Если суммарные значения шкалы лжи достигают значения ≥ 65 , то значения шкалы «Сумма ФР» следует умножить на коэффициент		Если суммарные значения шкалы лжи достигают значения ≥ 58 , то значения шкалы «Сумма ФР» следует умножить на коэффициент		Если суммарные значения шкалы лжи достигают значения ≥ 80 , то значения шкалы «Сумма ФР» следует умножить на коэффициент	
Девушки	Юноши	Девушки	Юноши	Девушки	Юноши
на 0,52	на 0,50	на 0,50	на 0,50	на 0,50	на 0,50

После проведенных процедур коррекции суммы баллов факторов риска вычисляются Квотиент вероятности рискового поведения и Индекс рискового поведения.

- 1. Квотиент Вероятности Рискового Поведения – КВЕРИПО – понимается как отношение скорректированной суммы баллов по шкалам риска (ФР Коррекция) и суммы баллов по шкале защиты (ФЗ)**

$$\text{КВЕРИПО} = \frac{\sum \text{ФР кор}}{\sum \text{ФЗ}}$$

- 2. Индекс Рискового Поведения – ИРП – понимается как отношение скорректированных суммарных баллов по факторам риска к сумме всех баллов, умноженное на 100 (перевод в проценты), то есть показатель нормализуется и учитывает влияние случайных факторов, включая «шум» в результатах тестирования**

$$\text{ИРП} = \frac{\sum \text{баллов ФР кор}}{\sum \text{баллов ФР кор} + \sum \text{баллов ФЗ}} \times 100\%$$

Для исключения ошибок в определениях масштабов эпидемиологии рисковых форм поведения (в том числе аддиктивного) на местах (в регионах) показатели КВЕРИПО округляются до 2х-цифр после запятой, показатели ИРП – только до целого числа.

Далее показатели КВЕРИПО и ИРП соотносятся с нормативными интервалами в соответствии с формой ЕМ СПТ (таблица 2).

Таблица 2.

Показатели нормативных интервалов КВЕРИПО и ИРП для форм А, В, и С для юношей и девушек с учетом ошибки измерения

	Показатели КВЕРИПО		Показатели ИРП	
	Юноши	Девушки	Юноши	Девушки
Форма А	0,30-0,75 среднее 0,55	0,30-0,75 среднее 0,55	25-45% среднее – 35%	25-45% среднее – 35%
Форма В	0,20-0,50 среднее 0,35	0,20-0,50 среднее 0,35	18-32% среднее – 25%	25-45% среднее – 35%
Форма С	0,27-0,67 среднее 0,47	0,27-0,67 среднее 0,47	22-38% среднее – 30%	25-45% среднее – 35%

Для дифференциации обучающихся по степени вероятности проявлений рискового (в том числе аддиктивного) поведения и с учетом возможного расхождения нормативных диапазонов на различных региональных выборках вычисляемые показатели КВЕРИПО И ИРП рассматриваются в соотношении друг с другом (таблица 3).

Соотношение ИРП и КВЕРИПО для определения вероятности рискового (в том числе аддиктивного) поведения

		ИРП		
		Меньше нормы	Норма	Больше нормы
КВЕРИПО	Меньше нормы	Низкая вероятность проявлений рискового (в том числе аддиктивного) поведения		-
	Норма			Средняя вероятность проявлений рискового (в том числе аддиктивного) поведения
	Больше нормы, но не более 1	-	Средняя вероятность проявлений рискового (в том числе аддиктивного) поведения	Высокая вероятность проявлений рискового (в том числе аддиктивного) поведения
	Более 1	-	-	Высочайшая вероятность проявлений рискового (в том числе аддиктивного) поведения

Таким образом, по результатам ЕМ СПТ обучающегося можно отнести к одной из четырёх групп:

1. Обучающиеся с **низкой вероятностью** проявлений рискового (в том числе аддиктивного) поведения - если результаты ИРП и КВЕРИПО меньше нормы или находятся в их диапазоне. У обучающегося сформированы механизмы защиты от развития или инициации рисковых форм поведения и вероятность рискового (в том числе аддиктивного) поведения минимальна. Обучающийся относится к группе социально-нормативных лиц, отличается позитивной социализацией. Отмечается интериоризированность социально-позитивных норм поведения, которые соблюдаются им в большинстве жизненных ситуаций. Механизмы самоконтроля поведения и сдерживания способны защитить личность от активизации поведения, побуждаемого совокупностью факторов риска.

2. Обучающиеся со **средней вероятностью** проявлений рискового (в том числе аддиктивного) поведения - если результат ИРП в пределах нормы, а показатели КВЕРИПО больше нормы, но не более 1; а также если результат ИРП больше нормы, а показатели КВЕРИПО находят и в пределах нормы. В этих случаях механизмы защиты хотя и развиты и могут противодействовать

факторам риска, но защита работает на пределе. Вероятен процесс начального развития каких-либо рискованных форм поведения (в том числе аддиктивного). Вероятность дебюта зависит от характера социального окружения, внешней ситуации, случайных факторов, провокаций и т. п. Это обучающиеся с формирующимся рискованным (в том числе аддиктивным) поведением, которое может проявляться ситуативно, например, как результат попадания в сложную жизненную ситуацию, при стрессе, провокации, соблазнении, под давлением окружения и т. д. Эпизодически проявляется пренебрежение к соблюдению официально принятых социальных норм и правил поведения. Отмечается слабость механизмов сдерживания и произвольной саморегуляции поведения, которое становится все более зависимым от внешнего эмоционального фона, случайных внешних факторов или спонтанных внутренних импульсов. Вероятность развития рискованных (в том числе аддиктивных) форм поведения усиливается:

- а) неблагоприятными внешними условиями;
- б) наличием явных провоцирующих факторов;
- в) слабостью волевой регуляции поведения;
- г) систематическим нарушением норм;
- д) эпизодами девиантного поведения;
- е) социальной самоизоляции, замкнутостью, отчужденностью.

3. Обучающиеся с **высокой вероятностью** проявлений рискованного (в том числе аддиктивного) поведения - если результат ИРП больше нормы, а показатели КВЕРИПО больше нормы, но не более 1. Механизмы защиты слабы, давление факторов риска доминирует - эффективная защита отсутствует - присутствуют и реализуются рискованные формы поведения (в том числе аддиктивного), вероятность которых еще более усиливается перечнем перечисленных подкрепляющих факторов. У обучающихся присутствуют устойчивые, регулярно повторяющиеся паттерны рискованного (в том числе аддиктивного) поведения. Может отмечаться асоциальная форма адаптации. Также возможны наличие социопатических тенденций в развитии личности, слабая интериоризированность и неустойчивость норм поведения. Нормативные ценности, правила поведения воспринимаются как «тяжкие оковы», а их соблюдение расценивается как «потеря свободы». Поэтому проявляется стремление игнорировать или нарушать их. Личность не желает или не может прилагать усилий для сдерживания своих побуждений.

4. Обучающиеся с **высочайшей вероятностью** проявлений рискованного (в том числе аддиктивного) поведения - если результат ИРП больше нормы, а показатели КВЕРИПО больше 1. Данная группа отличается устойчивым доминированием факторов риска над факторами защиты. Рисковые формы

поведения (в том числе аддиктивного) привычны и типичны для данного обучающегося. Присутствует асоциальная форма адаптации, возможно формирование модели делинквентного поведения. Нормативные ценности, правила поведения игнорируются и отрицаются.

Группы обучающихся в высокой и с высочайшей вероятностью проявлений рискового (в том числе аддиктивного) поведения находятся в зоне повышенного внимания педагогов-психологов образовательных организаций, и в отношении данных групп обучающихся организуется адресная профилактическая работа.

Составление итогового акта результатов тестирования в целях организации второго этапа мероприятий, направленных на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, проводится с учетом численности обучающихся, отнесенных к группе с высочайшей вероятностью проявлений рискового (в том числе аддиктивного) поведения.

Несомненно, КВЕРИПО и ИРП несут ценную информацию, указывая на наличие опасности и степень вероятности ее наступления, однако они не могут конкретизировать опасность, указать слабые места в защите личности от опасности рисковых форм поведения. Этот пробел восполняется введением шкалы стэнов для каждой переменной в методике, кроме шкалы «Лжи» (поскольку в ней используются только накопленные баллы).

Введение становой шкалы позволяет:

- 1) количественно и качественно оценить опасности и возможности, имеющиеся у обучающегося;
- 2) сгладить искажения в «сырых баллах», приобретаемые из-за помех в процедуре тестирования обучающихся на практике;
- 3) четче провести границы между «нормой» и «не нормой»;
- 4) лучше дифференцировать обучающихся по критериям «пола», «возраста», «выраженности рискового поведения» и т. д.;
- 5) сгладить абберации измерения, «огрубление нормативов».

Таким образом, перевод баллов в станы по всем шкалам методики, кроме шкалы лжи, позволяет видеть ресурсные области обучающегося, области потенциального роста и развития и области явных дефицитов и деформаций в развитии индивидуальности.

Принцип интерпретации психологических проявлений таков:

- показатель шкалы в зоне ниже нормы - 1-3 стэна – диагностируемая характеристика не выражена;

- показатель шкалы в зоне нормы - 4-7 стэнов – нормативное проявление характеристики с акцентом на подростковый (юношеский) максимализм (для шкал факторов риска);

- показатель шкалы в зоне выше нормы - 8-10 стэнов - негативная интерпретация с акцентом на деструктивные (негативные) характеристики для факторов риска, а также акцентуированная интерпретация для факторов защиты.

Используемые сокращения:

ППЗ -Плохая приспособляемость, зависимость

ПВГ-Потребность во внимании группы

ПАУ- Принятие асоциальных(аддиктивных) установок

СР-Стремление к риску

ИМ-Импульсивность

ТР-Тревожность

ФР-Фрустрированность

ДЕ-Склонность к деликвентности

ПР-Принятие родителями

ПО - Принятие одноклассниками

СА-Социальная активность

СП-Самоконтроль поведения

СЭ-Самоэффективность

АН-Адаптированность к нормам

ФУ-Фрустрационная устойчивость

ДО-Дружелюбие, открытость

ЛЖ-Шкала лжи

РАЗДЕЛ 2. Методические рекомендации по профилактике распространения потребления наркотических средств и ПАВ

2.1. Нормативно-правовые акты и основные понятия, необходимые для осуществления работы по профилактике распространения наркотических средств и ПАВ

В соответствии с пунктом 1 статьи 53.4. Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (далее – Федеральный Закон № 3-ФЗ) в отношении обучающихся проводятся мероприятия по раннему выявлению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ. Данные мероприятия реализуются в два этапа и включают в себя:

- 1) социально-психологическое тестирование обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования (далее – тестирование, СПТ);
- 2) профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования (далее – ПМО).

На основании пункта 3 статьи 53.4 Федерального Закона № 3-ФЗ Министерством просвещения Российской Федерации определен Порядок проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, утвержденный приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 20 февраля 2020 г. № 59 (далее – Порядок, Порядок тестирования), а Министерством науки и высшего образования Российской Федерации определен Порядок проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования, утвержденный приказом Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 20 февраля 2020 г. № 239.

В Порядке проведения тестирования произошли следующие изменения.

- тестирование проводится в отношении обучающихся, достигших возраста 13 лет, начиная с 7 класса обучения в общеобразовательной организации (пункт 2 Порядка). Иных ограничений возраста тестируемых обучающихся образовательных организаций не установлено.

- форма проведения тестирования определяется образовательной организацией, проводящей тестирование, может быть как бланковой (на

бумажных носителях), так и компьютерной (в электронной форме) (пункт 7 Порядка).

Разрешено размещение обезличенных заполненных анкет на внешних носителях информации, что обеспечивает проведение тестирования в электронном виде (пункт 13 Порядка).

Изменен срок хранения информированных согласий на прохождение тестирования: до момента отчисления обучающегося из образовательной организации, проводящей тестирование (пункт 14 Порядка).

Срок и место хранения результатов тестирования определяются органом исполнительной власти, осуществляющим государственное управление в сфере образования.

В сфере организации и проведения профилактических медицинских осмотров Министерством здравоохранения Российской Федерации с 1 сентября 2020 г. внесены изменения в Порядок проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, утвержденный приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 ноября 2014 г. № 581н в действующей редакции (далее – Порядок ПМО). Изменения коснулись следующих аспектов.

1. Определены условия составления списка образовательных организаций субъектов Российской Федерации, участвующих в проведении профилактических медицинских осмотров обучающихся: список составляется с учетом распределения образовательных организаций, исходя из численности обучающихся, имеющих риск потребления наркотических средств и психотропных веществ (пункт 6 Порядка ПМО).

2. Уточнены сроки направления поименных списков участников ПМО: поименные списки составляются и утверждаются руководителем (уполномоченным должностным лицом) образовательной организации, участвующей в проведении профилактических медицинских осмотров, и не позднее чем за 15 дней до начала календарного года направляются в медицинскую организацию, проводящую профилактические медицинские осмотры (пункт 7 Порядка ПМО).

В целях повышения адресности профилактической работы в образовательных организациях, с учетом информации по вопросам организации и проведения социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, в 2020/21 учебном году (письмо

Минпросвещения России от 5 августа 2020 г. № ДГ 1255/07), в соответствии с действующим законодательством, опираясь на Порядок проведения тестирования и Порядок проведения ПМО, а также исходя из организационной логики, возможно определить порядок действий и взаимодействия органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, и образовательных организаций, осуществляющих проведение мероприятий по раннему выявлению незаконного наркопотребления.

2.2. Проектирование системной профилактической деятельности образовательной организации в сфере профилактики употребления психоактивных веществ среди обучающихся.

Основным структурным и содержательным компонентом системы профилактики употребления ПАВ в образовательной среде является профилактическая деятельность образовательной организации. Ее содержание и идеология определяются общими целями и задачами профилактики в образовательной среде, связанными с комплексным воздействием на условия и факторы жизни обучающихся (как внешние, так и внутриличностные), связанные с риском вовлечения в употребление ПАВ.

Следует отметить, что образовательная среда – это совокупность условий, обстоятельств, событий, факторов и влияний на развивающуюся личность, а также развивающих личность возможностей, которым придается особое педагогическое значение [33].

Задачами профилактики зависимости от ПАВ в образовательной среде являются [20]:

- формирование единого профилактического пространства в образовательной среде путем объединения усилий всех участников профилактической деятельности для обеспечения комплексного системного воздействия на целевые группы профилактики;
- мониторинг состояния организации профилактической деятельности в образовательной среде и оценка ее эффективности;
- минимизация влияния условий и факторов, способных провоцировать вовлечение в незаконное употребление ПАВ обучающихся образовательных организаций;
- содействие созданию современной и безопасной цифровой образовательной среды, обеспечивающей доступность информации, направленной на формирование современных навыков и компетенций у обучающихся и молодежи, способствующих развитию ресурсов личности

человека и гражданина, осознанно выполняющей и пропагандирующей правила здорового и экологически целесообразного образа жизни, безопасного для человека и окружающей его среды;

- укрепление ресурсов семьи, ориентированных на воспитание у детей и подростков законопослушного, успешного, ответственного поведения, а также ресурсов семьи, обеспечивающих поддержку ребенку, вовлеченному в незаконное употребление ПАВ;

- расширение практик обмена и внедрения в образовательной среде передовых, инновационных педагогических и психологических методик и технологий, способствующих развитию ценностей здорового образа жизни, культуры ответственного поведения в обществе и формированию устойчивого неприятия незаконного потребления ПАВ;

- интеграция профилактических компонентов в образовательные программы, внеурочную и воспитательную деятельность, региональные и муниципальные программы, проекты, практики гражданско-патриотического, духовно- нравственного воспитания детей и молодежи;

- развитие ресурсов, обеспечивающих снижение риска вовлечения в употребление ПАВ среди обучающихся.

Ресурсами, обеспечивающими снижение риска вовлечения в употребление ПАВ среди обучающихся, выступают:

- социально-деятельностные – создание условий для развития инфраструктуры социальной, психолого-педагогической поддержки и формирования среды, реализации позитивно ориентированных интересов обучающихся, просоциальных форм досуга, здоровьесберегающей среды, деятельности волонтерского молодежного движения, социально ориентированных общественных объединений и организаций;

- личностные – создание условий для формирования у обучающихся образовательных организаций системы убеждений, обеспечивающей сознательный отказ от употребления ПАВ и устойчивое неприятие незаконного потребления наркотиков;

- этико-правовые – создание условий для формирования правового самосознания, правовой грамотности обучающихся с опорой на существующие общественные нормы и государственные механизмы контроля (юридического, социального, медицинского), препятствующие употреблению ПАВ обучающимися образовательных организаций;

- духовно-нравственные – создание условий для формирования идеологии антинаркотического поведения на основе традиционных духовно-нравственных ценностей, культуры народов России;

- информационные – формирование условий развития цифровой культуры и цифровой гигиены как совокупности навыков и компетенций обучающихся, способных осознанно выстраивать общение и обмен информацией с другими пользователями онлайн-пространства с помощью цифровых средств коммуникации, критично воспринимать получаемую информацию, соблюдать правила информационной безопасности.

Выделяются два основных направления профилактической деятельности образовательной организации:

- непосредственное психолого-педагогическое воздействие на обучающихся с целью формирования у них необходимой модели поведения, свойств и качеств личности;

- создание благоприятных условий для эффективной социализации и социально-психологической адаптации обучающихся.

Для реализации профилактической деятельности образовательной организации используются разнообразные превентивные технологии (социальные, педагогические, психологические) и формы организации воздействия на адресные группы, к которым относятся:

- интеграция профилактического содержания в базовые учебные программы, воспитательную внеурочную работу (тренинговые занятия, ролевые игры, дискуссии, индивидуальная работа с обучающимися);

- разработка и внедрение образовательных программ для родителей (законных представителей).

Следует выделить организационные условия, повышающие эффективность профилактической деятельности образовательной организации:

- системность – профилактическая деятельность образовательной организации рассматривается как часть единого процесса воспитания и обучения несовершеннолетнего, а ее задачи соответствуют общим задачам учебно- воспитательного процесса;

- комплексность – задачи формирования у несовершеннолетних негативного отношения к употреблению ПАВ реализуются в рамках единого педагогического процесса и сформированного в образовательной среде профилактического пространства;

- целостность – вовлечение в сферу профилактической деятельности образовательной организации всех основных институтов социализации несовершеннолетних и молодежи: образовательной организации, семьи, ближайшего окружения;

- интеграция – реализация целей и задач профилактической деятельности осуществляется в процессе формирования у детей и подростков навыков и

компетенций, имеющих для них актуальное значение и востребованных в их повседневной жизни;

- безопасность – тщательный отбор информации и форм воздействия на несовершеннолетнего для предотвращения провоцирования интереса к ПАВ;

- возрастная адекватность – содержание профилактической деятельности образовательной организации строится с учетом особенностей социального, психологического развития в конкретном возрасте, а также с учетом реальных для того или иного возраста рисков возможного вовлечения в употребление ПАВ;

- индивидуальная обусловленность – деятельность ориентируется, строится и реализуется с учетом индивидуальности обучающегося, его социальной ситуации развития и в его интересах.

При реализации программ профилактики аддиктивного поведения обучающихся используется комплекс социальных, психологических, педагогических технологий [20].

1. Социальные технологии профилактики направлены на обеспечение условий эффективной социальной адаптации обучающихся образовательных организаций, а также формирование и развитие в обществе ценностных ориентиров и нормативных представлений, которые могут выступать в качестве альтернативы ценностям и нормам субкультуры, пропагандирующей употребление ПАВ.

Социальные технологии реализуются в следующих направлениях воздействия.

Информационно-просветительское направление, включая формирование цифрового профилактического пространства, реализация интерактивных форм профилактической работы в интернет-сети, цифровые платформы просвещения и образования.

Организационно-досуговое направление: деятельность образовательных организаций и социальных служб, обеспечивающих вовлечение несовершеннолетних в просоциальную деятельность и содержательные виды досуга: клубы по интересам, спортивная деятельность, общественные движения и иные.

Социально-поддерживающее направление: деятельность психолого-педагогической службы школы, обеспечивающей помощь и поддержку группам обучающихся с высоким риском вовлечения в употребление ПАВ (в том числе детям и подросткам, находящимся в социально опасном положении, испытывающим трудности социальной адаптации).

Социально-поддерживающее направление может реализовываться через индивидуальную профилактическую работу в отношении обучающихся с

вероятным употреблением ПАВ и/или с высоким риском вовлечения в употребление ПАВ.

2. Психологические технологии профилактики направлены на коррекцию определенных психологических особенностей у обучающихся, затрудняющих их социальную адаптацию и повышающих риск вовлечения в употребление ПАВ.

Психологические технологии реализуются в следующих направлениях воздействия:

- развитие психологических ресурсов личности обучающихся, препятствующих формированию зависимости от ПАВ;

- развитие психологических и социальных навыков, способствующих формированию системы ценностей и убеждений, обеспечивающей сознательный отказ от употребления ПАВ и устойчивого неприятия незаконного потребления наркотиков, формирования культуры безопасного и здорового образа жизни;

- создание благоприятного доверительного климата и условий для успешной социализации в ученическом коллективе, социально-психологической адаптации в целом;

- реализация мероприятий, направленных на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, включающих в себя социально-психологическое тестирование обучающихся образовательных организаций.

В рамках программной профилактической деятельности психологические технологии реализуются в групповой работе и при индивидуальном консультировании всех участников образовательных отношений.

3. Педагогические технологии профилактики направлены на формирование у адресных групп профилактики (прежде всего у обучающихся) представлений, норм поведения, оценок, снижающих риск приобщения к ПАВ, а также на развитие личностных ресурсов, обеспечивающих эффективную социальную адаптацию.

Педагогические технологии реализуются в следующих направлениях воздействия:

- расширение практики использования универсальных педагогических методик и технологий (тренинги, кейс-технологии, ролевые игры, проектная деятельность и др.), составляющих основу для разработки профилактических обучающих программ, обеспечивающих специальное целенаправленное системное воздействие на адресные группы профилактики;

- включение профилактических мероприятий в образовательные программы, внеурочную и воспитательную работу, в разрабатываемые

педагогами проекты и реализуемые практики, в том числе с опорой на результаты социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

При реализации педагогических технологий следует придерживаться следующих принципов:

- **системно-деятельностного подхода**, нацеленного на развитие субъектной позиции личности обучающегося, умеющей ставить цели, решать задачи и отвечать за результаты своей деятельности;

- **педагогике сотрудничества**, основанной на реализации совместной развивающей деятельности взрослых и детей, на основе установления доверительных отношений, взаимопонимания и взаимопроникновения в духовный мир друг друга, совместного анализа хода и результатов этой деятельности.

При реализации педагогических технологий следует отказаться от информационно-образовательного подхода как приоритетного при организации профилактической деятельности, усилия необходимо направить на реализацию системно-деятельностного подхода в профилактике.

Взамен негативно-ориентированной профилактики зависимости от психоактивных веществ требуется создание системы позитивной профилактики. Тактика запугивания нередко дает обратный результат, предоставление информации является явно недостаточным для предотвращения употребления. Темы психоактивных веществ не должны при этом выпячиваться на передний план, они лишь могут быть подчинены (по контрасту) формированию позитивных жизненных установок [8].

Позитивная профилактика ориентируется не на патологию, а на потенциал здоровья – освоение ресурсов психики и личности, поддержку молодого человека и помощь ему в самораскрытии. Стратегическая цель позитивной профилактики состоит в воспитании психически здорового и личностно развитого человека, способного самостоятельно справляться с жизненными проблемами, не нуждающегося в приеме психоактивных веществ [9].

Наиболее действенными мерами профилактики аддиктивного поведения считаются пропаганда здорового образа жизни и культурный досуг [26]. Таким образом, основной целью позитивной первичной профилактики является помощь молодым в приобретении навыков, необходимых, чтобы лучше понимать себя, сделать положительный здоровый выбор в жизни, принимать решения с четким осознанием собственного поведения и с ответственным

отношением к социальным и культурным требованиям в условиях быстрых социальных изменений, то есть развитие личности [8].

Следует понимать, что сегодня на этапе первичной педагогической превенции нет смысла разрабатывать разные программы профилактики употребления наркотиков, никотина, курительных смесей, алкоголя, игровой и интернет-зависимости. Сегодня основной и единой целью первичной педагогической профилактики в отношении всех видов зависимого поведения на уровне первичной превенции является снижение факторов риска на основе расширения жизненных навыков и компетенций детей и подростков, формирования у них активных стратегий разрешения проблем, личностных свойств и качеств (ресурсов), помогающих эффективно справляться с трудными жизненными ситуациями, то есть формирование жизнеспособности личности [15].

Профилактика наркотизма должна базироваться на формировании антинаркотических барьеров – внутренних и внешних. Среди внутренних – здоровый образ жизни, эффективная перинатальная профилактика, актуальные мотивы воздержания от проб наркотиков. Внешние барьеры состоят в нетерпимости общества к наркотикам, эффективном пресечении незаконного оборота и неотвратимости наказания за наркоторговлю [2]. В.Д. Менделевич, разрабатывая концепцию зависимой личности, рассматривает зависимость как личностное качество, лежащее в основе становления любых форм аддиктивного поведения.

Автор отмечает, что «не существует кардинальных различий и специфических личностных или характерологических особенностей, предрасполагающих к алкоголизму, табакокурению, наркомании или к сверхценному увлечению азартными играми, виртуальной реальностью «интернетом» [17].

Профилактические мероприятия должны быть составлены таким образом, чтобы усиливать «защитные факторы» и способствовать ликвидации или уменьшению известных «факторов риска» [9]. При этом особую роль следует отвести формированию профилактирующего пространства образовательной среды, так как никакие позитивные достижения коррекции тревожных и депрессивных проявлений у подростка не могут быть устойчивыми, если изменения в его поведении, установках, эмоциональном состоянии не находят понимания и отклика у его ближайшего социального окружения (значимые для ребенка близкие взрослые, сверстники). Коррекции подлежит не только личность самого подростка, но и вся система взаимоотношений между ребенком и его социальным окружением.

А результат коррекционной работы будет зависеть от эффективности совместных усилий психолога, подростка, его родителей и педагогов [23].

Профилактическая работа с участниками образовательных отношений может быть выстроена разными способами в зависимости от содержания профилактической деятельности, «точки приложения» усилий, по целевой группе [29].

2.3. Типы профилактики (по содержанию деятельности)

Общесоциальная (неспецифическая) профилактика – сфера деятельности, не затрагивающая непосредственно проблему употребления наркотиков, а влияющая на нее косвенно – через административные механизмы, педагогическими средствами, при помощи информационных технологий. К этому типу относятся программы и мероприятия по организации досуга подростков (работа подростковых клубов, все возможные спортивные соревнования и праздники) – создается альтернатива вовлечению в зависимое поведение, организуется занятость подростков в свободное время.

Специфическая профилактика – мероприятия и программы этого типа призваны влиять на те или иные проявления проблемы наркомании и их медицинские и социальные последствия. К таким программам относятся, например, специализированные информационные кампании в средствах массовой информации, уроки, психологические тренинги или тематические занятия для подростков, выпуск специальной литературы, терапевтические программы для потребителей наркотиков, программы снижения вреда.

Уровни профилактики (по «точке приложения» усилий).

Личностный – на этом уровне воздействие на целевую группу сфокусировано таким образом, чтобы содействовать формированию тех качеств личности, которые способствовали бы повышению уровня здоровья отдельного человека. К профилактике на личностном уровне можно отнести консультирование, лечение, тренинги личностного роста.

Семейный уровень предполагает влияние на «микросоциум» – семью, поскольку семья подростка и его ближайшее окружение во многом способны повлиять на вероятность приобщения молодого человека к наркотикам. Например, сюда относятся тематические родительские собрания, семейные консультации, вовлечение родителей в общественную работу в школе.

Социальный уровень профилактики способствует изменению общественных норм в отношении употребления наркотиков, а также – отношения к потребителям. Это помогает создать благоприятные условия для работы на личностном и семейном уровнях. Все три предложенные классификации существуют одновременно. Это значит, что каждый из видов

профилактики может содержать в себе мероприятия обоих типов и при этом действовать на различных уровнях.

Все предложенные классификации существуют одновременно. Это значит, что каждый из видов профилактики может содержать в себе мероприятия обоих типов и при этом действовать на различных уровнях. В соответствии с данными классификациями были определены различные формы и способы работы обучающихся на различных уровнях.

В образовательной организации необходимо повысить эффективность работы, направленной на формирование отрицательных установок на наркопотребление. Эффективность данной работы зависит от правильной трансляции не только социальных норм, ценностей здоровья, но и достоверной информации, касающейся сферы наркопотребления, опирающейся на научные факты и учитывающей особенности развития молодого поколения. Возможно включение первичной профилактики наркомании в учебный план общеобразовательных организаций в виде отдельной дисциплины, целью которой будет формирование навыков антинаркотического поведения и негативного отношения к употреблению наркотиков и информирование о негативных последствиях употребления наркотиков в целом. Повышение включенности обучающихся во внеурочную деятельность, участие в волонтерских движениях, общественной жизни.

Необходимо повышать психолого-педагогическую компетентность родителей/законных представителей, грамотно информировать о негативных последствиях употребления наркотиков, в образовательных организациях регулярно проводить социально-психологическое тестирование и профилактические медицинские осмотры (это должно стать культурой ЗОЖ).

Требуется повысить компетенции педагогических работников, обучить их эффективным методикам профилактики наркотизма, самостоятельному умению разрабатывать и осуществлять новые актуальные методы антинаркотической работы.

Сложность интерпретации результатов методики на региональном уровне заключается в отсутствии контекстной информации об обучающихся и их социальном окружении. На региональном, муниципальном уровнях методика отображает только статистические данные, а также общие тенденции по социально-психологическому благополучию подростков, складывающиеся на территориях.

Социально-психологическое тестирование является диагностическим компонентом воспитательной деятельности образовательной организации.

Полученные результаты определяют направленность и содержание профилактической работы с обучающимися, позволяют оказывать обучающимся своевременную адресную психолого-педагогическую помощь.

На основании результатов методики для обучающихся с показателями повышенной вероятности вовлечения в зависимое поведение рекомендуется провести профилактические медицинские осмотры, а также разрабатывать индивидуальные или групповые профилактические программы.

Данный инструмент в большей степени подходит для работы педагога-психолога, социального педагога и может заменить часть диагностических процедур, которые специалисты проводят с обучающимися в начале учебного года, на адаптационных этапах, а также в рамках плановой диагностики (эмоционального благополучия, тревожности, суицидальных рисков, межличностных и детско-родительских отношений). Результаты применения методики используются для согласования и корректировки намеченных планов работы, в частности пошкальный анализ на уровне учреждения позволяет определить направления психолого-педагогического сопровождения обучающихся и родителей, профилактическую деятельность в работе с классом, группой.

Заключение

Результаты социально-психологического тестирования показали, что число принявших участие в СПТ всех образовательных организаций Республики Дагестан в 2023-2024 учебном году составило 98,3%. Больше всех прибавилось участников – студентов СПО и ВУЗов. Так в сравнении с предыдущим годом участие приняли на 25 колледжей и 3 ВУЗа больше.

Стоит заметить, что в этом году официальных отказов от прохождения социально-психологического тестирования составило по болезни и по причине родительских отказов и отказов самих респондентов – **2 874** обучающихся.

Это говорит о хорошей информационно-разъяснительной работе, проводимой организаторами и ответственными за СПТ педагогами, обучающимися, родителями (законными представителями).

Некоторые школы региона показали 100% достоверных ответов обучающихся, прошедших тестирование.

Необходимо отметить, что проводимое тестирование фиксирует вероятность вовлечения обучающихся в зависимое поведение и не может быть использовано для формулировки заключения о наркотической или иной зависимости респондента.

Результаты социально-психологического тестирования 2023-2024 учебного года рекомендуется использовать в качестве диагностического компонента воспитательной деятельности образовательной организации.

Психологам или ответственным за проведение тестирования в образовательных организациях необходимо проанализировать результаты респондентов группы с высочайшим и высоким проявлением рискованного поведения, найти проблемные «зоны» рискогенности и согласно выявленному определить направленность и содержание профилактической работы в индивидуальном порядке и с классами в целом. **Индекс Рискового Поведения (ИРП) и показатели нормативных интервалов КВЕРИПО (Квотиент Вероятности Рискового Поведения)** можно получить в онлайн-системе в личном кабинете на каждого респондента.

В этом году количество вопросов увеличилось на 30, и система выявила недостоверные ответы респондентов. Обучающиеся халатно относились к тестированию, их ответы занимали 2-3 минуты при необходимости получения достоверных ответов за 25 минут минимально.

Учитывая количество недостоверных ответов обучающихся по результатам тестирования, необходимо в текущем и следующем году продолжить проводить информационно-разъяснительную работу с педагогами, обучающимися, родителями (законными представителями), направленную на

снижение процента недостоверности ответов, а также снижению отказов от прохождения СПТ.

Рекомендации

Начальникам муниципальных органов управления образованием, руководителям СПО и ВУЗов необходимо усилить работу в направлениях:

-оказание помощи подведомственным образовательным организациям в организации и проведении ЕМ СПТ обучающихся;

-оказание помощи в техническом сопровождении электронного формата ЕМ СПТ, а также в обеспечении всем обучающимся, принимающим участие в СПТ, доступа к персональному компьютеру для электронного тестирования (организация подвоза, согласование расписания компьютерных классов и кабинетов, обеспечение договоренности с государственными образовательными организациями, расположенными на территории муниципалитета и имеющими в наличии необходимое количество компьютерной техники, «Интернет» и т.д.);

-осуществление мониторинга и контроля исполнения Федерального закона 120-ФЗ всеми подведомственными общеобразовательными организациями;

-оказание помощи подведомственным общеобразовательным организациям по взаимодействию с органами здравоохранения по подготовке к проведению профилактических медицинских осмотров обучающихся;

-оценка общего по муниципалитету контингента обучающихся с высокой вероятностью вовлечения в зависимое поведение;

-оценка эффективности профилактической работы на уровне муниципалитета;

-внесение изменений в муниципальный план воспитательной работы с учетом результатов социально-психологического тестирования;

-реализация муниципального плана воспитательной работы;

-корректировка муниципальных программ (планов) профилактической работы с учетом результатов ЕМ СПТ;

-сбор, обработка, анализ и передача сведений по муниципалитету Региональному оператору в установленные сроки.

Исходя из результатов, полученных в ходе социально-психологического тестирования, образовательным организациям для проведения профилактических мероприятий можно рекомендовать следующие направления работы:

1. Мероприятия для обучающихся по снижению импульсивности, тревожности и фрустрации (часть этих задач входит в метапредметные результаты и может быть усилена, часть относится к работе педагога-психолога):

- постановка адекватных целей;
- планирование своих действий;
- продумывание последствий;
- умение справляться с эмоциями;
- владение технологиями снижения тревожности и стресса;
- владением приемами рациональной переоценки ситуации;
- поиск и применение адаптивных стратегий разрешения трудных ситуаций. (приложение 1).

2. Мероприятия для обучающихся (тренинги, игры и пр.) по формированию навыка эффективной коммуникации (этому могут быть посвящены классные часы, мероприятия педагога-психолога или социального педагога, факультативные занятия или занятия внеурочной деятельности) (приложение 2) :

- распознавание признаков манипуляции в речи и поступках;
- формирование приемов противостояния манипуляции со стороны сверстников;
- способы отказов и ухода от потенциально опасных ситуаций;
- поведение в ситуациях буллинга, кибербуллинга, наркововлечения;
- развитие навыков обращения за помощью, активизации внешних и внутренних ресурсов и т.п.

3. Мероприятия для родителей (памятки, родительские собрания, тренинги, ролевые игры и т.д.), посвященные выстраиванию детско-родительских отношений, разъяснению родительских стратегий воспитания, ресурсов семейной поддержки и т.п.

4. Психолого-педагогическая работа может быть направлена на получение дополнительных знаний об индивидуально-типологических особенностях, обучение навыкам саморегуляции, рефлексии, произвольного контроля, методам планирования и анализа. В случае регулярного проявления импульсивности в поведении целесообразно проведение тренинговых занятий по развитию коммуникативных способностей, а также занятия в комнате психологической разгрузки с использованием релаксационных методик. Мышечное расслабление, достигаемое при аутогенной тренировке, влияет на функции нервной системы, стимулирует резервные возможности психики, повышает уровень произвольной регуляции различных систем организма подростка.

5. Важно поощрять занятия физической и спортивной деятельностью. Полезны командные спортивные игры, соревнования, показательные выступления, виды спорта со статистической нагрузкой (например, силовое троеборье), бег, плавание, лыжи, езда на велосипеде. При систематической физической нагрузке снижается импульсивность, повышается моторный (двигательный) контроль и в целом адаптивные способности обучающегося.

Список литературы

1. Белобрыкина Е.А., Белобрыкина О.А. Специфика мотивации общения подростков с отклоняющимся поведением // Актуальные проблемы психологического знания. 2021. № 2. С. 47-58.
2. Варенникова А.Д. Психолого-педагогическая работа как основа профилактики аддиктивного поведения студентов // Педагогическое образование в России. 2021. № 1. С. 93-98.
3. Васягина Н.Н. Межведомственное взаимодействие и социальное партнерство в профилактике делинквентного поведения подростков // Педагогическое образование в России. 2023. № 9. С. 117-122. doi:10.26170/ro16-09-19.
4. Гордеева Т.О., Осин Е.Н., Сучков Д.Д., Иванова Т.Ю., Сычев О.А., Бобров В.В. Самоконтроль как ресурс личности: диагностика и связи с успешностью, настойчивостью и благополучием // Культурно-историческая психология. 2022. Т. 12. № 2. С. 46-58. doi:10.17759/chp.2016120205.
5. Губанов Н.И., Губанов Н.Н. Криминальное поведение: биологическая, социальная и личностная обусловленность // Вестник славянских культур. 2019. Т. 48. С. 53-66.
6. Губанов Н.И., Губанов Н.Н. О биологической, социальной и личностной детерминации нравственности и криминального поведения // Социум и власть. 2019. № 2 (58). С. 41-46.
7. Дегтярева О.Л. Формирование личности несовершеннолетнего правонарушителя // Российский психологический журнал. 2017. № 1. doi:10.21702/rpj.2019.1.13.
8. Долгалёв А.Г. Проблемы профилактики химических зависимостей [Электронный ресурс]. URL: <https://extrability.org/dolgalev>.
9. Зарецкий В.В., Булатников А.Н. Психическое здоровье: нормативное и аддиктивное поведение // Профилактика зависимостей. 2018. № 1 (1). С. 1-14.
10. Змановская Е.В. Структурно-динамическая концепция девиантного поведения // Вестник ТГПУ. 2022. № 5 (133). С. 189-195.
11. Змановская Е.В. Экспериментально-психологическое исследование структуры и динамики зависимого поведения // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2019. № 4. С. 26-30.
12. Змановская Е.В. Эмпирическое обоснование структурно-динамической концепции девиантного поведения // Медико-биологические и

социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. 2021. № 4. С. 96-102.

13. Ильин Е.П. Психология риска: учебное пособие. – СПб: Питер, 2021.

14. Использование результатов единой методики социально-психологического тестирования для организации профилактической работы с обучающимися образовательной организации. Методические рекомендации для специалистов в области профилактики, педагогических работников общеобразовательных организаций / Автор-составитель: Заева О.В. Под ред. Фальковской Л.П. – М.: ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2019.

15. Кириллова О.В., Шубникова Е.Г. Педагогическая профилактика зависимого поведения детей и молодежи в образовательной среде: парадигмы, концептуальные модели, теоретические подходы // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. 2017. № 5. С. 28-33.

16. Корчикова И.В. Личностная автономия как фактор формирования образа профессионального будущего в юношеском возрасте // Вестник ТГПУ. 2018. № 6 (134). С. 171-174.

17. Менделевич В.Д. Наркозависимость и коморбидные расстройства поведения (психологические и психопатологические аспекты). – М.: МЕДпресс-информ, 2019.

18. Одарущенко О.И. Актуальные проблемы охраны психологического здоровья в образовании // Педагогика и психология образования. 2018. № 2. С. 76- 82.

19. Остапенко Г.С., Остапенко Р.И. Анализ особенностей личности подростков с девиантным поведением // ПНиО. 2021. № 1. С. 54-60.

20. Письмо Минобрнауки России от 05.09.2011 № МД-1197/06 «О Концепции профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде».

21. Письмо Минпросвещения России от 05.06.2020 № ВБ-1206/04 «О направлении Календаря образовательных событий на 2020/21 учебный год».

22. Погорелов А.А. Самоэффективность как предиктор эффективного и безопасного поведения личности // Известия ЮФУ. Технические науки. 2012. № 4. С. 140-145.

23. Подольский А.И., Карабанова О.А., Идобаева О.А., Хейманс П. Психоэмоциональное благополучие современных подростков: опыт международного исследования // Вестник Московского университета. Серия 14. Психология. 2021. № 2. С. 9-20.

24. Пономарев Р.Е. Образовательное пространство: монография. – М.:

МАКС Пресс, 2014.

25. Примерная программа воспитания (проект) // Отечественная и зарубежная педагогика. 2020. Т. 2. № 1 (67). С. 6-40.

26. Птицына Н.А., Зубарева Л.В. Гендерные аспекты аддиктивного поведения в студенческой среде // Женщина в российском обществе. 2020. № 2. С. 80-92.

27. Солдатова С.В. Профилактика злоупотребления психоактивных веществ в образовательных учреждениях: методическое пособие. – МГОГИ, 2020.

28. Социально-психологическая оценка рисков современной реальности: очевидное и вероятное: монография / А.Л. Журавлев, Т.П. Емельянова, О.О. Андронникова и др.; под науч. ред. О.А. Белобрыкиной; Новосиб. гос. пед. ун-т. – Новосибирск: НГПУ, 2017.

29. Сыроквашина К.В. Современные психологические модели суицидального поведения в подростковом возрасте // Консультативная психология и психотерапия. 2019. Т. 25. № 3. С. 60-75. doi:10.17759/cpp.2017250304.

30. Толстых Н.Н., Прихожан А.М. Психология подросткового возраста. – М.:ЮРАЙТ, 2019.

31. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 31.07.2020) // Российская газета. 23.11.2021. № 263.

32. Холина О.И. Волонтерство как социальный феномен современного российского общества // Теория и практика общественного развития. 2021. № 8. С. 71-73.

33. Шаболтас А.В. Риск и рискованное поведение как предмет психологических исследований // Вестник Санкт-Петербургского университета. Социология. 2021. № 3. С. 5-16.

34. Методические рекомендации по применению ЕМ СПТ // Екатеринбург 2022.

План профилактической работы с учетом результатов СПТ

202...-202.. учебный год.

Цель: формирование у учащихся школы негативного отношения к табакокурению, к употреблению спиртных напитков, наркотических и психотропных веществ через воспитание мотивации здорового образа жизни.

Задачи:

1. Профилактика рискованного поведения несовершеннолетних.
2. Развитие коммуникативных и социальных навыков, навыков уверенного поведения учащихся.
3. Приобщение подростков к активным занятиям спортом, к общественно-полезным делам.
4. Укрепление взаимодействия семьи и школы в создании условий для успеха и самореализации детей.

Мероприятия для реализации поставленных задач.

№	Наименование мероприятия	Срок	Ответственные
1. Организационно-методическая работа.			
1	Выявление неблагополучных, неполных, малообеспеченных семей, детей, состоящих под опекой и попечительством.	Сентябрь – октябрь (в течение года).	Классные руководители, социальный педагог.
2	Выявление учащихся, склонных к употреблению алкоголя, наркотиков, токсических веществ, табакокурению и постановка их на внутришкольный учёт (анкетирование, личные беседы, тренинги, психологическое тестирование и др.)	Сентябрь – октябрь (в течение года).	Классные руководители, социальный педагог, педагог-психолог.
3	Вовлечение обучающихся, находящихся в группе риска в кружки, клубы, секции. Контроль за внеурочной занятостью учащихся.	В течение года	Зам. директора по ВР, Советник директора по ВР и работе с детьми общественными объединениями, классные руководители, социальный педагог, педагог-психолог.
4	Размещение информационно-методических материалов на сайте школы.	В течение года	Зам. директора по ВР, Советник директора по ВР и работе с детьми общественными объединениями

5	Контроль за посещаемостью учебных занятий, выявление учащихся, не посещающих школу по неуважительным причинам, профилактическая работа с ними, своевременное информирование КНД и ЗП,	Ежедневно.	Социальный педагог, классные руководители
	ОПДН ОВД.		
1. Работа с учащимися			
1	Диагностика познавательных интересов, потребностей и склонностей детей. Лекторий «Подросток и закон» (7-11 кл.)	Сентябрь	Классные руководители. инспектора ПДН
2	Конкурс рисунков 1-7 кл. «Мы за здоровый образ жизни»	Октябрь.	Педагог изобразительного искусства
3	Беседы: «Правонарушения и ответственность за них» (5-8 классы), «Уголовная ответственность несовершеннолетних» (9-11 класс)	Ноябрь.	Классные руководители, социальный педагог, инспектора ПДН
4	Цикл бесед о вреде наркотиков «Ты попал в беду» (8-11 классы)	Октябрь, апрель.	Классные руководители.
5	Выпуск листовок, памяток по пропаганде ЗОЖ	Ноябрь.	Социальный педагог, педагог- психолог.
6	Круглый стол «Бездна, в которую надо заглянуть» (8- 9классы)	Декабрь.	Классные руководители.
7	Акция «Нет табачному дыму! »	Январь.	Социальный педагог, педагог- психолог.
8	Беседы с юношами и девушками по формированию сексуальной культуры (8-9 классы)	Январь – февраль.	Классные руководители
9	Квест «Баланс положительных и отрицательных сторон курения» (6 классы)	Февраль.	Советник директора по ВР и работе с детьми общественными объединениями
10	Беседа «Правда и ложь об алкоголе» (6-9 классы)	Март, апрель.	Классные руководители.
11	Неделя пропаганды знаний о здоровом образе жизни.	Май.	Социальный педагог, педагог- психолог.
12	«За здоровый образ жизни» просмотр видеофильмов по плану социального педагога (1-11 классы)	В течение года.	Классные руководители.

13	Беседы о вреде курения (5-9 классы)	В течение года.	Классные руководители, социальный педагог, педагог- психолог.
14	Беседы о профилактике ВИЧ инфекции (8-11 кл.)	В течение года.	Социальный педагог, педагог- психолог, медицинский работник.
15	Проведение тематических классных часов:	В течение года (по запросу	Социальный педагог, педагог- психолог.
	«День против курения»; «Здоровье - это жизнь»; «Личность и алкоголь»; «Горькие плоды «сладкой жизни» или о тяжелых социальных последствиях употребления наркотиков»	классных руководителей).	
16	Систематическое выявление учащихся, нарушающих Устав школы, Закон РФ «Об ограничении курения табака», Законы КО «О профилактике наркомании и токсикомании на территории РФ «О мерах по предупреждению причинения вреда здоровью и развитию несовершеннолетних в КО», «О защите несовершеннолетних от угрозы алкогольной зависимости и профилактике алкоголизма среди несовершеннолетних» другие нормативные акты, регулирующие поведение школьников и принятие мер воспитательного воздействия.	В течение года.	Классные руководители, социальный педагог, педагог- психолог.
17	Тематические выставки литературы «О здоровом образе жизни».	В течение года.	Библиотекарь.
2.1 Спортивно- оздоровительные мероприятия.			
1	День Здоровья (1-11 кл.) Школьные соревнования «Лапта»	Сентябрь, январь	Зам. директора по ВР, Советник директора по ВР и работе с детьми общественными объединениями учителя физической культуры, классные руководители.
2	Спортивные соревнования (1-11 кл.)	В течение года (согласно общешкольному плану ВР)	Зам. директора по ВР учителя физической культуры, классные руководители.

3. Работа с родителями.			
1	Родительские собрания: - «Как уберечь своего ребенка от беды» - «Подросток и наркотики»; «Организация занятий школьника по укреплению здоровья и привитию здорового образа жизни» (с приглашением специалистов)	В течение года (по запросу классных руководителей).	Классные руководители, инспектора ПДН, Социальный педагог, педагог- психолог.
2	Лекторий для родителей: 1 классы «Адаптация первоклассника». 2-4 классы «Психология общения». 5 классы «Психофизическое развитие, адаптация учащихся переходного возраста». 6 классы «Социально-психологическая	В течение года	Классные руководители.
	характеристика личности учащегося». 7 классы «Возрастные особенности подросткового периода». 8 классы « Подросток и родители». 9 классы «Поиск понимания в общении». 10 классы «Пора ранней юности». 11 классы «Взрослый, но всё ещё ребенок».		
3	Разработка рекомендаций для родителей «Что делать, если в дом пришла беда», «Создание дома, свободного от наркотиков».	В течение года.	Социальный педагог, педагог- психолог.
4. Работа с педагогическим коллективом.			
1	Профилактика и предупреждение асоциального поведения обучающихся. Методика воспитательно-профилактической работы	По плану МО кл. руководителей.	Зам. директора по ВР, Советник директора по ВР и работе с детьми общественными объединениями
2	Индивидуальное консультирование по вопросам профилактической работы с учащимися и родителями (законными представителями).	В течение года.	Педагог- психолог, социальный педагог.

План профилактической работы с учетом результатов СПТ
202...-202... учебный год.

Задачи:

1. Профилактика рискованного поведения несовершеннолетних.
2. Развитие коммуникативных и социальных навыков, навыков уверенного поведения учащихся.
3. Приобщение подростков к активным занятиям спортом, к общественно-полезным делам.
4. Укрепление взаимодействия семьи и школы в создании условий для успеха и самореализации детей.

№	Название мероприятия	С кем проводится	Сроки проведения	Ответственные
1	Изучение уровня самооценки	Обучающиеся 7-11 классов	Октябрь	Зам.директора по ВР Психолог, классные руководители
2	Беседа: «Учись быть толерантным».	Обучающиеся 7-11 классов	Ноябрь	Классные руководители,
3	Классный час: «Мы выбираем жизнь!»	Обучающиеся 9-11 классов	Декабрь	Классные руководители
4	Диагностика. Шкала депрессии Зунге (Т.И.Балатовой)	Обучающиеся 7-11 классов	Ноябрь, декабрь, январь	Педагог-психолог Социальный педагог
5	Диагностика уровня тревожности.	Обучающиеся 7-11 классов	Декабрь- январь	Педагог-психолог
6	Диагностика. Опросник суицидального риска (модификация Т.Н. Разуваевой).	Обучающиеся 7-11 классов	Январь- февраль	Педагог-психолог Социальный педагог
7	Круглый стол «Поговорим по душам»	Обучающиеся 9-11 классов	Февраль - март	Классные руководители,
8	Проведение мини тренинга на тему: « Моя семья».	Обучающиеся 7-11 классов	Март	Педагог-психолог Социальный педагог

9	Беседы с детьми «группы риска»	Обучающиеся 7-11 классов	В течение года по запросу и по результатам диагностики	Педагог-психолог Социальный педагог
10	Групповые консультации	Обучающиеся 7-11 классов	В течение года	Педагог-психолог Социальный педагог
11	Психокоррекционные занятия по повышению самооценки, развитию адекватного отношения к собственной личности, снятие эмоционального напряжения	Обучающиеся 7-11 классов	В течение года	Классные руководители
12	Мероприятия в рамках профилактических недель: - Независимое детство - Неделя, посвященная Всемирному дню борьбы с наркотиками и наркобизнесом	Обучающиеся 5-11 классов	В течение года	Зам.директора по ВР Классные руководители Организаторы школы
13	Вовлечение учащихся в общественно - значимую деятельность: -Волонтёрские отряды «Ладони дружбы», и «Добровольцы-Тимуровцы» - объединения дополнительного образования -Ученическое самоуправление -Спортивные секции -Общешкольные акции и мероприятия	5-11 классы	В течение года	Зам.директора по ВР Классные руководители Организаторы школы Педагоги доп образования Руководители отрядов волонтеров
14	Профилактическая программа «Все цвета , кроме черного»	5-9 классы	В течение года	Социальный педагог

15	Организация системы спортивных мероприятий (в соответствии с планом спортивно-массовых мероприятий школы и района)	1-11 классы	В течение года	Зам. директора по ВР, МО учителей физкультуры, Совет «Содружество»
16	Организация встреч с инспектором ОДН, специалистами служб и ведомств системы профилактики Беседы по предупреждению рискованного поведения несовершеннолетних	5-11 классы	Во время месячников, декад профилактики	Инспектор ОДН Социальные педагоги школы
17	Кинолектории по профилактике детской преступности, правонарушений, бродяжничества	Учащиеся школы	Во время месячников, декад профилактики	Зам. директора по ВР Классные руководители
18	Выпуск листовок «Будьте здоровы» Распространение листовок среди учащихся и их родителей	Учащиеся школы	Во время месячников, декад профилактики	Руководители отрядов волонтеров Волонтёры
Работа с родителями				
1	«Права и обязанности родителей по воспитанию детей»	Родители обучающихся 7-11 классов	Декабрь	Социально психологическая служба школы
2	Показ видеороликов для родителей на родительском собрании: «Берегите своих детей»	Родители обучающихся 1-11 классов	Март - апрель	Классные руководители
3	Выпуск листовок «Будьте здоровы» Распространение листовок среди учащихся и их родителей	Учащиеся школы	Во время месячников, декад профилактики	Руководители отрядов волонтеров Волонтёры

4	Оформление стендов в классах и информационном уголке: «Информация для родителей». Телефоны доверия.	Для родителей	В течение года обновление информации	Зам.директора по ВР. Социально психологическая служба, классные руководители
5	Профилактическая работа через мессенжеры, родительские группы в WhatsApp, Viber	Для родителей	В течение года обновление информации	Зам.директора по ВР Классные руководители
6	Индивидуальные консультации по запросу родителей	Для родителей	В течение года обновление информации	Социально психологическая служба
Работа с педагогами				
1	Контроль за стилем общения учителей и учащихся в целях предотвращения случаев оскорбления, унижения, психологического и физического насилия среди участников образовательного процесса	Педагоги, обучающиеся	В течение года	Зам.директора по ВР Социально психологическая служба, классные руководители
2	Оформление стендов в классах и информационном уголке: «Информация для родителей». Телефоны доверия.	Педагоги, обучающиеся	В течение года обновление информации	Зам.директора по ВР Социально психологическая служба, классные руководители
3	Реализация проекта «Правовая социализация участников образовательного процесса на основе интеграции метода школьной медиации»	Педагоги школы	В течение года	Специалисты социальнопсихологической службы
4	Работа по совершенствованию организационнометодической деятельности педагогов	Педагоги школы	В течение года	Зам.директора по ВР Руководители МО классных руководителей