

АДРЕСНЫЕ МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ по проведению психолого-педагогических мероприятий по результатам социально-психологического тестирования обучающихся в 2024-2025уч.гг.

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

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

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

- пунктом 2.7. протокола Государственной антинаркотической комиссии от 24 декабря 2018г. №39;
- приказом Минпросвещения России от 20 февраля 2020 г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» (далее – Порядок проведения СПТ);
- приказом Минздрава России от 6 октября 2014 г. № 581н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ»;
- пунктом 1.37. перечня мероприятий государственной программы РД «Противодействие незаконному обороту наркотиков, профилактика наркомании, лечение и реабилитация наркозависимых в республике Дагестан», утвержденного постановлением правительства РД от 13 октября 4 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 2024/2025 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 2024/2025 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.

Анализ информации по результатам социальнопсихологического тестирования образовательных организаций РД

Описание единой методики социально-психологического тестирования (ЕМ СПТ)

ЕМ СПТ основана на представлении о непрерывности и единовременности совместного психорегулирующего воздействия факторов риска и факторов защиты(протективных факторов).

Рисковое поведение представляет собой целостную активность человека, которая направлена на удовлетворение психологических, биологических, физиологических и социальных потребностей, связанных с повышенным риском.

Методический комплекс направлен на:

→ выявление латентной и явной рискогенности социально-психологических условий, формирующих психологическую готовность к аддиктивному (зависимому) поведению у лиц подросткового и юношеского возраста;

— осуществление оценки вероятности вовлечения в аддиктивное поведение на основе соотношения факторов риска и факторов защиты, воздействующих на обследуемых;

— выявление повышенной (явной) и незначительной (латентной) вероятности вовлечения в зависимое поведение. В целях оказания методической поддержки и сопровождения тестирования обучающихся, для сотрудников, ответственных за его проведение, 30 августа 2023 года центром Воспитания, психологии и педагогики был проведен организационно-методический семинар.

С 2019 года социально-психологическое тестирование носит конфиденциальный характер. Персональные результаты тестирования могут быть доступны только трем лицам: родителю, обучающемуся и педагогу-психологу образовательной организации.

Вначале тестирования каждому обучающемуся присваивается индивидуальный код участника, который делает невозможным персонификацию данных.

Список индивидуальных кодов и соответствующих им фамилий должен храниться в образовательной организации в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2007 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». В тестировании принимают участие обучающиеся, достигшие возраста 13 лет, начиная с 7 класса обучения в общеобразовательной организации.

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

Базовая цель СПТ в 2024-2025 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 8 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, самооэффективность, адаптированность к нормам, фрустрационная устойчивость, дружелюбие, открытость. Теперь посмотрите, в чем состоит подоплека.

Если даже ребенок показывает высокий, даже высочайший фактор риска, но если он показывает также и высокий фактор защиты, то это дает основание полагать, что это удержит ребенка от плохих поступков. Здесь приходится полагаться на рассудочную регуляцию поведения ребенка, тогда напряженность конфликта снижается и становится возможной социальная включенность обучающихся, склонных к риску.

Но эти все моменты регулирует психолог в организации. Вот почему к организации и проведению СПТ допускается специалист, имеющий высшее психологическое образование.

По результатам ЕМ СПТ обучающегося можно отнести к одной из четырех групп:

1. Обучающиеся с низкой вероятностью проявлений рискованного (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 рискованных форм поведения и вероятность рискованного (в том числе аддиктивного) поведения минимальна. Обучающийся относится к группе социально-нормативных лиц, отличается позитивной социализацией. Отмечается интериоризированность социальнопозитивных 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 рискованного (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 15 факторам риска, но защита работает на пределе. Вероятен процесс начального развития каких-либо рискованных форм поведения (в том числе аддиктивного). Вероятность дебюта зависит от характера социального окружения, внешней ситуации, случайных факторов, провокаций и т. п. Это обучающиеся с формирующимся рискованным (в том числе аддиктивным) поведением, которое может проявляться ситуативно, например, как результат попадания в сложную жизненную ситуацию, при стрессе, провокации, соблазнении, под давлением окружения и т. д. Эпизодически проявляется пренебрежение к соблюдению официально принятых социальных норм и правил поведения. Отмечается слабость механизмов сдерживания и произвольной саморегуляции поведения, которое становится все более зависимым от внешнего эмоционального фона, случайных внешних факторов или спонтанных внутренних импульсов. Вероятность развития рискованных (в том числе аддиктивных) форм поведения усиливается:

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

3. Обучающиеся с высокой вероятностью проявлений рискового (в том числе аддиктивного) поведения - если результат ИРП больше нормы, а показатели КВЕРИПО больше нормы, но не более. 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 16 поведения (в том числе аддиктивного) привычны и типичны для данного обучающегося. Присутствует асоциальная форма адаптации, возможно формирование модели делинквентного поведения. Нормативные ценности, правила поведения игнорируются и отрицаются.

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

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

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

Введение становой шкалы позволяет:

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

5) сгладить 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; 17 - 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-Самоеффективность

АН-Адаптированность к нормам

ФУ-Фрустрационная устойчивость

ДО-Дружелюбие, открытость

ЛЖ-Шкала лжи

Методические рекомендации по профилактике распространения потребления наркотических средств и ПАВ

2.1.Нормативно-правовые акты и основные понятия, необходимые для осуществления работы по профилактике распространения наркотических средств и ПАВ В соответствии с пунктом 1 статьи 53.4. Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (далее – Федеральный Закон № 3-ФЗ) в отношении обучающихся проводятся мероприятия по раннему выявлению незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

Данные мероприятия реализуются в два этапа 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 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 19 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).