

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

УТВЕРЖДАЮ:
Ректор ГБУ ДПО РД «ДИРО»
Г.А. Ахмедова
« 27 » 2023г.




**АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ
СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ
ОБУЧАЮЩИХСЯ, НАПРАВЛЕННОГО НА РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ
НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И
ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ
(СПТ – 2023/2024 УЧ.ГГ.)**

Махачкала 2023

СПИСОК ИСПОЛНИТЕЛЕЙ

Отв. исполнители,


_____ 27.11.2023
подпись, дата

Тажутдинова Г.Ш.

(Научно-методическое сопровождение на протяжении проведения всех этапов работы, обработка и анализ результатов СПТ, подготовка отчета)

Исполнители:


_____ 27.11.23
подпись, дата

Ахмедова Х.М.

(Поиск и переработка информации, сбор сводной информации о количестве участников СПТ, составление логинов, обработка и анализ результатов СПТ, подготовка отчета)

Нормоконтроль



подпись, дата

Расулова М.М.

Реферат

Отчет 71 с., 1 кн., 5 диаграмм, 9 табл., 34 источн.

Ключевые слова: единая методика социально-психологического тестирования, ПАВ, наркотические средства, мотивационно-профилактическая работа, кватиент вероятности рискового поведения (КВЕРИПО), индекс рискового поведения (ИРП)

Объект: подростки и молодежь общеобразовательных организаций РД, в возрасте 13-18 лет.

Цель проведения работ (исследования) - мониторинг рискогенности социально-психологических условий, в которых находится обучающийся и которые могут привести к наркопотреблению, а также к деструктивному и аутоагрессивному поведению подростков на территории республики Дагестан.

Новизна полученных данных: проводится с 2018 года ежегодно и носит систематический характер. Каждый год измеряется латентный риск вовлечения молодежи в деструктивную среду, подверженность влиянию наркотической среды и потреблению психоактивных веществ, а также аутоагрессивных форм поведения.

Актуальность связана с необходимостью мониторингования рискогенной ситуации в республике Дагестан с целью недопущения распространения наркотизации, суицидального поведения и различных девиаций в поведении.

Методика анализа данных: единая методика социально-психологического тестирования (ЕМ СПТ). ЕМ СПТ является опросником, состоит из набора вопросов по 140 для детей 13-15 лет и 170 для молодежи 15-18 лет. Методика позволяет определить степень *психологической устойчивости* в трудных жизненных ситуациях, а также выявить обучающихся с показателями повышенной вероятности вовлечения в дезадаптивные формы поведения.

Изначально методика была предназначена для выявления латентной и явной рискогенности социально-психологических условий, формирующих психологическую готовность к аддиктивному (зависимому) поведению у лиц подросткового и юношеского возраста. Она осуществляла оценку вероятности вовлечения в аддиктивное поведение на основе соотношения факторов риска и факторов защиты, воздействующих на обучающихся. Выявляла повышенную и незначительную вероятность вовлечения в зависимое поведение.

ЕМ СПТ усовершенствована и способна диагностировать не только риски аддиктивных форм поведения, но и иные формы рискового поведения обучающихся (буллинг, суицидальное поведение).

Основные результаты: получены достоверные результаты психологической устойчивости обучающихся в трудных жизненных ситуациях по методике ЕМ СПТ. Выборка включает **173 969** респондента, также даются рекомендации по профилактической работе.

Возможность применения результатов на практике: данные исследования можно применять в профилактике наркомании и ПАВ по муниципалитетам и городам.

Содержание

Введение.....	5
Раздел 1. Анализ информации по результатам социально-психологического тестирования образовательных организаций РД.....	11
1.1. Подготовка к проведению ЕМ.....	11
1.2. Описание шкал «Квотиент вероятности рискового поведения и индекс рискового поведения», введенных в 2023/24 году.....	13
Раздел 2. Интерпретация результатов социально-психологического тестирования в общеобразовательных организациях на территории Республики Дагестан.....	19
2.1. Анализ результатов социально-психологического тестирования обучающихся в ОО РД.....	19
2.2. Интерпретация результатов социально-психологического тестирования в образовательных организациях общего образования на территории Республики Дагестан.....	23
2.3. Интерпретация результатов социально-психологического тестирования в средне-профессиональных организациях на территории Республики Дагестан.....	38
2.4. Основные характеристики и выраженность показателей по высшим учебным заведениям Республики Дагестан.....	48
РАЗДЕЛ 3. Методические рекомендации по профилактике распространения потребления наркотических средств и ПАВ.....	51
3.1. Нормативно-правовые акты и основные понятия, необходимые для осуществления работы по профилактике распространения наркотических средств и ПАВ.....	51
3.2. Проектирование системной профилактической деятельности образовательной организации в сфере профилактики употребления психоактивных веществ среди обучающихся.....	53
3.3. Типы профилактики (по содержанию деятельности).....	60
Заключение.....	63
Рекомендации.....	64
Список литературы.....	69

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 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.

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 социальной включенностью 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 05rpspt/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.

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

1.1. 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.

1.2. 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 перекося 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).

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 рисковых форм поведения (в том числе аддиктивного). Вероятность дебюта зависит от характера социального окружения, внешней ситуации, случайны факторов, провокаций и т. п. Это обучающиеся с формирующимся рисковым (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 рисковых (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 самоизоляцией, замкнутостью, отчужденностью.

3. Обучающиеся с **высокой вероятностью** проявлений рискового (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 рисковые формы поведения (в том числе аддиктивного), вероятность которых еще более усиливается перечнем перечисленных подкрепляющих факторов. У обучающихся присутствуют устойчивые, регулярно повторяющиеся паттерны рискового (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 рискового (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 рискованного поведения» и т. д.;
- 5) сгладить aberrации 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. Интерпретация результатов социально-психологического тестирования в общеобразовательных организациях на территории Республики Дагестан

2.1. Анализ результатов социально-психологического тестирования обучающихся в ОО РД

В 2023/24 учебном году в Республике Дагестан было проведено онлайн-тестирование с компьютерной обработкой данных, направленное на выявление группы риска обучающихся 13-18 лет по употреблению наркотических средств и психотропных веществ.

Всего в скрининг-тестировании участвовало 53 муниципалитета: 43 муниципальных образования и 10 городов; профессиональных образовательных организаций (далее СПО); учебные заведения высшего образования (далее ВО).

В СПТ приняло участие всего ОО: 1257 общеобразовательных организаций (ОО), 84 СПО и 7 учебных заведения высшего образования.

Для прохождения СПТ тестирования запрошено логинов для обучающихся муниципалитетами, СПО и ВО - **177 248**;

- тестов начато- **174 374**, что составляет **98,3%** от общего числа запрошенных логинов для участия в тестировании;

- из них успешно пройдено - **173 969**;

- не охваченными СПТ остались **2874 обучающихся**;

- начали, но не завершили тестирование **405 респондентов**.

Всего респондентов, принявших участие в разрезе классных параллелей (см. таблица 4):

Таблица №4

2022/2023 учебный год		2023/2024 учебный год	Разница	22/23 ≤ 23/24 %
создано 7-9 классы	103 685	110 093	6 408	5.8
прошли	101 754	108 579	6 825	6.2
создано 10-11 классы	23 162	24 338	1 176	4.8
прошли	22 695	23 928	1 233	5.1
создано для СПО и ВО	35 692	42 817	7 125	16.6
прошли	34 572	41 462	6 890	16.6

Из таблицы №1 можно сделать вывод о значительном росте обучающихся, принявших участие в тестировании в 2023/24 учебном году. Этот рост значителен среди студентов СПО и ВО. Причиной неиспользования стопроцентно созданных логинов могло явиться: сбой интернет-системы; выход

из программы, не завершив тестирование; недостаточный контроль ответственного за СПТ во время прохождения теста респондентами.

Не приняли участие в СПТ по болезни и по причине родительских отказов и отказов самих респондентов – **2 874** обучающихся.

Количество прошедших тестирование **173 969** (22/23 гг. - **159 027**). **Уровни вероятности проявления рискованного (в том числе аддиктивного) поведения:**

- низкий уровень вероятности проявления рискованного поведения – **103,686 (59, 6%)**;

- средний уровень рискованного поведения -**11 600 (6, 67%)**;

- высокий уровень рискованного поведения – **43 755(25,15%)**;

- высочайший уровень рискованного поведения -**14 928(8,58%)**;

- критические показатели «Шкала лжи» -**54 422(31, 28%)**;

Основной особенностью ЕМ СПТ является то, что она направлена на определение вероятности вовлечения обучающихся в дезадаптивные формы поведения на основе соотношения *факторов риска и факторов защиты*, соответственно, если с данной группой своевременно начать работу и устранить (минимизировать) факторы риска, способствующие возникновению дезадаптивных форм поведения, повысить факторы защиты, то повышается возможность благоприятного прогноза.

Таким образом, ЕМ СПТ позволяет оценить не самого обучающегося, а его субъективное восприятие социально-психологических условий, в которых он находится. Исходя из этого, очевидна необходимость комплекса превентивных мер направленных на предотвращение негативных исходов и усиления позитивных результатов развития.

Для повышения устойчивости обучающегося достаточно знать основные характеристики и выраженности показателей, чтобы сформировать персональную и групповую профилактическую работы с учетом развития недостающих компетенций.

Участие муниципалитетов составило 100%.

В целом по ОО РД отмечено снижение процента обучающихся с вероятной вовлеченностью в ПВВ, не наблюдается высокая степень риска детей и молодежи к процессу приобщения к употреблению психоактивных и наркотических веществ.

Говоря о подростках, демонстрирующих психологическую готовность к аддиктивному поведению, мы можем говорить о стабильных показателях группы подростков, находящихся в зоне явного риска вовлечения к употреблению наркотических и психотропных веществ, а также рискованного поведения, то их процент остается на более или менее стабильном уровне, то есть не повышается и не понижается.

7-9 классы

- Низкий уровень вероятности проявления рискового поведения - **77 431 (71%)**;
- Средний уровень рискового поведения - **5 885 (5,4%)**;
- Высокий уровень рискового поведения - **17 481 (16%)**;
- Высочайший уровень рискового поведения – **8 168 (7,4%)**;
- Критические показатели «Шкала лжи» - **38 912 (35,7%)**;

10-11 классы

- Низкий уровень вероятности проявления рискового поведения – **10 286 (43,7%)**;
- Средний уровень рискового поведения – **2 967 (12,6%)**;
- Высокий уровень рискового поведения – **9 352 (39%)**;
- Высочайший уровень рискового поведения – **920 (3,9%)**;
- Критические показатели «Шкала лжи» - **11 668 (49,5%)**;

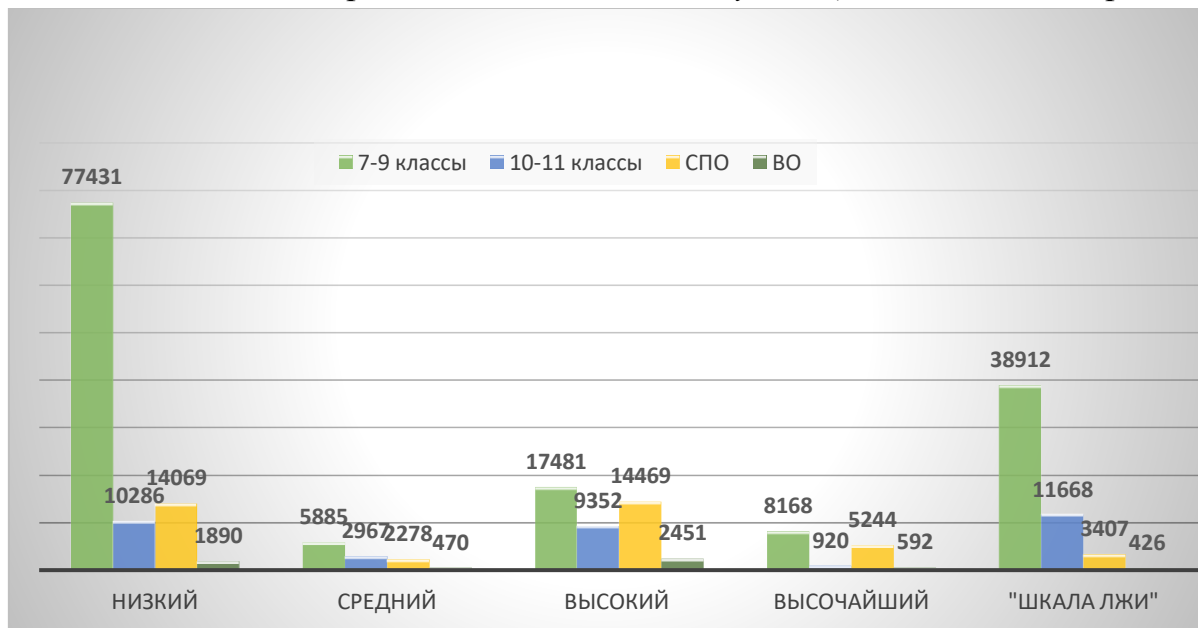
СПО

- Низкий уровень вероятности проявления рискового поведения - **14 069 (39%)**;
- Средний уровень рискового поведения – **2 278 (6,3%)**;
- Высокий уровень рискового поведения – **14 469 (40%)**;
- Высочайший уровень рискового поведения – **5 244 (14,5%)**;
- Критические показатели «Шкала лжи» - **3 407 (9,4%)**;

ВО

- Низкий уровень вероятности проявления рискового поведения – **1890 (34%)**;
- Средний уровень рискового поведения – **470 (8,6%)**;
- Высокий уровень рискового поведения – **2 451 (45%)**;
- Высочайший уровень рискового поведения – **592 (10%)**;
- Критические показатели «Шкала лжи» - **426 (7,8%)**;

Диаграмма 1. Количество обучающихся в РД в зоне риска



Таким образом, общее число обучающихся от 13 до 18 лет в зоне высочайшего уровня рискованного поведения (аддиктивного поведения) составляет 14 924 обучающихся (8,5%) от общего числа принявших участие в СПТ.

Изучая ответы детей «группы риска», можно отметить, что в возрастной группе 7–9 классов показали высокий уровень импульсивности, что выражается в эмоциональной неустойчивости, спонтанных, необдуманных решениях, потворствованию своим слабостям и т.д., и высокий показатель в этом возрасте обусловлен скорее психологическими особенностями подросткового становления, который является рискогенным фактором сам по себе.

Среди респондентов группы 10–11 классов ответы неоднозначны и вдвое снижены по сравнению с ранним подростковом возрастом и обусловлены процессом взросления и в целом в осмысленности выбора и меньшей импульсивностью.

Опрошенные студенты профессиональных образовательных организаций демонстрируют сходные тенденции и в процентильном отношении находятся в одинаковых диапазонах.

Опрошенные студенты высших учебных заведений нацелены на профессиональное обучение, имеют цель и осмысленность действий.

Результаты респондентов «группы риска» могут быть объяснены как их возрастом, особенностями формирования и развития психических процессов, переходным подростковом периодом, так и более глубокими внутренними установками, личными оценками тех или иных ситуаций и т.д. С возрастом в группах явного риска возрастают тенденции к «нормализации», респонденты демонстрируют большую обдуманность своих действий, меньшую

подверженность внешнему влиянию, лучше справляются со сложными ситуациями. Тем не менее, для выяснения реальных причин полученных результатов опрошенных «группы риска», необходимы мероприятия индивидуальной психологической диагностики, при необходимости – профилактические или коррекционные занятия, что доказывает необходимость перехода на персонифицированное конфиденциальное тестирование.

2.2. Интерпретация результатов социально-психологического тестирования в образовательных организациях общего образования на территории Республики Дагестан

Единая методика «Социально-психологического тестирования» в республике Дагестан применена уже пятый год, есть определенные методические наработки и понимание специфики как в муниципалитетах, так и в образовательных учреждениях. Изначально методика была предназначена для выявления латентной и явной рискогенности социально-психологических условий, формирующих готовность к аддиктивному (рискогенному) поведению у лиц подросткового и юношеского возраста. В этом году, методика была усовершенствована и обновлена. Можно диагностировать не только наркопотребление и ПАВ, но и аутодеструктивное суицидальное и девиантное поведение. Предполагается, что, педагоги-психологи, получив результаты тестирования имеют возможность дополнительно протестировать обучающегося на аутодеструктивное поведение.

Ознакомиться результатами СПТ каждый педагог-психолог образовательной организации может, зарегистрировавшись в онлайн-системе. Педагог-психолог получает на каждого ученика, принимавшего участие в тестировании развернутую интерпретацию его результатов. Если педагог-психолог тщательно обратит внимание на все параметры полученных данных, то можно оказать обучающемуся психолого-педагогическую помощь. Данная методика дает полную картину образовательной организации, при условии тщательности и серьезности проведения процедуры СПТ.

Для повышения устойчивости обучающегося достаточно знать основные характеристики и выраженности показателей, чтобы сформировать персональную и групповую профилактическую работы с учетом развития недостающих компетенций.

Хотелось бы отметить, что все региональные цифры рисков, если их брать от общего количества детей, принявших участие, не является критическим. По республике цифра в зоне высочайшей вероятности проявления рискового (в том числе аддиктивного поведения) составляет 9092 обучающихся 7-11 классов (6,8%) от общего числа принявших участие.

Анализ полученных результатов тестирования позволил определить территории, в которых наблюдается небольшой отрыв по сравнению с другими

муниципалитетами, но не исключает отсутствие риска остальных территориях, которые не указаны ниже. (см. таблицу №5)

Обращаем внимание на фактор высочайшей вероятности рискового поведения (см. таблицу №5). В 2023 году по сравнению с другими муниципалитетами обозначились следующие районы:

1. Акушинский район - в зоне высочайшего риска 184 обучающихся из 1998 принявших участие, что составляет 9,21% по району.

- МКОУ «Акушинская СОШ №1» - 21 обучающийся из 275 принявших участие, что составляет (7,64%);

- МКОУ «Тебекмахинская СОШ» - 16 детей из 74 принявших участие (21,61%);

- МКОУ «Ургубамахинская СОШ» - 16 детей из 72 принявших участие (22,22%);

- МКОУ «Узнимахинская СОШ» - 20 детей из 116 принявших участие (17,24%).

2. Ботлихский район – в зоне высочайшего риска 101 обучающийся из 1606 (6,29%) по району.

- МКОУ «Ботлихская СОШ №1» 13 детей из 134 принявших участие (9,7%);

- МКОУ «Годоберинская СОШ» 16 детей из 130 принявших участие (12,31%).

3. Гумбетовский район – в зоне высочайшего риска 44 обучающийся из 586 (7,51%) по району.

- МКОУ «Игалинская СОШ» 9 детей из 118 принявших участие (7,63%);

- МКОУ «Новоаргванинская СОШ» 9 детей из 67 принявших участие (13,43%);

- МКОУ «Нижнеинховская СОШ» 7 детей из 40 принявших участие (17,5%).

4. Карабудахкентский район – в зоне высочайшего риска 472 обучающийся из 4486 принявших участие в тестировании, что составляет 10,52% по району.

- МБОУ «Губденская СОШ» 33 детей из 338 принявших участие (9,76%);

- МБОУ «Гурбукинская СОШ №1» 40 детей из 176 принявших участие (22,73%);

- МБОУ «Какашуринская СОШ №1» 47 детей из 157 принявших участие (30,32%);

- МБОУ «Карабудахкентская СОШ №1» 16 детей из 71 принявших участие (22,54%);

- МБОУ «Манаскентская СОШ» 65 детей из 333 принявших участие (19,52%).

5. Кулинский район - МКОУ «Кулинская СОШ №2» второй год остается в зоне риска. Из 43 обучающихся 8 попадает в зону высочайшего риска (18,6%)

6. Левашинский район - 308 обучающийся в высочайшем уровне из 3295 принявших участие в тестировании, что составляет 9, 35 % по району.

- МКОУ «Карлабкинская СОШ» 13 детей из 114 принявших участие (11, 4%);

- МКОУ «Левашинская СОШ» 18 детей из 84 принявших участие (21, 43%);

- МКОУ «Наскентская СОШ» 31 обучающийся из 214 принявших участие (14,49%);

- МКОУ «Хаджалмахинская СОШ» 35 детей из 228 принявших участие (15,35%).

7. Буйнакский район - 283 обучающийся в зоне высочайшего риска из 3727 принявших участие в тестировании, что составляет (7,59%) по району.

- МБОУ «Верхнеказанищенская СОШ №1» 51 детей из 186 принявших участие, что составляет 27,42%;

- МБОУ «Халимбекаульская СОШ» 37 детей из 294 принявших участие (12,59%);

- МБОУ «Чиркейский образовательный центр им.А.Омарова» 55 детей из 321 принявших участие (17,13%).

8. Кизлярский район - 276 детей из 3147 принявших участие, что составляет 8, 77%.

-МКОУ «Передовская СОШ» 29 детей из 116 принявших участие (25%);

-МКОУ «Малокозыревская ООШ» 15 детей из 58 принявших участие (25,86%);

-МКОУ «Краснооктябрьская СОШ» 21 обучающийся из 143 принявших участие (14,69%).

9. Сулейман-Стальский район -109 детей в зоне высочайшего риска из 1678 принявших участие, что составляет 6,5% по району:

-МКОУ «Нютюгская СОШ» 19 детей из 61 принявших участие(31, 15%);

-МКОУ «Новопоселковая СОШ» 21 обучающийся из 187(11,23%).

Города:

1.Дербент -297 детей в зоне высочайшего риска из 6639, что составляет по городу 4, 47 %.

- МБОУ «СОШ№4» -22 обучающихся из 335 принявших участие (6, 57%);

-МБОУ ДКК- 27 обучающихся из 238 принявших участие (11,34%);

-МБОУ «Гимназия культуры мира» -50 из 865 принявших участие (5,78%);

-МБОУ «СОШ №19» - 39 из 602 принявших участие (6, 48%).

2. Буйнакск -185 обучающихся в высочайшем уровне из 2438 принявших участие, что составляет по городу 7, 59%.

- МБОУ «СОШ №4» 39 из 346 принявших участие (11, 27%);
- МБОУ «СОШ №5» 20 из 256 принявших участие (7, 81%);
- МБОУ «СОШ №7» 23 из 311 принявших участие (7,4%);
- МБОУ «СОШ №9» 22 из 141 принявших участие (15, 6%).

3. Дагестанские Огни -177 обучающихся в высочайшем уровне из 1980 принявших участие, что составляет по городу 8,94%.

- МБОУ «СОШ №1» 37 из 396 принявших участие (9, 34%);
- МБОУ «СОШ №3» 32 из 321 принявших участие (9, 97%);
- МБОУ «СОШ №7» 33 из 274 принявших участие (12, 04%).

4. Избербаш -158 обучающихся в высочайшем уровне из 2708 принявших участие, что составляет по городу 5,83%.

- МБОУ «СОШ №1» 41 из 562 принявших участие (7, 3%);
- МБОУ «СОШ №10» 22 из 236 принявших участие (9, 32%);
- МБОУ «СОШ №11» 48 из 574 принявших участие (8, 36%).

5. Каспийск – 470 обучающихся в высочайшем уровне из 6106 принявших участие, что составляет по городу 7,7%.

- МБОУ «СОШ №1» 59 из 674 принявших участие (8, 75%);
- МБОУ «СОШ №4» 28 из 446 принявших участие (6, 28%);
- МБОУ «Каспийский лицей №8» 75 из 432 принявших участие (17, 36%);
- МБОУ «СОШ №9» 47 из 347 принявших участие (13, 54%);
- МБОУ «СОШ №11» 41 из 376 принявших участие (10, 9%);
- МБОУ «СОШ №14» 28 из 133 принявших участие (21, 05%);
- МАОУ «КЦО» «СОШ №15» 50 из 312 принявших участие (16,03%).

6. Хасавюрт – 369 обучающихся в высочайшем уровне из 5131 принявших участие, что составляет по городу 7,19%.

- МКОУ «СОШ №17» 54 из 609 принявших участие (8,87%);
- МКОУ «СОШ №11» 25 из 243 принявших участие (10,29%);
- МКОУ «СОШ №9» 19 из 209 принявших участие (9,09%);
- МКОУ «СОШ №16» 23 из 159 принявших участие (14,47%);
- МКОУ «Гимназия №1» 23 из 224 принявших участие (10, 27%);
- МКОУ «СОШ №12» 53 из 350 принявших участие (15,14%);
- МКОУ «СОШ №10» 50 из 416 принявших участие (12,12%).

7. Кизилюрт -250 из 2424 принявших участие, что составляет по городу 10, 31%.

- МБОУ «Гимназия №1» 70 из 403 принявших участие (17, 37%);
- МБОУ «Гимназия №5» 48 из 359 принявших участие (13, 37%);
- МБОУ «СОШ №7» 62 из 613 принявших участие (10,11%);
- МБОУ «СОШ №8» 41 из 490 принявших участие (8, 37%);

6.Махачкала – 2142 обучающихся в зоне высочайшего уровня из 30771 принявших участие, что составляет по городу 6, 96%.

- МБОУ «СОШ №2» 72 из 621 принявших участие (11, 59%);
- МБОУ «Лицей №9» 61 из 748 принявших участие (8, 16%);
- МБОУ «СОШ №15» 36 из 138 принявших участие (26,09%);
- МБОУ «СОШ №16» 18 из 198 принявших участие (9, 09%);
- МБОУ «СОШ №18» 55 из 562 принявших участие (9, 79%);
- МБОУ «СОШ №21» 34 из 204 принявших участие (16, 67%);
- МБОУ «СОШ №26» 148 из 1206 принявших участие (11,75%);
- МБОУ «СОШ №29» 59 из 545 принявших участие (10,83%);
- МБОУ «Гимназия №31» 67 из 608 принявших участие (11,02%);
- МБОУ «Гимназия №37» 108 из 555 принявших участие (19, 46%);
- МБОУ «СОШ №42» 107 из 1092 принявших участие (9,8%);
- МБОУ «СОШ №46» 52 из 398 принявших участие (13,07%);
- МБОУ «СОШ №60» 53 из 371 принявших участие (14,29%);
- КШИ ДДК – 1- 26 из 183 принявших участие (14, 21%).

По республике Дагестан по сравнению с 2022 годом 12 общеобразовательных организаций не приняли участие в тестировании.

В некоторых муниципалитетах не был дан полный охват среди 7-9 классов (Махачкала: МБОУ «Лицей №8», МБОУ «СОШ №12», МБОУ «СОШ №15», МБОУ «СОШ №16», МБОУ «СОШ №24», МБОУ «СОШ №47», МБОУ «СОШ №49», МБОУ «СОШ № 53», г.Каспийск: МБОУ «Каспийская гимназия»).

Шамильский район не подошел ответственно к проведению СПТ, тестирование проведено на 30%.

Таблица 5.

Основные показатели СПТ по муниципалитетам Республики Дагестан

№	Муниципальные образования	Общее количество принятых участие	Низкая вероятность проявления рискового пов-я	Низкая вероятность % от кол. уч. тест.	Средняя вероятность проявления рискового поведения	Средняя вероятность % от кол. уч. тест.	Высокая вероятность проявления рискового поведения	Высокая вероятность % от кол. уч. тест.	Высочайшая вероятность проявления рискового поведения	Высочайшая вероятность % от кол. уч. тест.
1	Агульский	120	63	52,5	17	14,17	29	24,17	11	9,17
2	Акушинский	1998	1204	60,26	139	6,96	471	23,57	184	9,21
3	Ахвахский	428	239	55,84	41	9,58	101	23,6	47	10,98
4	Ахтынский	834	528	63,31	70	8,39	177	21,22	59	7,07
5	Бабаюртовский	1971	1223	62,05	158	8,02	456	23,14	134	6,8
6	Бежтинский участок	303	238	78,55	12	3,96	41	13,53	12	3,96
7	Ботлихский	1606	1055	65,69	121	7,53	329	20,49	101	6,29
8	Буйнакский	3727	2602	69,81	200	5,37	642	17,23	283	7,59
9	Гергебильский	679	444	65,39	34	5,01	151	22,24	50	7,36
10	Гумбетовский	586	330	56,31	43	7,34	169	28,84	44	7,51
11	Гунибский	751	484	64,45	68	9,05	165	21,97	34	4,53
12	Дахадаевский	1051	651	61,94	84	7,99	244	23,22	72	6,85
13	Дербентский	4153	3083	74,24	214	5,15	695	16,73	161	3,88
14	Докузпаринский	527	278	52,75	52	9,87	147	27,89	50	9,49
15	Казбековский	2069	1396	67,47	166	8,02	384	18,56	123	5,94
16	Кайтагский	1255	682	54,34	76	6,06	384	30,6	113	9
17	Карабудахкентский	4486	2628	58,58	298	6,64	1088	24,25	472	10,52
18	Каякентский	2459	1561	63,48	173	7,04	540	21,96	185	7,52
19	Кизилюртовский	3609	2593	71,85	230	6,37	597	16,54	189	5,24
20	Кизлярский	3147	1970	62,6	212	6,74	689	21,89	276	8,77
21	Кулинский	252	135	53,57	22	8,73	68	26,98	27	10,71
22	Кумторкалинский	1312	883	67,3	78	5,95	245	18,67	106	8,08
23	Курахский	450	256	56,89	45	10	118	26,22	31	6,89
24	Лакский	286	156	54,55	33	11,54	66	23,08	31	10,84
25	Левашинский	3295	1935	58,73	231	7,01	821	24,92	308	9,35
26	Магарамкентский	2002	1112	55,54	172	8,59	548	27,37	170	8,49
27	Новолакский	2060	1578	76,6	105	5,1	291	14,13	86	4,17
28	Ногайский	1009	633	62,74	68	6,74	239	23,69	69	6,84
29	Рутульский	620	420	67,74	47	7,58	113	18,23	40	6,45
30	Сергокалинский	1226	675	55,06	118	9,62	310	25,29	123	10,03
31	Сулейман-Стальский	1678	1101	65,61	130	7,75	338	20,14	109	6,5
32	Табасаранский	3007	1710	56,87	257	8,55	796	26,47	244	8,11
33	Тарумовский	1710	1218	71,23	117	6,84	291	17,02	84	4,91
34	Тляртинский	670	431	64,33	40	5,97	145	21,64	54	8,06
35	Унцукульский	1121	746	66,55	87	7,76	223	19,89	65	5,8
36	Хасавюртовский	7570	6235	82,36	260	3,43	861	11,37	214	2,83
37	Хивский	756	471	62,3	47	6,22	193	25,53	45	5,95

38	Хунзахский	1057	677	64,05	82	7,76	220	20,81	78	7,38
39	Цумадинский	769	421	54,75	60	7,8	209	27,18	79	10,27
40	Цунтинский	632	328	51,9	70	11,08	159	25,16	75	11,87
41	Чародинский	413	322	77,97	21	5,08	63	15,25	7	1,69
42	Шамильский	526	288	54,75	46	8,75	138	26,24	54	10,27
43	ГКУ РД «ЦОДОУ ЗОЖ»	3332	2242	67,29	217	6,51	669	20,08	204	6,12
44	г. Буйнакск	2438	1626	66,69	140	5,74	487	19,98	185	7,59
45	г. Даг. Огни	1980	1180	59,6	168	8,48	455	22,98	177	8,94
46	г. Дербент	6639	4875	73,43	397	5,98	1070	16,12	297	4,47
47	г. Избербаш	2708	1908	70,46	186	6,87	456	16,84	158	5,83
48	г. Каспийск	6106	3925	64,28	401	6,57	1310	21,45	470	7,7
49	г. Кизилюрт	2424	1348	55,61	163	6,72	663	27,35	250	10,31
50	г. Кизляр	2256	1625	72,03	147	6,52	366	16,22	118	5,23
51	г. Махачкала	30771	20070	65,22	2104	6,84	6455	20,98	2142	6,96
52	г. Хасавюрт	5131	3561	69,4	347	6,76	854	16,64	369	7,19
53	г. Южно- Сухокумск	542	385	71,03	38	7,01	96	17,71	23	4,24
	Итого	132507	87728	66,2	8852	6,6	26835	20,2	9092	6,8

Диаграмма 2. Показатели рискогенности по муниципалитетам в процентах к таблице №5



Диаграмма 3. Показатели рискогенности по городам в процентах к таблице №5

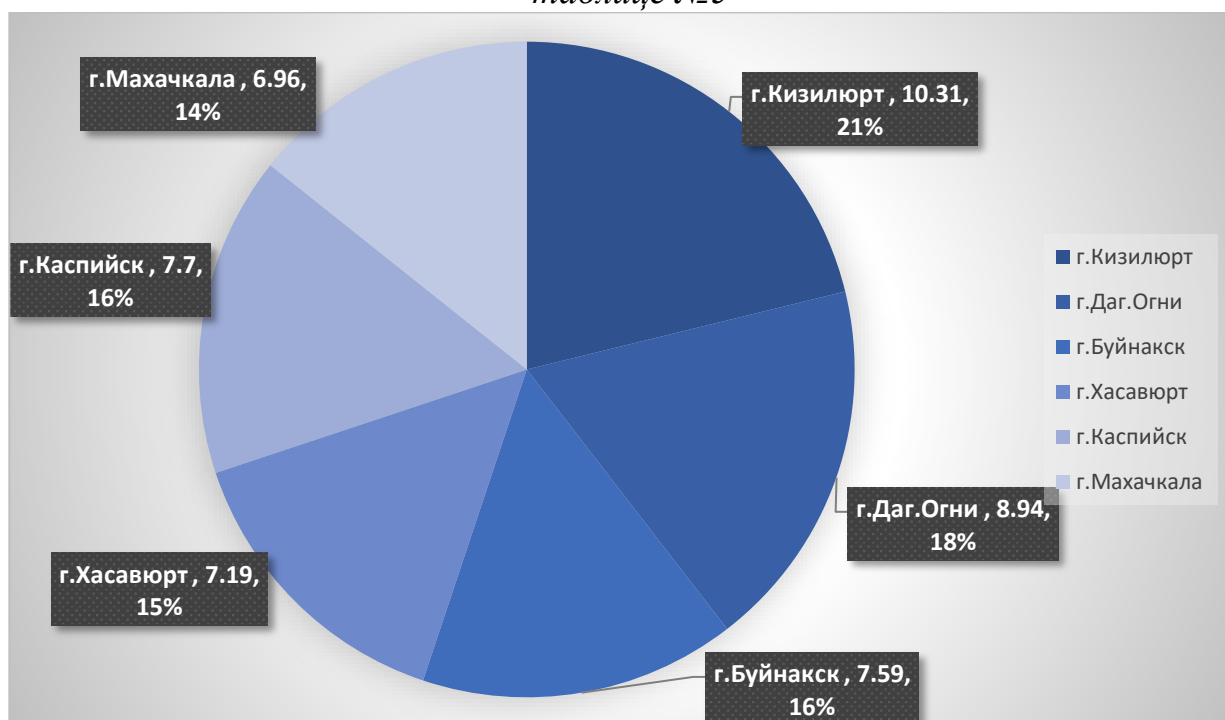


Таблица 6.

Общее количество детей 7-9 классов общеобразовательных организаций в процентном соотношении с факторами рисков

№	Муниципальное образования	Общее количество принявших участие	Низкая вероятность проявления рискового поведения	Низкая вероятность % от кол. уч. тест.	Средняя вероятность проявления рискового поведения	Средняя вероятность % от кол. уч. тест.	Высокая вероятность проявления рискового поведения	Высокая вероятность % от кол. уч. тест.	Высокая вероятность проявления рискового поведения	Высокая вероятность % от кол. уч. тест.
1	Агульский район	84	51	60	8	9,5	18	21,4	7	8,3
2	Акушинский район	1574	1049	66,6	81	5,1	282	17,9	162	10,2
3	Ахвахский район	327	212	64,8	12	3,6	58	17,7	45	13,7
4	Ахтынский район	656	456	69,5	48	7,3	102	15,5	50	7,6
5	Бабаюртовский район	1601	1093	68,2	97	6	291	18,1	120	7,4
6	Бежтинский участок	222	193	86,9	7	3,1	12	5,4	10	4,5
7	Ботлихский район	1341	932	69,5	92	6,8	223	16,6	94	7
8	Буйнакский район	3350	2434	72,6	154	4,5	497	14,8	265	7,9
9	Гергебильский район	540	367	67,9	26	4,8	102	18,8	45	8,3
10	Гумбетовский район	477	284	59,5	28	5,8	124	25,9	41	8,5
11	Гунибский район	546	401	73,4	46	8,4	71	13	28	5,1
12	Дахадаевский район	818	548	66,9	58	7	144	17,6	68	8,3
13	Дербентский район	3325	2623	78,8	148	4,4	411	12,3	143	4,3
14	Докузпаринский район	417	245	58,7	28	6,7	96	23	48	11,5
15	Казбековский район	1784	1260	70,6	139	7,7	268	15	117	6,5
16	Кайтагский район	978	608	62,1	30	3	239	24,4	101	10,3
17	Карабудахкентский район	3875	2411	62,2	197	5	816	21	451	11,6
18	Каякентский район	1999	1362	68,1	112	5,6	360	18	165	8,2
19	Кизилюртовск	3117	2369	76	168	5,3	407	13	173	5,5

	ий район									
20	Кизлярский район	2754	1805	65,5	174	6,3	515	18,7	260	9,4
21	Кулинский район	172	106	61,6	12	6,9	35	20,3	19	11
22	Кумторкалинский район	1158	813	70,2	66	5,6	178	15,3	101	8,7
23	Курахский район	335	220	65,6	29	8,6	61	18,2	25	7,4
24	Лакский район	215	130	60,4	17	7,9	42	19,5	26	12
25	Левашинский район	2736	1723	62,9	147	5,3	578	21,1	288	10,5
26	Магарамкентский рай.	1436	890	61,9	93	6,4	306	21,3	147	10,2
27	Новолакский район	1648	1340	81,3	58	3,5	173	10,4	77	4,6
28	Ногайский район	746	513	68,7	42	5,6	130	17,4	61	8,1
29	Рутульский район	532	380	71,4	36	6,7	80	15	36	6,7
30	Сергокалинский район	913	556	60,8	73	7,9	182	19,9	102	11,1
31	Сулейман-Стальский	1198	882	70,3	70	5,8	151	12,6	95	7,9
32	Табасаранский район	2229	1449	65	140	6,2	428	19,2	212	9,5
33	Тарумовский район	1466	1083	73,8	95	6,4	208	14,1	80	5,4
34	Тляртинский район	534	363	67,9	31	5,8	95	17,7	45	8,4
35	Унцукульский район	623	419	67,2	57	9,1	104	16,6	43	6,9
36	Хасавюртовский район	6803	5793	85,1	185	2,7	625	9,1	200	2,9
37	Хивский район	540	389	72	32	5,9	81	15	38	7
38	Хунзахский район	789	555	70,1	50	6,3	117	14,8	67	8,4
39	Цумадинский район	627	369	58,8	45	7,1	138	22	75	11,9
40	Пунтинский район	471	285	60,5	33	7	91	19,3	62	13,1
41	Чародинский район	351	290	82,6	17	4,8	37	10,5	7	1,9
42	Шамильский район	417	250	59,9	31	7,4	90	21,5	46	11
43	ГКУ РД «ЦОДОУ ЗОЖ»	2904	2046	70,4	171	5,8	500	17,1	187	6,4
44	г. Буйнакс	2107	1494	70,9	99	4,6	348	16,5	166	7,8

45	г. Даг. Огни	1527	1012	66,2	104	6,8	256	16,7	155	10,1
46	г. Дербент	5360	4193	78,2	276	5,1	626	11,6	265	4,9
47	г. Избербаш	2171	1687	77,7	97	4,4	252	11,6	135	6,2
48	г. Каспийск	4971	3396	68,3	281	5,6	879	17,6	415	8,3
49	г. Кизилюрт	1989	1188	59,7	97	4,8	475	23,8	229	11,5
50	г. Кизляр	1862	1421	76,3	114	6,1	225	12	102	5,4
51	г. Махачкала	25 287	17692	69,9	1404	5,5	4285	16,9	1906	7,5
52	г. Хасавюрт	4371	3242	74,1	204	4,6	590	13,4	335	7,6
53	г. Южно-Сухокумск	429	331	77,1	19	4,4	61	14,2	18	4,1
	Итого	108 702	77 203	71	5878	5,4	17 463	16	8 158	7,5

Как мы видим из таблицы №6 по Республике Дагестан в 7-9 классах низкая вероятность проявления рискованного поведения составляет 77 203 обучающихся это 71% от общего количества принявших участие, что позволяет считать положительной динамикой среди несовершеннолетних в образовательных организациях.

Высочайшая вероятность проявления рискованного поведения 7-9 классов составляет 8 158 обучающихся, что составляет 7,5% от общего числа принявших участие. Это позволяет сделать вывод о статистической незначимости полученного результата в сравнении с низкой вероятностью проявления рискованного поведения. Анализируя результаты среди муниципалитетов в зону высочайшей вероятности проявления рискованного поведения, попали следующие муниципалитеты: Ахвахский, Карабудахкентский, Кулинский, Лакский, Сергокалинский, Цумадинский, Цунтинский и Шамилевский районах. У них процент рискованного поведения достиг 10% и выше. А также в столбце «высочайшая вероятность % от кол. уч. тест.» можно увидеть муниципалитеты с процентом от 5 до 9. **Рекомендуется муниципальным образованиям обратить внимание на результаты.**

В таких муниципалитетах как: Бежтинский участок, Дербентский, Хасавюртовский, Чародинский районах маленький процент рискогенности, что позволяет сделать вывод о том, что в образовательных организациях среди 7-9 классов ведется психолого-педагогическая работа с учащимися.

Таблица 7.

**Общее количество детей 10-11 классов общеобразовательных организаций
в процентном отношении с «группами риска»**

№	Муниципальные образования	Общее количество учащихся участка	Низкая вероятность проявления рискового поведения	Низкая вероятность % от кол. уч. тест.	Средняя вероятность проявления рискового поведения	Средняя вероятность % от кол. уч. тест.	Высокая вероятность проявления рискового поведения	Высокая вероятность % от кол. уч. тест.	Высочайшая вероятность проявления рискового поведения	Высочайшая вероятность % от кол. уч. тест.
1	Агульский район	36	12	33,3	9	25	11	30,5	4	11,1
2	Акушинский район	424	155	36,5	58	13,6	189	44,5	22	5,1
3	Ахвахский район	101	27	26,7	29	28,7	43	42,5	2	1,9
4	Ахтынский район	178	72	40,4	22	12,3	75	42,1	9	5
5	Бабаюртовский район	370	130	35,1	61	16,4	165	44,5	14	3,7
6	Бежтинский участок	81	45	55,5	5	6,1	29	35,8	2	2,4
7	Ботлихский район	265	123	46,4	29	10,9	106	40	7	2,6
8	Буйнакский район	377	168	44,5	46	12,2	145	38,4	18	4,7
9	Гергебильский район	127	70	55,1	8	6,2	45	35,4	4	3,1
10	Гумбетовский район	109	46	42,2	15	13,7	45	41,2	3	2,7
11	Гунибский район	205	83	40,4	22	10,7	94	45,8	6	2,9
12	Дахадаевский район	233	103	44,2	26	11,1	100	42,9	4	1,7
13	Дербентский район	828	460	55,5	66	7,9	284	34,2	18	2,1
14	Докузпаринский район	110	33	30	24	21,8	51	46,3	2	1,8
15	Казбековский район	285	136	47,7	27	9,4	116	40,7	6	2,1
16	Кайтагский район	277	74	26,7	46	16,6	145	52,3	12	4,3
17	Карабудахкентский район	611	217	35,5	101	16,5	272	44,5	21	3,4
18	Каякентский район	460	199	43,2	61	13,2	180	39,1	20	4,3
19	Кизилюртовский район	492	224	45,5	62	12,6	190	38,6	16	3,2
20	Кизлярский район	393	165	41,9	38	9,6	174	44,2	16	4
21	Кулинский район	80	29	36,2	10	12,5	33	41,2	8	10
22	Кумторкалинский район	154	70	45,4	12	7,7	67	43,5	5	3,2
23	Курахский район	115	36	31,3	16	13,9	57	49,5	6	5,2
24	Лакский район	71	26	36,6	16	22,5	24	33,8	5	7
25	Левашинский район	559	212	37,9	84	15	243	43,4	20	3,5

26	Магарамкентский район	566	222	39,2	79	13,9	242	42,7	23	4
27	Новолакский район	412	238	57,7	47	11,4	118	28,6	9	2,1
28	Ногайский район	263	120	45,6	26	9,8	109	41,4	8	3
29	Рутульский район	88	40	45,4	11	12,5	33	37,5	4	4,5
30	Сергокалинский район	313	119	38	45	14,3	44	14	21	6,7
31	Сулейман-Стальский район	480	219	45,6	60	12,5	187	38,9	14	2,9
32	Табасаранский район	778	261	33,5	117	15	368	47,3	32	4,1
33	Тарумовский район	244	135	55,3	22	9	83	34	4	1,6
34	Тляратинский район	136	68	50	9	6,6	50	36,7	9	6,6
35	Унцукульский район	227	97	42,7	22	9,6	95	41,8	13	5,7
36	Хасавюртовский район	767	442	57,6	75	9,7	236	30,7	14	1,8
37	Хивский район	216	82	37,9	15	6,9	112	51,8	7	3,2
38	Хунзахский район	251	111	44,2	32	12,7	101	40,2	7	2,7
39	Цумадинский район	142	52	36,6	15	10,5	71	50	4	2,8
40	Цунтинский район	161	43	26,7	37	22,9	68	42,2	13	8
41	Чародинский район	62	32	51,6	4	6,4	26	41,9	0	0
42	Шамильский район	109	38	34,8	15	13,7	48	44	8	7,3
43	ГКУ РД «ЦОДОУ ЗОЖ»	428	196	45,7	46	10,7	169	39,4	17	3,9
44	г. Буйнакск	331	132	39,8	41	12,3	139	41,9	19	5,7
45	г. Даг.Огни	453	168	37	64	14,1	199	43,9	22	4,8
46	г. Дербент	127 9	682	53,3	121	9,4	444	34,7	32	2,5
47	г. Избербаш	537	221	41,1	89	16,5	204	37,9	23	4,2
48	г. Каспийск	113 5	529	46,6	120	10,5	431	37,9	55	4,8
49	г. Кизилюрт	435	160	36,7	66	15,1	188	43,2	21	4,8
50	г. Кизляр	394	204	51,7	33	8,3	141	35,7	16	4
51	г. Махачкала	548 4	2378	43,3	700	12,7	2170	39,5	236	4,3
52	г. Хасавюрт	760	319	41,9	143	17,8	264	34,7	34	4,3
53	г. Южно-Сухокумск	110	53	48,1	19	17,2	33	30	5	4,5
	Итого	23 502	10 276	43,7	2966	12,6	9256	39,3	920	3,9

Как мы видим из таблицы №7 по Республике Дагестан в 10-11 классах низкая вероятность проявления рискового поведения составляет **10276** обучающихся это **43,7%** от общего количества принявших участие, что позволяет считать положительной динамикой среди несовершеннолетних в образовательных организациях.

Высочайшая вероятность проявления рискового поведения 10-11 классов составляет **920** обучающихся, что составляет **3,9%** от общего числа принявших участие. Это позволяет сделать вывод о статистической незначимости полученных результатов в сравнении с низкой вероятностью проявления рискового поведения.

В сравнении с 7-9 классами подростки 16-17 лет показывают положительную динамику, чем подростки от 13 до 15 лет. Младшие подростки отличаются становлением чувства взрослости, более подвержены рискогенному поведению и девиантным тенденциям.

Анализируя результаты среди муниципалитетов, можно отметить, что в зону высочайшей вероятности проявления рискового поведения, попали следующие муниципалитеты: Агульский, Кулинский, Лакский, Цунтинский, Шамильский районах. У них процент рискового поведения колеблется в районе 10% и выше. А также в столбце «высочайшая вероятность % от кол. уч. тест.» можно увидеть муниципалитеты с процентом от 5 до 9. **Рекомендуется муниципальным образованиям обратить внимание на результаты.**

В таких муниципалитетах как: Бежтинский участок, Хасавюртовский, Ахвахский, Дахадаевский, Докузпаринский, Казбековский, Тарумовский и Чародинский районах маленький процент рискогенности, что позволяет сделать вывод о том, что в образовательных организациях среди 10-11 классах ведется психолого-педагогическая работа с учащимися.

2.3. Интерпретация результатов социально-психологического тестирования в средне-профессиональных организациях на территории Республики Дагестан

СПТ в профессиональных образовательных организациях проводилось в те же сроки и на той же платформе.

Всего в СПТ приняли участие 84 профессиональных образовательных учреждений Республики Дагестан, в том числе филиалы.

Некоторые трудности при проведении СПТ в СПО были обусловлены тем, что в нескольких профессиональных образовательных учреждениях студенты обучаются только по заочной форме.

Если сравнивать с прошлыми годами, где тестирование в 2021г. прошли 54 колледжа, в 2022г. охват составил 59 учреждений СПО, а в 2023 году их 84.

По сравнению с общеобразовательными организациями в целом в профессиональных образовательных организациях процент повышенного риска немного выше. Это обусловлено тем, что большее число подростков учатся в колледжах и на колледжи попадает самая острая критическая фаза подросткового развития.

Проанализировав результаты в зону высочайшего риска в 2023 году, попали следующие СПО:

1. ПОАНО "Национальный инновационный колледж". В тестировании участвовало 1565 студентов, в зоне высочайшего рискового поведения 331 обучающийся (21,15%);

2. ГБПОУ "Каспийское медицинское училище" им. А.Алиева. В тестировании участвовало 1013 студентов, в зоне высочайшего рискового поведения 196 обучающихся (19,35 %);

3. ГБПОУ РД "Колледж экономики и права". В тестировании участвовало 797 студентов, в зоне высочайшего рискового поведения 123 обучающихся (15,43 %);

4.ГБПОУ РД "Технический колледж им. Р.Н. Ашуралиева. В тестировании участвовало 1247 студентов, в зоне высочайшего рискового поведения 161 обучающийся (12,91%);

5.ГБПОУ РД "Аграрный колледж". В тестировании участвовало 921 студент, в зоне высочайшего рискового поведения 270 обучающийся (29, 32%);

6. ГБПОУ РД «Дербентский профессионально-педагогический колледж им. Г.Б.Казиахмедова». В тестировании участвовало 622 студента, в зоне высочайшего рискового поведения 112 обучающихся (18,01%);

7. ГБПОУ РД "Профессионально-педагогический колледж" г. Махачкала. В тестировании участвовало 792 студентов, в зоне высочайшего рискового поведения 125 обучающийся (15,78%);

8.ГБПОУ РД "Автомобильно-дорожный колледж" г. Махачкала. В тестировании участвовало 2208 студентов, в зоне высочайшего рискового поведения 410 обучающихся (18,57%);

9.ДГУНХ Колледж туризма. В тестировании участвовало 76 студентов, в зоне высочайшего рискового поведения 15 обучающихся (19,74%);

10.ДГУНХ БУ, Бизнес-колледж. В тестировании участвовало 346 студентов, в зоне высочайшего рискового поведения 70 обучающихся (20,23%);

11.НЧПОУ «Многопрофильный колледж» г. Хасавюрт. В тестировании участвовало 822 студентов, в зоне высочайшего рискового поведения 231 обучающийся (28,1 %);

12.ЧПОУ "Медицинский колледж им. Башларова" г.Махачкала. В тестировании участвовало 2210 студентов, в зоне высочайшего рискового поведения 662 обучающийся (29,95%);

13.ЧПОУ "Республиканский гуманитарный медицинский колледж им. И.А.Агабалаева". В тестировании участвовало 145 студентов, в зоне высочайшего рискового поведения 41 обучающийся (28,28%);

14.Филиал Медицинский колледж им.Башларова в г.Хасавюрт. В тестировании участвовало 202 студентов, в зоне высочайшего рискового поведения 58 обучающийся (28,71%);

15.Филиал "Медицинского колледжа им. Башларова" г.Кизляр. В тестировании участвовало 250 студентов, в зоне высочайшего рискового поведения 67 обучающийся (26,8 %);

16.Филиал Медицинский колледж им. Башларова в г.Дербент. В тестировании участвовало 504 студентов, в зоне высочайшего рискового поведения 177 обучающийся (35,12%);

17. ГБПОУ РД «Колледж народных промыслов и туризма» - В тестировании участвовало 470 студентов, в зоне высочайшего рискового поведения 161 обучающийся (34,26 %).

Но не исключаем те СПО, которые показали в процентном соотношении от 10% и выше (См таблицу 5, столбец 9).

Таблица 8

Основные характеристики и выраженности показателей по средним профессиональным организациям Республики Дагестан

№	Наименование образовательных организаций среднего профессионального образования (СПО)	Общее количество принятых участие	Низкая вероятность проявления рискового поведения	Низкая вероятность % от кол. Уч. Тест.	Средняя вероятность проявления рискового поведения	Средняя вероятность % от кол. Уч. Тест.	Высокая вероятность проявления рискового поведения	Высокая вероятность % от кол. Уч. Тест.	Высочайшая вероятность проявления рискового поведения	Высочайшая вероятность % от кол. Уч. Тест.
1	ГБПОУ РД «Кизлярское медицинское училище»	740	303	40,9	48	6,4	312	42,1	77	10,4
2	ГБПОУ РД «Железнодорожный колледж»	413	173	41,8	41	9,9	157	38	42	10,1
3	ГБПОУ РД «Колледж народных промыслов и туризма»	470	113	24	13	2,7	183	38,9	161	34,2
4	ПОУ «Техникум дизайна экономики и права»	511	173	33,8	33	6,4	235	45,9	70	13,6
5	ГБПОУ «Сельскохозяйственный колледж им.Ш.И.Шихсаидова»	530	144	27,1	34	6,4	301	56,7	51	9,6
6	ПОАНО «Национальный инновационный колледж»	1565	397	25,3	89	5,6	748	47,7	331	21,1
7	ГБПОУ «Каспийское медицинское училище» им. А.Алиева	1013	258	25,4	57	5,6	502	49,5	196	19,3
8	ГБПОУ РД «Колледж экономики и права»	797	242	30,36	49	6,15	383	48,06	123	15,43
9	ГБПОУ по РД «ДБМК» имени Р.П. Аскерханова	2086	952	45,64	193	9,25	770	36,91	171	8,2
10	ГБПОУ РД «Индустриально-промышленный колледж»	525	129	24,57	46	8,76	278	52,95	72	13,71
11	ГБПОУ РД» «Электромеханика»	312	130	41,67	23	7,37	121	38,78	38	12,18

	ский колледж»									
12	ГБПОУ РД «ДХУ им. М.А.Джемала»	293	100	34,13	32	10,92	128	43,69	33	11,26
13	ГБПОУ РД «Колледж машиностроения и сервиса им. С.Орджоникидзе	577	303	52,51	64	11,09	176	30,5	34	5,89
14	ГБПОУ РД «Технический колледж им. Р.Н. Ашуралиева»	1247	393	31,52	107	8,58	586	46,99	161	12,91
15	ГБПОУ РД «Колледж строительства и дизайна»	816	348	42,65	72	8,82	307	37,62	89	10,91
16	ГБПОУ РД «Аграрный колледж»	921	193	20,96	37	4,02	421	45,71	270	29,32
17	Дербентский профессионально -педагогический колледж имени Г.Б.Казиахмедова	622	195	31,35	50	8,04	265	42,6	112	18,01
18	ГБПОУ РД «Каспийский профессионально -педагогический колледж»	429	189	44,06	31	7,23	170	39,63	39	9,09
19	ГБПОУ РД «Дербентский медицинский колледж им. Г.А. Илизарова»	1171	594	50,73	113	9,65	392	33,48	72	6,15
20	ПОАНО «Республика-ий многопрофильны й медицинский колледж»	815	520	63,8	86	10,55	181	22,21	28	3,44
21	ГБПОУ РД «Профессион-но педагогический колледж» имени Расула Гамзатова	528	156	29,55	38	7,2	261	49,43	73	13,83
22	ПОАНО «Медицинский колледж» г. Хасавюрт	327	113	34,56	28	8,56	141	43,12	45	13,76
23	ГБПОУ РД «Профессион-но- педагогический колледж»	792	245	30,93	47	5,93	375	47,35	125	15,78
24	ГБПОУ РД «Училище	193	69	35,75	20	10,36	82	42,49	22	11,4

	олимпийского резерва «									
25	ГБПОУ РД «Колледж сферы услуг»	457	159	34,79	28	6,13	201	43,98	69	15,1
26	ГБПОУ РД «Профессион.- педагогический колледж имени З.Н. Батырмурзаева»	962	892	92,72	22	2,29	46	4,78	2	0,21
27	ГБПОУ РД «Профессион.- педагогический колледж имени М.М. Меджидова»	420	193	45,95	37	8,81	152	36,19	38	9,05
28	ПОУ «Каспийский медицинский колледж»	388	130	33,51	33	8,51	184	47,42	41	10,57
29	Колледж ДГУ г.Махачкала	897	403	44,93	71	7,92	354	39,46	69	7,69
30	ГБПОУ РД «Махачкалинское музыкальное училище им. Г.А. Гасанова»	52	16	30,77	5	9,62	26	50	5	9,62
31	филиал ГБПОУ РД «Колледж сферы услуг» Южно-Сухокумск	81	26	32,1	6	7,41	36	44,44	13	16,05
32	ГБПОУ РД «Кизлярский профессионально-педагогический колледж»	658	401	60,94	49	7,45	175	26,6	33	5,02
33	ГБПОУ РД «Дербентское музыкальное училище им.ашурова Д.Ш.»	39	19	48,72	3	7,69	15	38,46	2	5,13
34	ЧПОУ «Республикан-й полипрофессиональный колледж»	133	50	37,59	9	6,77	60	45,11	14	10,53
35	ГБПОУ РД «Дорожно-строительный колледж»	326	87	26,69	8	2,45	163	50	68	20,86
36	ГБПОУ РД «Колледж инновационных технологий»	969	969	100	0	0	0	0	0	0

37	ПО АНО «Энергетический колледж»	413	95	23	19	4,6	239	57,87	60	14,53
38	ГБПОУ РД «Автомобильно- дорожный колледж»	2208	730	33,06	132	5,98	936	42,39	410	18,57
39	ЧПОУ Дагестанский колледж образования	324	317	97,84	3	0,93	3	0,93	1	0,31
40	ГБПОУ РД «Колледж экономики и предприниматель ства»	409	148	36,19	31	7,58	173	42,3	57	13,94
41	ГБПОУ РД «Буйнакское медицинское училище»	1169	457	39,09	112	9,58	501	42,86	99	8,47
42	Филиал ДГУ в г. Хасавюрте	143	39	27,27	14	9,79	72	50,35	18	12,59
43	ЧПОУ «Социально- многопрофильны й колледж» г. Дербент	40	17	42,5	1	2,5	16	40	6	15
44	ЧПОУ «Республикански й медико- социальный колледж»	28	12	42,86	0	0	12	42,86	4	14,29
45	ДГУНХ Колледж туризма	91	24	26,37	1	1,1	47	51,65	19	20,88
46	ДГУНХ ПКД, Колледж туризма	76	19	25	2	2,63	40	52,63	15	19,74
47	ДГУНХ ТГ, Колледж туризма	44	16	36,36	10	22,73	14	31,82	4	9,09
48	ДГУНХ СТР, Инженерный колледж	86	31	36,05	8	9,3	38	44,19	9	10,47
49	ДГУНХ ЗЕМ, Инженерный колледж	55	21	38,18	7	12,73	22	40	5	9,09
50	ДГУНХ ДП, Профколледж	22	6	27,27	2	9,09	13	59,09	1	4,55
51	ДГУНХ ОТД, Профколледж	76	35	46,05	3	3,95	33	43,42	5	6,58
52	ДГУНХ ПЛ, Профколледж	37	6	16,22		0	24	64,86	7	18,92
53	ДГУНХ СВ, Профколледж	39	16	41,03	1	2,56	21	53,85	1	2,56
54	ДГУНХ ШВ, Профколледж	35	19	54,29	1	2,86	10	28,57	5	14,29

55	ДГУНХ БУ, Бизнес-колледж	346	90	26,01	24	6,94	162	46,82	70	20,23
56	ДГУНХ фин, Бизнес-колледж	56	16	28,57	2	3,57	22	39,29	16	28,57
57	ДГУНХ ПР, Бизнес-колледж	88	27	30,68	4	4,55	42	47,73	15	17,05
58	ДГУНХ ИСИП, Колледж ЦТ и ИБ	221	79	35,75	15	6,79	92	41,63	35	15,84
59	ДГУНХ ОИБАС, Колледж ЦТ и ИБ	25	5	20	4	16	11	44	5	20
60	Филиал «ДГУ» в г. Избербаше	171	53	30,99	11	6,43	78	45,61	29	16,96
61	ГБПО РД «Аграрно- экономический техникум» (Дагестанский ГАУ)	103	25	24,27	5	4,85	50	48,54	23	22,33
62	ГБПОУ РД ДККИ им.Б.Мурадовой	126	40	31,75	10	7,94	65	51,59	11	8,73
63	НЧПОУ Многопрофильн ый колледж г. Хасавюрт	822	152	18,49	16	1,95	423	51,46	231	28,1
64	СК ГМК имени Имама Шамиля	337	65	19,29	14	4,15	180	53,41	78	23,15
65	ПОУ «Колледж бизнес- менеджмента, экономики и права»	46	22	47,83	2	4,35	19	41,3	3	6,52
66	АН ПОО «Многопрофильн ый инновационный колледж»	267	91	34,08	15	5,62	116	43,45	45	16,85
67	ПОЧУ «Гуманитарно- педагогический колледж	657	539	82,04	25	3,81	77	11,72	16	2,44
68	ЧПОУ СПО «Региональный нефтегазовый колледж»	179	48	26,82	3	1,68	83	46,37	45	25,14
69	ЧПОУ «Медицинский колледж им. Башларова» г. Махачкала	2210	442	20	55	2,49	1051	47,56	662	29,95
70	ПОУ Колледж Го и ЧС	149	67	44,97	8	5,37	61	40,94	13	8,72
71	ПОАНО «Дагестанский	123	48	39,02	11	8,94	44	35,77	20	16,26

	профессион-ный педагогический колледж Алферова»									
72	ПОАНО «Республиканский колледж бизнеса и управления»	19	4	21,05	1	5,26	13	68,42	1	5,26
73	ЧПОУ «Республиканский гуманитарный медицинский колледж имени И.А.Агабалаева»	145	33	22,76	3	2,07	68	46,9	41	28,28
74	ЧПОУ «Юридический колледж» г.Дербент	46	24	52,17	1	2,17	11	23,91	10	21,74
75	Филиал Медицинский колледж им.Башларова г. Кизилюрт	50	18	36	3	6	25	50	4	8
76	Филиал Медицинский колледж им.Башларова г. Буйнакск	50	9	18	1	2	28	56	12	24
77	Филиал Медицинский колледж им.Башларова в г. Хасавюрт	202	46	22,77	12	5,94	86	42,57	58	28,71
78	Филиал «Медицинского колледжа имени Башларова» г.Кизляр	250	40	16	5	2	138	55,2	67	26,8
79	Филиал Медицинский колледж им.Башларова в г. Дербент	504	131	25,99	9	1,79	187	37,1	177	35,12
80	Филиал ЧПОУ Медицинский колледж им.Башларова г.Избербаш	242	90	37,19	24	9,92	117	48,35	11	4,55
81	ПОАНО «Международный Гуманитарно-Технический колледж»	21	6	28,57	4	19,05	11	52,38	0	0
82	ГБПОУ РД «УОР «Триумф»	123	33	26,83	18	14,63	64	52,03	8	6,5

83	Филиал ДГУ в г. Кизляр	76	26	34,21	4	5,26	31	40,79	15	19,74
84	ПОАНО «Колледж Безопасности жизнедеятельности населения»	35	14	40	0	0	13	37,14	8	22,86
	ИТОГО	36059	14068	39	2278	6,3	14 469	40,1	5244	14,5

Как видно в таблице 8 по СПО низкая вероятность проявления рискового поведения составляет 14 068 студентов, что составляет 39% от общего количества принявших участие. Процент низкой вероятности транслирует психологическую устойчивость по отношению к рискогенному фактору.

Учитывая количество студентов с высочайшей вероятностью проявления рискового поведения (5244, что составляет 14, 5%), можно предположить, что, показатель рискогенности среди студенческой молодежи в пределах нормы.

Хотелось бы отметить колледжи, в которых показатель рискогенности в пределах статистической нормы (от 0 до 5 %), что свидетельствует о хорошо поставленной воспитательной и профилактической работе в колледже:

1.ГБПОУ РД «Колледж машиностроения и сервиса им. С.Орджоникидзе» г.Каспийск;

2.ПОАНО «Республиканский многопрофильный медицинский колледж»;

3.ГБПОУ РД «Профессионально-педагогический колледж им.Батырмурзаева» г.Хасавюрт;

4. ГБПОУ РД «Профессионально-педагогический колледж» г.Кизляр;

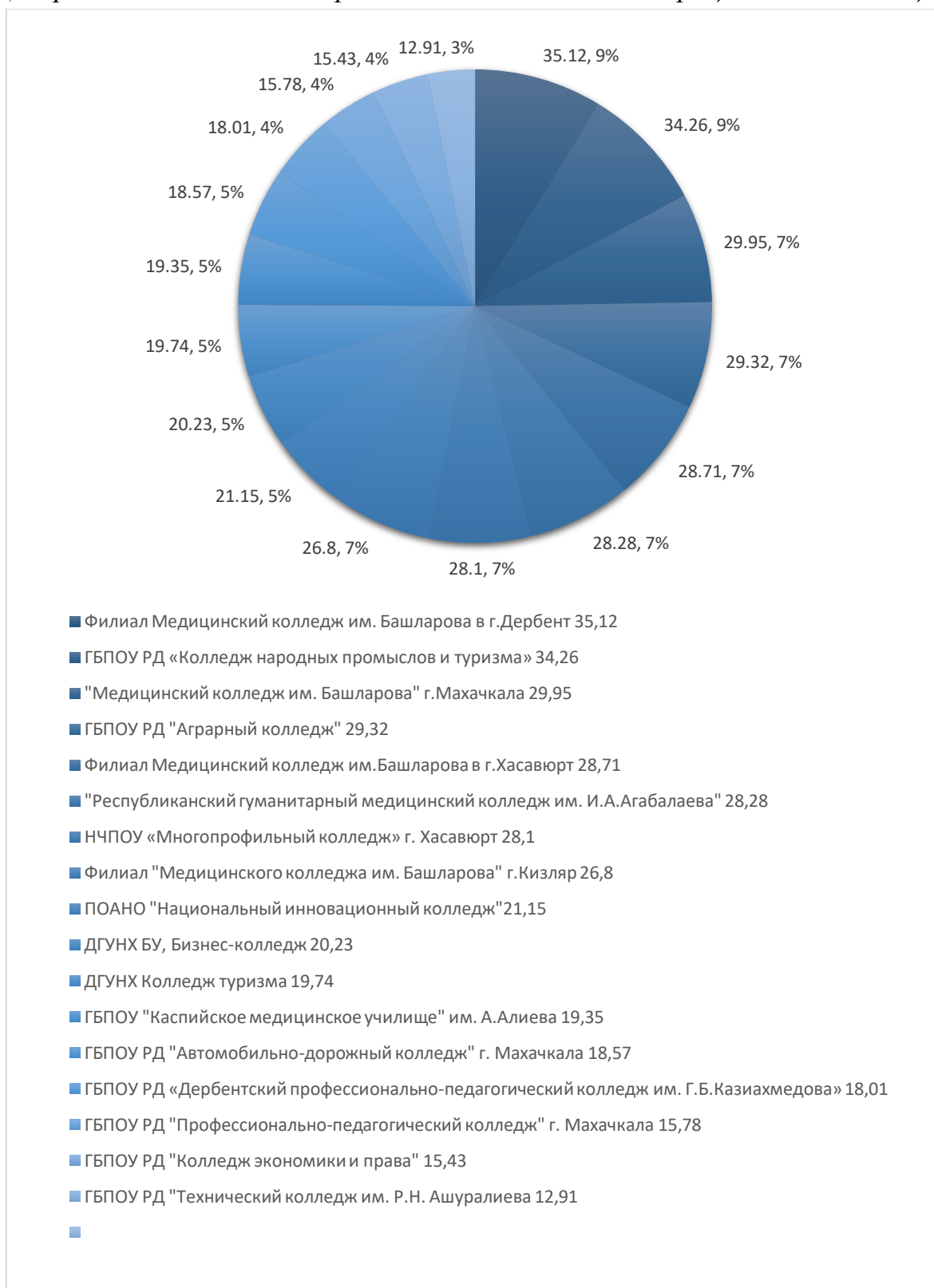
5. ЧПОУ «Дагестанский колледж образования»;

6. ПОЧУ «Гуманитарно-педагогический колледж»;

7. ПОАНО «Международный Гуманитарно-Технический колледж».

Обращаем внимание ГБПОУ РД «Колледж инновационных технологий» (ранее ГБПОУ «Аграрно-экономический колледж» г.Хасавюрт) уже второй год дает нулевые показатели по всем шкалам. Это говорит о необъективном прохождении тестирования, что не позволяет диагностировать реальные динамику в колледже. Предполагаем, что организаторы СПТ обходят систему диагностики.

Диаграмма 4. Показатели рискогенности по СПО в процентах к таблице №8



2.4. Основные характеристики и выраженность показателей по высшим учебным заведениям Республики Дагестан

Высшие учебные заведения молодежь 18 лет (включительно) охватывает 1 и 2 курсы. Вузы активно приняли участие в 2023г. Если в 2021 году участие приняло 4 ВУЗа, в 2022 году - 6 Вузов и 4 филиала ДГУ, то в 2023 году 7 ВУЗов. В этом году впервые участие приняли ФГБОУ ВО «ДГПУ им.Р.Гамзатова» и филиал ФГБОУ ВО «РГУТиС» г. Махачкала.

Как видно по таблице №9 из 5403 респондентов низкая вероятность проявления рискового поведения составила 1890 студентов (34,9%) от общего количества принявших участие. Процент низкой вероятности транслирует психологическую устойчивость по отношению к рискогенному фактору.

Учитывая количество студентов с высочайшей вероятностью проявления рискового поведения (592, что составляет 10,9%), можно предположить, что показатель рискогенности среди студенческой молодежи ВУЗов в пределах нормы.

В зоне высочайшего рискового поведения выявлены следующие высшие учебные заведения:

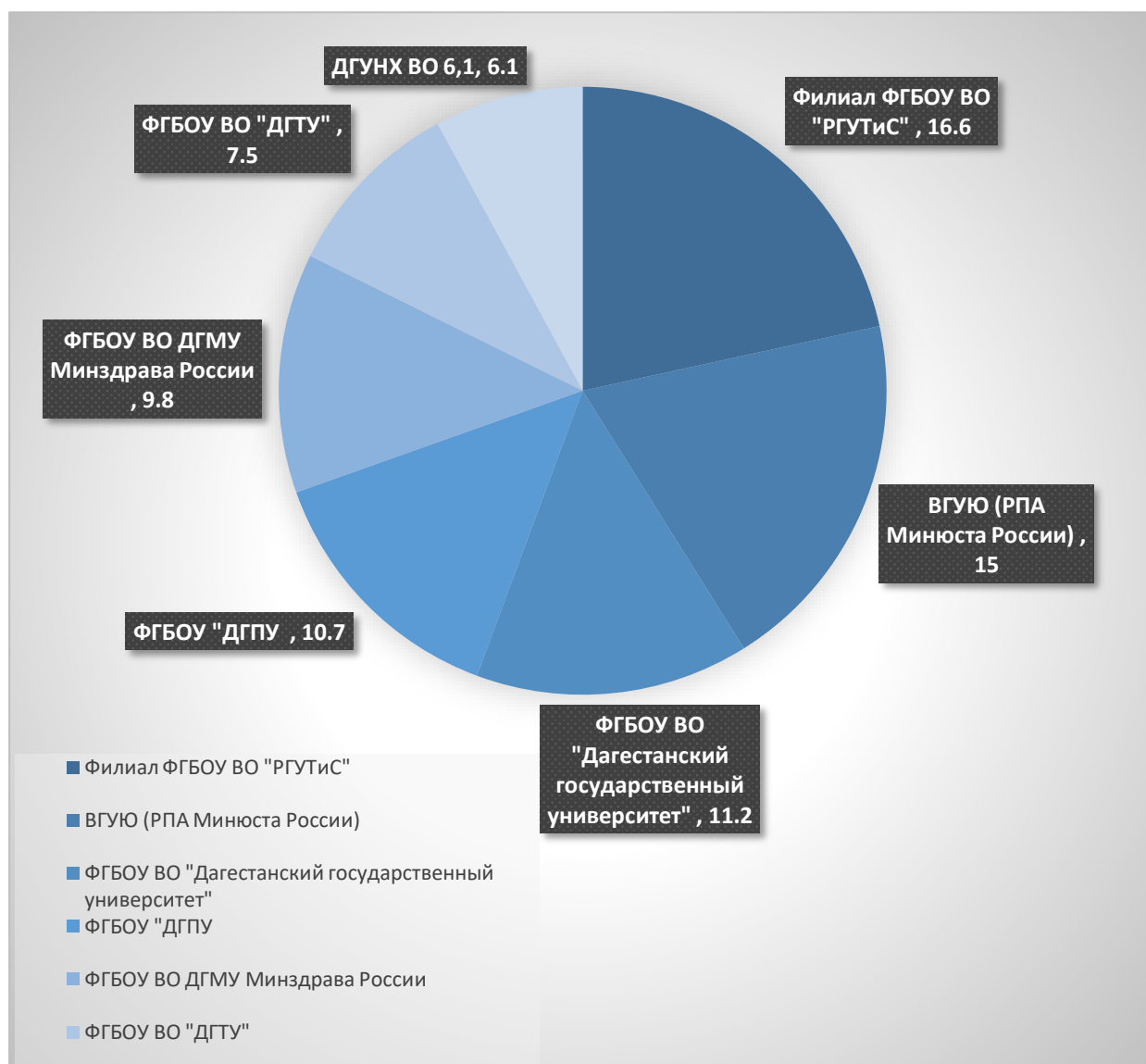
1. ФГБОУ ВО «ДГМУ» Минздрава России. Всего приняли участие 1980 студентов, из них 195 в зоне риска, что составляет 9,85 %.
2. ВГУЮ РПА Минюста России. Всего приняли участие 846 студентов, из них 127 в зоне риска, что составляет 15,01%.
3. ФГБОУ ВО «ДГУ». Всего приняло участие 1758, из них 198, что составляет 11,26 %.

Таблица 9

Основные характеристики и выраженность показателей по высшим учебным заведениям Республики Дагестан

№	Наименование образовательных организаций по высшим учебным заведениям (ВО РД)	Общее количество принятых участие	Низкая вероятность проявления рискового поведения	Низкая вероятность % от кол. уч. тест.	Средняя вероятность проявления рискового поведения	Средняя вероятность % от кол. уч. тест.	Высокая вероятность проявления рискового поведения	Высокая вероятность % от кол. уч. тест.	Высочайшая вероятность проявления рискового поведения	Высочайшая вероятность % от кол. уч. тест.
1	ФГБОУ "ДГПУ им. Р. Гамзатова	326	104	31,9	30	9,2	157	48,1	35	10,7
2	ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России	1980	718	36,2	184	9,2	883	44,5	195	9,8
3	ВГУЮ (РПА Минюста России)	846	301	35,5	67	7,9	351	41,4	127	15
4	ДГУНХ ВО	131	39	29,7	13	9,9	71	54,1	8	6,1
5	ФГБОУ ВО "Дагестанский государственный университет"	1758	600	34,1	140	7,9	820	46,6	198	11,2
6	ФГБОУ ВО "ДГТУ"	344	119	34,5	35	10,1	164	47,6	26	7,5
7	Филиал ФГБОУ ВО "РГУТиС" г. Махачкала	18	9	50	1	5,5	5	27,7	3	16,6
	ИТОГО	5403	1890	34,9	470	8,6	2451	45,3	592	10,9

Диаграмма 5. Показатели рискогенности в Вузах в процентах к таблице №9



РАЗДЕЛ 3. Методические рекомендации по профилактике распространения потребления наркотических средств и ПАВ

3.1. 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.

3.2. 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 учебном 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].

3.3. 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.

Для эффективной организации тестирования в общеобразовательных организациях муниципальным органам управления образованием рекомендовано определить ответственное лицо – оператора/куратора тестирования. Муниципальный оператор/куратор в целях обеспечения качественной организации процедуры тестирования в подведомственных общеобразовательных организациях осуществляет следующие полномочия:

-обеспечивает качественную организацию и проведение тестирования в подведомственных муниципальных общеобразовательных организациях;

-транслирует в подведомственные общеобразовательные организации информацию от министерства образования и Регионального оператора;

-собирает и обобщает результаты социально-психологического тестирования по установленным Региональным оператором формам;

-осуществляет взаимодействие с органами здравоохранения по организации профилактических медицинских осмотров обучающихся, контролирует передачу подведомственными общеобразовательными организациями результатов социально- психологического тестирования в определенные министерством здравоохранения республики Дагестан учреждения здравоохранения по Актам передачи результатов социально-психологического тестирования обучающихся для прохождения профилактического медицинского осмотра;

-обеспечивает участие в тестировании обучающихся малокомплектных и удаленных общеобразовательных организаций, обучающихся, находящихся на домашнем обучении, достигших возраста тестирования;

-осуществляет контроль безопасности подвоза обучающихся, в том числе малокомплектных и отдаленных общеобразовательных организаций в места проведения тестирования;

-оказывает помощь подведомственным образовательным организациям в согласовании с государственными образовательными организациями, расположенными на территории муниципалитета, графика проведения электронного тестирования в их компьютерных классах, если муниципальные образовательные организации таковых не имеют;

-направляет обобщенные по муниципалитету сведения Региональному оператору по установленным формам в установленные сроки;

-осуществляет иные функции и полномочия, необходимые для качественной организации и проведения тестирования в муниципальных общеобразовательных организациях.

Муниципальный оператор/куратор несет ответственность за своевременность, достоверность и полноту передачи Региональному оператору сведений о результатах проведения тестирования в подведомственных (муниципальных) общеобразовательных организациях.

Для организации СПТ в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, расположенных на территории РД, министерство образования назначает Регионального

оператора тестирования (далее – Региональный оператор - ГБУ ДПО РД «ДИРО»).

Муниципалитетам, оказавшимся в «зоне внимания» по двум факторам риска (высокого и высочайшего), рекомендуется усилить профилактическую работу с целью недопущения девиантного и аутодеструктивного поведения.

Муниципалитеты:

1. Акушинский район;
2. Ботлихский район;
3. Гумбетовский район;
4. Карабудахкентский район;
5. Кулинский район - МКОУ «Кулинская СОШ №2» второй год остается в зоне риска;
6. Левашинский район;
7. Буйнакский район;
8. Кизлярский район;
9. Сулейман-Стальский район (См. таблицу 5, диаграмму 2).

Города:

1. Дербент;
2. Буйнакск;
3. Дагестанские Огни;
4. Избербаш;
5. Каспийск;
6. Хасавюрт;
7. Кизилюрт;
6. Махачкала (См. таблицу 5, диаграмму 3).

СПО:

1. ПОАНО "Национальный инновационный колледж";
2. ГБПОУ "Каспийское медицинское училище" им. А.Алиева;
3. ГБПОУ РД "Колледж экономики и права";
4. ГБПОУ РД "Технический колледж им. Р.Н. Ашуралиева;
5. ГБПОУ РД "Аграрный колледж";
6. ГБПОУ РД «Дербентский профессионально-педагогический колледж им. Г.Б.Казиахмедова»;
7. ГБПОУ РД "Профессионально-педагогический колледж" г. Махачкала;
8. ГБПОУ РД "Автомобильно-дорожный колледж" г. Махачкала;
9. ДГУНХ Колледж туризма;
10. ДГУНХ БУ, Бизнес-колледж;

11. НЧПОУ «Многопрофильный колледж» г. Хасавюрт;
12. ЧПОУ "Медицинский колледж им. Башларова" г. Махачкала;
13. ЧПОУ "Республиканский гуманитарный медицинский колледж им. И.А. Агабалаева";
14. Филиал Медицинский колледж им. Башларова в г. Хасавюрт;
15. Филиал "Медицинского колледжа им. Башларова" г. Кизляр;
16. Филиал Медицинский колледж им. Башларова в г. Дербент;
17. ГБПОУ РД «Колледж народных промыслов и туризма (см. таблицу 8, диаграмму 4).

ВУЗы:

1. ФГБОУ ВО «ДГМУ» Минздрава России;
2. ВГУЮ РПА Минюста России;
3. ФГБОУ ВО «ДГУ» (См. таблицу 9, диаграмму 5).

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.

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):

- 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/po16-09-19.
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/chr.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 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.