

**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**

" ____ " _____ 2022 г.

**АНАЛИТИЧЕСКИЙ ОТЧЕТ
ПО РЕЗУЛЬТАТАМ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО
ТЕСТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ, НАПРАВЛЕННОГО НА
РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ НЕЗАКОННОГО ПОТРЕБЛЕНИЯ
НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ПСИХОТРОПНЫХ ВЕЩЕСТВ
(СПТ- 2022/2023)**

Махачкала 2022

СПИСОК ИСПОЛНИТЕЛЕЙ

Отв. исполнители,

подпись, дата

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

Исполнители:

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 54 с., 1 кн., 8 диаграмм, 5 табл., 33 источн.

Ключевые слова: единая методика социально-психологического тестирования, ПАВ, наркотические средства, мотивационно-профилактическая работа,

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

Цель проведения работ (исследования) - профилактика негативных социальных явлений в подростково-молодежной среде, раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ в образовательных организациях, расположенных на территории республики Дагестан.

Новизна полученных данных: проведенное с 26 августа по 25 ноября 2023 года исследование является актуальным, проводится с 2018 года ежегодно и носит систематический характер. Каждый год измеряется латентный и риск вовлечения молодежи в деструктивную среду, подверженность влиянию наркотической среды и потреблению психоактивных веществ.

Методика анализа данных: единая методика социально-психологического тестирования (ЕМ СПТ). ЕМ СПТ является опросником, состоит из набора вопросов по 110 для детей 13-15 лет и 140 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.

Методика разрабатывалась специалистами МГУ им. М.В. Ломоносова и ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей», под руководством кандидата психологических наук Дмитрия Викторовича Журавлева, по заказу Государственного антинаркотического комитета. ЕМ СПТ апробирована в течение 2018 - 2019 учебного года.

Основные результаты: получены достоверные результаты психологической устойчивости обучающихся в трудных жизненных ситуациях по методике ЕМ СПТ. Выборка включает **167 302** 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.....	9
1.1.Интерпретация результатов социально-психологического тестирования общеобразовательных организациях на территории Республики Дагестан.....	13
Раздел 2. Методические рекомендации по профилактике распространения потребления наркотических средств и ПАВ.....	37
2.1. Нормативные правовые акты и основные понятия, необходимые для осуществления работы по профилактике распространения наркотических средств и ПАВ.....	37
2.2.Проектирование системной профилактической деятельности образовательной организации в сфере профилактики употребления психоактивных веществ среди обучающихся.....	39
2.3. Типы профилактики(по содержанию деятельности).....	46
Заключение.....	49
Литература.....	52

ВВЕДЕНИЕ

Проблема профилактики и раннего выявления зависимых форм поведения у школьников и молодежи является приоритетной для региональной системы образования. В сохранении здоровья подрастающего поколения в равной степени заинтересованы и семья, и социум.

Считается, что действенным механизмом ранней профилактики немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ среди молодежи остается ежегодное социально-психологическое тестирование (далее СПТ) лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях.

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

- 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»;

- приказом МОН РД №08-02-745/22 от 24.08.2022г. «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 2022/2023 учебном году». ГБУ ДПО РД «Дагестанский институт развития образования», определен как региональный оператор в 2022-2023 уч. году.

- приказом ГБУ ДПО РД «Дагестанский институт развития образования» №134-0 от 25.08.2022г о возложении ответственности за организацию и проведение СПТ на Центр воспитания, психологии и педагогики (далее ЦВПиП).

В соответствии с действующими приказами с сентября по ноябрь 2022 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 четвертый год;

- каждый год для проведения тестирования определяются региональные нормы;

- тестирование проводится анонимно и на добровольной основе;

- грамотно построенное консультирование четвертый 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 (15-18 лет) и их родителей/законных представителей (при необходимости).

Целью социально-психологического тестирования является мониторинг рискогенности социально-психологических условий, в которых находится обучающийся и которые могут привести к наркопотреблению. 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, 29 и 30 августа 2022 года центром ВПиП были проведены организационно-методические семинары.

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. Каждому обучающемуся, был присвоен 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 приняли 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 была исключена из опросника субшкала «Принятие родителями».

Базовая цель СПТ в 2022 году:

- определить образовательные учреждения с высокой долей численности учащихся (явный риск 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.

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.

Методика разрабатывалась специалистами МГУ им. М.В. Ломоносова и ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей», под руководством кандидата психологических наук Дмитрия Викторовича Журавлева, по заказу Государственного антинаркотического комитета. ЕМ СПТ апробирована в течение 2018 - 2019 учебного года. В апробации участвовало более 300 тысяч обучающихся, ЕМ СПТ имеет положительные экспертные заключения.

Форма проведения тестирования выбирается в зависимости от возраста респондента от 13 до 18 лет и представлена в трех вариантах:

Форма «А» содержит 110 утверждений, для тестирования учащихся 7 - 9 классов.

Форма «В» содержит 140 вопросов для тестирования учащихся 10 - 11 классов.

Форма «С» содержит 140 утверждений для тестирования студентов средних профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования.

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

Списки, по которым возможно произвести идентификацию респондента, хранятся в образовательных организациях, проводивших тестирование в соответствии с предъявляемыми требованиями к хранению подобной информации.

Респондент перед тестированием указывал только свой пол, остальные данные привязаны к выданному логину (организация, район, возраст, класс, наличие сиротства). Перед тестированием предъявлялась стандартная инструкция.

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.

В 2022 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; 59 профессиональных образовательных организаций (далее СПО); учебные заведения высшего образования (далее ВО) 6 и 4 филиала ДГУ

В СПТ приняло участие всего 1336 ОО: 1267 общеобразовательных организаций (ОО), 59 СПО и 10 учебных заведения высшего образования с 4 филиалами ДГУ (ВО), что составляет (99%).

Для прохождения СПТ тестирования запрошено логинов для обучающихся муниципалитетами, СПО и ВО -**167 302**; тестов начато- **162 539**, что составляет **97,15 % от общего числа респондентов**. Из них успешно пройдено-**159 027**. Не завершили тестирование **2764**, зашли на платформу, но не начали тестирование-**748 человек**.

Всего респондентов, принявших участие в разрезе классных параллелей:

- 7-9 классы – начато **103 685**, пройдено-**101 754**
- 10-11 классы начато **23 162**, пройдено **22 695**
- В СПО и ВО РД начато **35 692** (очники), пройдено **34 572** в возрасте от 15 до 18 лет; из них в СПО пройдено-**29538**, ВО-**5034**.

Причиной не завершения тестирования послужило следующее: сбой интернет-системы; выход из программы, не завершив тестирование; недостаточный контроль ответственного за СПТ во время прохождения теста респондентами.

Активное участие в СПТ приняли Цунтинский, Хасавюртовский, Кизлярский, Тляратинский, Казбековский, Буйнакский районы.

Города: Махачкала, Каспийск, Кизилюрт.

Не приняли участие в СПТ по болезни и по причине родительских отказов и отказов самих респондентов – **5 517** обучающихся: учащихся **4 296**, обучающихся в СПО – **813**, ВО – **408**.

Количество прошедших тестирование **159 027**, из них незначительная вероятность вовлечения -**14 6079**, повышенная вероятность вовлечения - **12 942**, неблагоприятное сочетание - **958**, актуализация фактора риска (ФР) - **6313**, редукция фактора защиты(ПЗ) - **18629**, благоприятное сочетание - **68 043**.

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%.

Особенностью данной методики является то, что она выявляет **недостоверные** ответы, которые не подлежат дальнейшей обработке, так как считаются искаженными.

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, то их процент снижается. Если в 2021 году процент составлял 3,59%, то в этом году он составляет 2,3% .

Количество обучающихся 7-11 классов по РД в зоне риска явного вовлечения составляет – 6402 (4%), латентный риск-14 875(9%), повышенная вероятность вовлечения-21 277(13,5) из них:

7-9 классы

- Явный риск– 5269 (14,2%);
- Латентный риск-10 645 (10,4%);
- Повышенная вероятность вовлечения (далее ПВВ)-15 914 (15,6%)

10-11 классы

- Явный риск – 335(5,89%)
- Латентный риск-514(2,2%)
- ПВВ-849(3,7%)

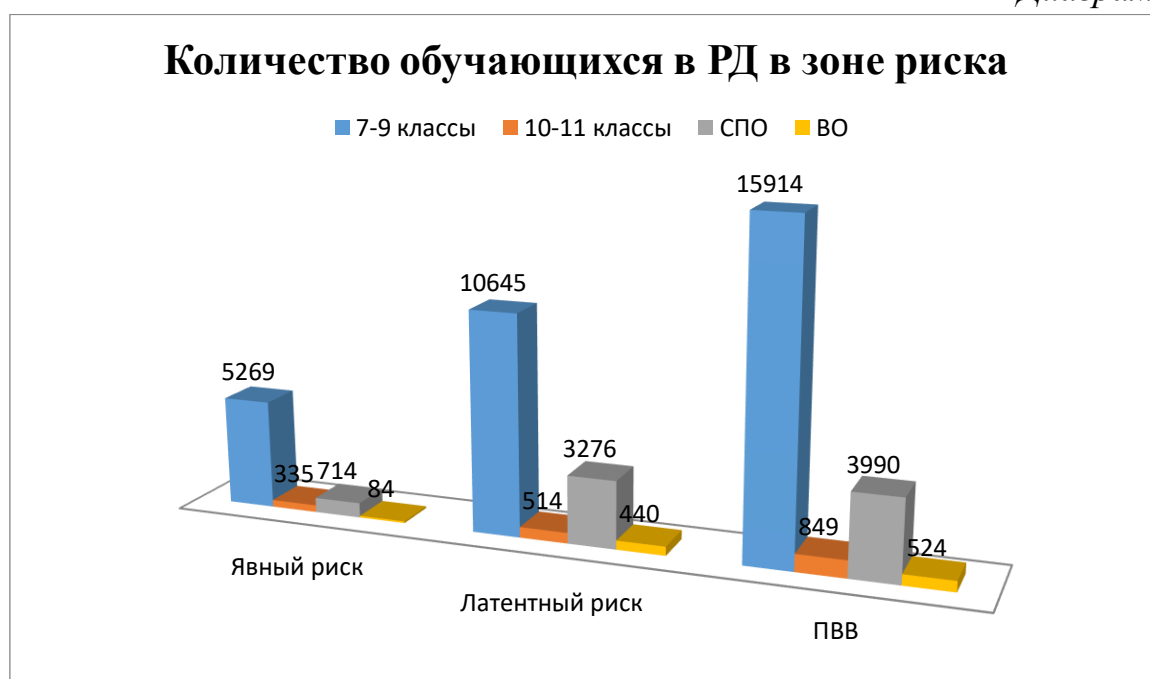
СПО

- Явный риск-714 (2,4%)
- Латентный риск-3 276(11%)
- ПВВ-3990(13,5%)

ВО

- Явный риск-84(1,6%)
- Латентный риск-440(8,7%)
- ПВВ-524(10%)

Диаграмма 1.



Таким образом, общее число обучающихся от 13 до 18 лет в зоне явного риска вовлечения составляет 5644 чел. (3,23 %) 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 подростковым 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 подростковым 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.

1.1.Интерпретация результатов социально-психологического тестирования в общеобразовательных организациях на территории Республики Дагестан

Так как республика работает по данной методике уже четвертый год, есть определенные методические наработки и понимание специфики как в муниципалитетах, так и в образовательных учреждениях. Еще раз хочется подчеркнуть, что методика не дает ни полной картины наркозависимости, ни диагностики уже вовлеченных в потребление наркотиков и ПАВ. Методика показывает количество и процент повышенной вероятности вовлечения в деструктивное поведение, в том числе и наркопотребление. Предполагается, что если с категорией этих ребят провести должную профилактическую работу, не будет потребления наркотических средств.

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

Таблица 1.

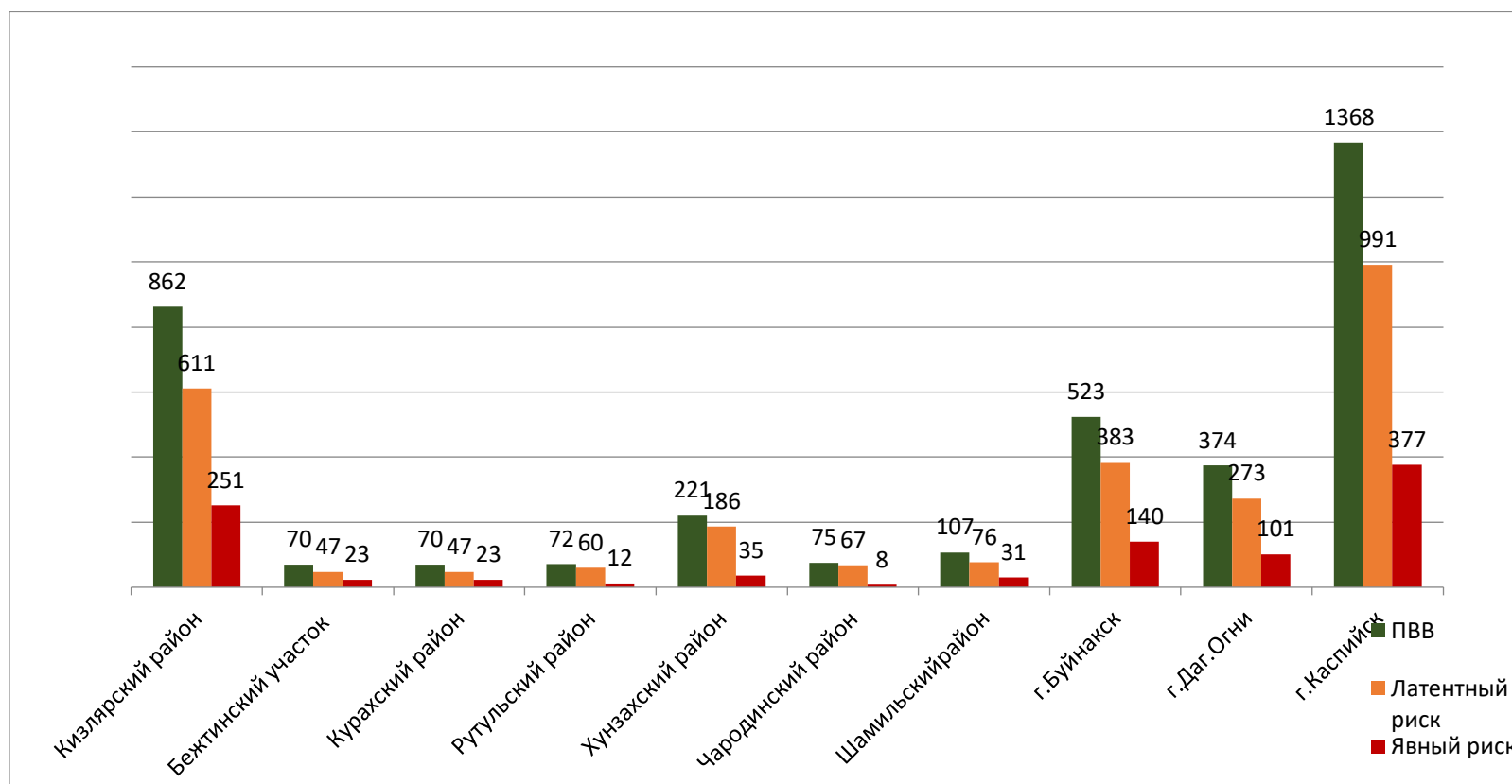
Основные характеристики и выраженность показателей по муниципалитетам Республики Дагестан

№	Муниципальные образования	Общее количество принявших участие	Количество достоверных ответов (чел.)	Повышенная вероятность вовлечения (чел.)	%	Латентный риск вовлечения (чел.)	%	Явный риск вовлечения (чел.)	%
1	Агульский район	56	37	13	35	11	82, 6	2	15,38
2	Акушинский район	1767	1352	375	27	281	74,9	94	25
3	Ахвахский район	367	263	104	40	82	78,85	22	21
4	Ахтынский район	871	716	182	25	138	75, 8	44	24,18
5	Бабаюртовский район	2257	1478	354	24	273	77,12	81	22, 88
6	Бежтинский участок	286	170	70	41	47	67,14	23	32,86
7	Ботлихский район	1622	1306	399	31	312	78, 2	87	21, 8
8	Буйнакский район	3661	2911	660	23	528	80	132	20
9	Гергебильский район	559	378	138	37	99	71, 74	39	28,26
10	Гумбетовский район	512	403	117	29	90	76,92	27	23, 08
11	Гунибский район	620	487	110	23	88	80	22	20
12	Дахадаевский район	1116	942	228	24	170	74,56	58	25, 44
13	Дербентский район	4153	3358	621	18	512	82,46	109	17,55
14	Докузпаринский район	534	424	115	27	95	82,61	20	17,39
15	Казбековский район	2277	1671	431	26	323	74,94	108	25,06
16	Кайтагский район	1188	846	281	33	215	76,52	66	23,49
17	Карабудахкентский район	3976	2852	994	35	758	76,26	236	23,74
18	Каякентский район	2478	2051	688	34	552	80,23	136	19,77
19	Кизилюртовский район	3490	2401	602	25	487	80,9	115	19,1
20	Кизлярский район	3439	2552	862	34	611	70,88	251	29,12
21	Кулинский район	204	166	42	25	30	71,43	12	28,57
22	Кумторкалинский район	1299	1076	348	32	272	78,16	76	21,84
23	Курахский район	406	345	70	20	47	67,14	23	32,86
24	Лакский район	276	232	77	33	57	74,03	20	25,97

25	Левашинский район	3479	2370	893	38	657	73,57	236	26,43
26	Магарамкентский район	2064	1600	435	27	338	77,7	97	22,3
27	Новолакский район	1896	1621	373	23	282	75,6	91	24,4
28	Ногайский район	927	772	160	21	121	75,63	39	24,38
29	Рутульский район	478	399	72	18	60	83,33	12	16,67
30	Сергокалинский район	1130	863	286	33	215	75,17	71	24,83
31	Сулейман-Стальский район	1701	1428	269	19	208	77,32	61	22,68
32	Табасаранский район	2856	2226	703	32	528	75,11	175	24,89
33	Тарумовский район	1702	1439	388	27	299	77,06	89	22,94
34	Тляртинский район	642	498	96	19	79	82,29	17	17,71
35	Унцукульский район	1137	974	207	21	151	72,95	56	27,05
36	Хасавюртовский район	7203	5668	677	12	576	85,08	101	14,92
37	Хивский район	640	510	106	21	87	82,08	19	17,92
38	Хунзахский район	965	778	221	28	186	84,16	35	15,84
39	Цумадинский район	802	635	250	39	185	74	65	26
40	Цунтинский район	559	425	135	32	105	77,78	30	22,22
41	Чародинский район	399	349	75	21	67	89,33	8	10,67
42	Шамильский район	425	342	107	31	76	71,03	31	28,97
43	ГКУ РД «ЦОДОУ ЗОЖ»	2295	1748	441	25	348	77,91	93	21,09
44	г. Буйнакск	2254	1608	523	33	383	73,23	140	26,77
45	г. Дагестанские Огни	1832	1448	374	26	273	72,99	101	27,01
46	г. Дербент	6437	5146	1222	24	949	77,66	273	22,34
47	г. Избербаш	2336	1660	374	23	276	73,8	98	26,2
48	г. Каспийск	5456	4412	1368	31	991	72,41	377	27,59
49	г. Кизилюрт	2230	1719	565	33	444	78,58	121	21,42
50	г. Кизляр	2288	1845	378	20	292	77,25	86	22,75
51	г. Махачкала	26814	21701	5882	28	4428	75,3	1485	24,7
52	г. Хасавюрт	4841	3071	843	27	627	74,38	216	25,62
53	г. Южносухокумск	530	438	111	25	86	77,48	25	22,52
	Итого	123732	96110	25415	26	19395	20	6051	6,2

Диаграмма 2.

Показатели муниципалитетов по рискогенности по количеству респондентов.



В диаграмме 2. показатели муниципалитетов с завышенной фактором риска.

Таблица 2.

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

№	Муниципальные образования	Общее количество учащихся 7-9 классов	Достоверные ответы (чел.)	ПВВ (чел.)	%	Латентный риск вовлечения (чел.)	%	Явный риск вовлечения (чел.)	%
1	Агульский	28	16	8	50	7	87,5	1	12,5
2	Акушинский район	1326	1004	282	28	214	75	68	24,1
3	Ахвахский район	267	181	76	41,9	60	78,9	16	21
4	Ахтынский район	670	549	158	28,7	120	75,9	38	24
5	Бабаюртовский район	1870	1199	308	25,6	234	75,9	74	24
6	Бежтинский участок	200	118	53	44,9	37	69,8	16	30,1
7	Ботлихский район	1328	1063	341	32	264	77,4	77	22,5
8	Буйнакский район	3256	2581	593	22,9	471	79,4	122	20,5
9	Гергебильский район	427	293	109	37,2	79	72,4	30	29,3
10	Гумбетовский район	407	312	101	32,3	75	74,2	26	25,7
11	Гунибский район	455	349	85	24,3	68	80	17	20
12	Дахадаевский район	818	680	183	26,9	132	72,1	51	27,8
13	Дербентский район	3239	2603	517	19,8	427	82,5	90	17,4
14	Докузпаринский район	419	325	95	29,2	80	84,2	15	15,7
15	Казбековский район	1981	1426	378	26,5	281	74,3	97	25,6
16	Кайтагский район	901	628	223	35,5	163	73	60	26,9
17	Карабудахкентский район	3375	2390	889	37,1	677	76,1	211	23,7
18	Каякентский район	1922	1585	582	36,7	470	80,7	112	19,2
19	Кизилюртовский район	2952	2035	528	25,9	427	80	101	19,1
20	Кизлярский район	3023	2220	779	35	545	69,9	234	30
21	Кулинский район	138	113	31	27,4	25	80	6	19,3
22	Кумторкалинский район	1172	965	319	33	248	77,7	71	22,2
23	Курахский район	293	247	51	20,6	33	64,7	18	35,2
24	Лакский район	186	160	52	32,5	41	78,8	11	21,1
25	Левашинский район	2879	1943	771	39,6	566	73,4	205	26,5

26	Магарамкентский район	1483	1150	343	29,8	268	78,1	75	21,8
27	Новолакский район	1540	1315	314	23,8	236	75,1	78	24,8
28	Ногайский район	702	578	127	21,9	91	71,6	36	28,3
29	Рутульский район	395	329	59	17,9	49	83	10	16,9
30	Сергокалинский район	863	641	234	36,5	171	73	63	26,9
31	Сулейман-Стальский район	1206	1007	209	20,7	160	76,5	49	23,4
32	Табасаранский район	2159	1667	575	34,4	426	74	149	25,9
33	Тарумовский район	1470	1241	350	28,2	272	77,7	78	22,2
34	Тляратинский район	490	376	75	19,9	60	80	15	20
35	Унцукульский район	835	709	157	22,1	109	69,4	48	30,5
36	Хасавюртовский район	6166	4841	607	12,5	520	85,6	87	14,3
37	Хивский район	464	372	84	22,5	68	80,9	16	19
38	Хунзахский район	745	589	172	29,2	142	82,5	30	17,4
39	Цумадинский район	623	488	201	41,1	140	69,6	61	30,3
40	Цунтинский район	411	313	104	33,2	82	78,8	22	21,1
41	Чародинский район	332	289	65	22,4	58	89,2	7	10,7
42	Шамильский район	308	241	84	34,8	59	70,2	25	29,7
43	ГКУ РД «ЦОДОУ ЗОЖ»	1971	1498	390	26	305	78,2	85	21,7
44	г. Буйнакс	1924	1380	473	34,2	342	72,3	131	27,6
45	г. Дагестанские Огни	1464	1150	316	27,4	226	71,5	90	28,4
46	г. Дербент	5250	4198	1054	25,1	813	77,1	241	22,8
47	г. Избербаш	1827	1291	294	22,7	211	71,7	83	28,2
48	г. Каспийск	4419	3519	1162	33	835	71,8	327	28,1
49	г. Кизилюрт	1856	1414	491	34,7	385	78,4	106	21,5
50	г. Кизляр	1885	1540	328	21,2	251	76,5	77	23,4
51	г. Махачкала	22675	17769	5229	29,4	3923	75	1306	24,9
52	г. Хасавюрт	4198	2598	753	28,9	562	74,6	191	25,3
53	г. Южносухокумск	412	336	94	27,9	72	76,5	22	23,4
	Итого	101605	77861	21856	28	16580	75.8	5275	24,1

Таблица 3.

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

№	Муниципальные образования	Общее количество учащихся 10-11 классов	Достоверные ответы (чел.)	ПВВ (чел.)	%	Латентный риск вовлечения (чел.)	%	Явный риск вовлечения (чел.)	%
1	Агульский	28	21	5	23,8	4	80	1	20
2	Акушинский район	441	348	93	26,7	67	72	26	27,9
3	Ахвахский район	100	82	28	34,1	22	78,5	6	21,4
4	Ахтынский район	201	167	24	14,3	18	75	6	25
5	Бабаюртовский район	387	279	46	16,4	39	84,7	7	15,2
6	Бежтинский участок	86	52	17	32,6	10	58,8	7	41,1
7	Ботлихский район	294	243	58	23,8	48	82,7	10	17,2
8	Буйнакский район	405	330	67	20,3	57	85	10	14,9
9	Гергебильский район	132	85	29	34,1	20	68,9	9	31
10	Гумбетовский район	105	54	16	29,6	15	93,7	1	6,2
11	Гунибский район	165	138	25	18,1	20	80	5	20
12	Дахадаевский район	298	262	45	17,1	38	84,4	7	15,5
13	Дербентский район	914	755	104	13,7	85	81,7	19	18,2
14	Докузпаринский район	115	99	20	20,2	15	75	5	25
15	Казбековский район	296	245	53	21,6	42	79,2	11	20,7
16	Кайтагский район	287	218	58	26,6	52	89,6	6	10,3
17	Карабудахкентский район	601	462	105	22,7	81	77,1	25	23,8
18	Каякентский район	556	466	106	22,7	82	77,3	24	22,6
19	Кизилюртовский район	538	366	74	20,2	60	81	14	18,9
20	Кизлярский район	416	332	83	25	66	79,5	17	20,4
21	Кулинский район	66	53	11	20,7	5	45,4	6	54,5
22	Кумторкалинский район	127	111	29	26,1	24	82,7	5	17,2
23	Курахский район	113	98	19	19,3	14	73,6	5	26,3
24	Лакский район	90	72	25	34,7	16	64	9	36
25	Левашинский район	600	427	122	28,5	91	74,5	31	25,4

26	Магарамкентский район	581	450	92	20,4	70	76	22	23,9
27	Новолакский район	356	306	59	19,2	46	77,9	13	22
28	Ногайский район	225	194	33	17	30	90	3	9
29	Рутульский район	83	70	13	18,5	11	84,6	2	15,3
30	Сергокалинский район	267	222	52	23,4	44	84,6	8	15,3
31	Сулейман-Стальский район	495	421	60	14,2	48	80	12	20
32	Табасаранский район	697	559	128	22,8	102	79,6	26	20,3
33	Тарумовский район	232	198	38	19,1	27	71	11	28,9
34	Тляратинский район	152	122	21	17,2	19	90	2	9,5
35	Унцукульский район	302	265	50	18,8	42	84	8	16
36	Хасавюртовский район	1037	827	70	8,4	56	80	14	20
37	Хивский район	176	138	22	15,9	19	86,3	3	13,6
38	Хунзахский район	220	189	49	25,9	44	89,7	5	10,2
39	Цумадинский район	179	147	49	33,3	45	91,8	4	8,1
40	Цунтинский район	148	112	31	27,6	23	74,1	8	25,8
41	Чародинский район	67	60	10	16,6	9	90	1	10
42	Шамильский район	117	101	23	22,7	17	73,9	6	26
43	ГКУ РД «ЦОДОУ ЗОЖ»	324	250	51	20,4	43	84,3	8	15,6
44	г. Буйнакс	330	228	50	21,9	41	82	9	18
45	г. Дагестанские Огни	368	298	58	19,4	47	81	11	18,9
46	г. Дербент	1187	948	168	17,7	136	80	32	19
47	г. Избербаш	509	369	80	21,6	65	81,2	15	18,7
48	г. Каспийск	1037	893	206	23	156	75,7	50	24,2
49	г. Кизилюрт	374	305	74	24,2	59	79,7	15	20,2
50	г. Кизляр	403	305	50	16,3	41	82	9	18
51	г. Махачкала	4139	3932	653	16,6	505	77,3	179	27,4
52	г. Хасавюрт	643	473	90	19	65	72,2	25	27,7
53	г. Южносухокумск	118	102	17	16,6	14	82,3	3	17,6
	Итого	22127	18249	3559	19,5	2815	79	776	21,8

Хотелось бы отметить, что все региональные цифры рисков, латентного риска вовлечения и повышенной вероятности вовлечения в пределах нормы. Анализ массива данных позволил определить территории, в которых наблюдается небольшой, по сравнению с другими муниципалитетами, число обучающихся «группы риска» немедицинского потребления психотропных и наркотических средств. Повышенная вероятность вовлечения (ПВВ) от количества достоверных ответов; латентный риск вовлечения (ЛРВ) и явный риск вовлечения (ЯРВ) высчитывается от ПВВ.

Анализируя таблицы №2 и №3 хотелось обратить внимание на три фактора риска вовлечения: ПВВ, ЛРВ, ЯРВ, что более подвержены рискам вовлечения обучающиеся 7-9 классов, чем обучающиеся 10-11 классов. Чем старше респонденты, тем достоверны ответы, и подверженность влиянию микрогруппы снижается, а осознанность поведения и самостоятельность выбора повышается. Это подтверждают и данные по СПО и ВО (таблицы №4 и №5)

В 2022 году по сравнению с другими муниципалитетами обозначились следующие районы:

1. Бежтинский участок - в латентном риске вовлечения в деструктивной группе оказалось 47 респондентов (67,14%); в явном риске 23 респондента, что составляет (32,86%). ПВВ-70 человек. Процент высчитан от количества человек повышенной вероятности вовлечения (МКОУ «Балакуринская СОШ», МКОУ «Бежтинская СОШ»)

2. Курахский район – в латентном риске вовлечения 47 респондент (67,14%); в явном риске 23 респондента (32,86%), ППВ-70 человек (МКОУ «Икринская школа-интернат», МКОУ «Аладашская СОШ»)

3. Кизлярский район - в латентном риске вовлечения 611 респондентов (70,88%); явном риске 251 ребенок, что составляет 29,12% от количества ПВВ-862 человек (МКОУ «Цветковская гимназия», МКОУ «Совхозная СОШ», МКОУ «Аверьяновская СОШ», МКОУ «Краснооктябрьская СОШ».

4. Кулинский район - в латентном риске 30 респондентов (71,43%); явном риске 12 респондентов, что составляет 28,57% от количества ПВВ-42 человека (МКОУ «Кулинская СОШ №1», МКОУ «Кулинская СОШ №2»)

5. Шамильский район – в латентном риске 76 респондентов (71,03%); в явном риске 31 респондент, что составляет 28,97 % от ПВВ - 107 человек (МКОУ «Хебдинская СОШ», МКОУ «Тидибская СОШ» .

Города:

В этом году показатели всех городов колеблются от 22 до 27 % явного риска, что не является группой особого внимания. В диаграмме указаны города:

1. Буйнакск (МБОУ «СОШ №2», МКОУ «СОШ №7»);

2. Даг.Огни (МБОУ «СОШ №2», МБОУ «СОШ №4»);

3. Каспийск (МБОУ «СОШ №1», МБОУ «СОШ №3», МБОУ «СОШ №6», МБОУ «СОШ №9»).

Также, хотелось бы обратить внимание, на позитивную динамику в Чародинском районе (в явном риске 10,67%), в Хасавюртовском районе (в явном риске 14,92 %); в Хунзахском районе (15,84%). Фактор урбанизации не определяет качество рисков и распределение остается однородным во всех муниципалитетах и городах.

Хотелось бы отметить, что Шамильский район не дал полного охвата: из заявленных 1046 логинов 609 респондентов остались неохваченными, в то время, как другие муниципалитеты дали стопроцентный охват респондентов.

Курахский район запросил 626 логинов, из них 205 детей остались неохваченными тестированием. В Рутульском районе 652 запроса, неохваченными осталось 157 детей.

Не полноценный охват влияет на результаты тестирования и может послужить причиной попадания района в «зону риска».

Таблица 4

**Основные характеристики и выраженности показателей по средним профессиональным
организациям Республики Дагестан**

№	Наименование образовательных организаций среднего профессионального образования	Общее количество принявших участие	Количество достоверных ответов (чел.)	Повышенная вероятность вовлечения (чел.)	%	Латентный риск вовлечения (чел.)	%	Явный риск вовлечения (чел.)	%
1.	ГБПОУ РД "Аграрный колледж"	837	585	114	19,49	98	85,96	16	14,04
2.	ГБПОУ РД " Кизлярское медицинское училище "	409	349	47	13,47	35	74,47	12	25,53
3.	ГБПОУ РД "Дагестанское художественное училище им. М.А.Джемала"	305	272	62	22,79	58	93,55	4	6,45
4.	ГБПОУ РД "Дербентский медицинский колледж им. Г.А. Илизарова"	1073	872	174	19,95	145	83,33	29	16,67
5.	ГБПОУ РД "Кизлярский профессионально-педагогический колледж" г.Кизляр	744	605	92	15,21	76	82,61	16	17,39
6.	ГБПОУ РД "Колледж экономики и права"	978	708	110	15,54	84	76,36	26	23,64
7.	ГБПОУ РД "Училище олимпийского резерва "	215	171	35	20,47	24	68,57	11	31,43
8.	ГБПОУ Сельскохозяйственный колледж им..Ш.И.Шихсаидова	399	348	79	22,7	72	91,14	7	8,86
9.	ПОАНО "Национальный инновационный колледж" г.Махачкала	872	693	181	26,12	142	78,45	39	21,55
10.	ПОУ "Каспийский медицинский колледж" г.Каспийск	261	238	18	7,56	15	83,33	3	16,67
11.	Частное профессиональное образовательное учреждение "Республиканский медико-социальный колледж"	18	17	2	11,76	2	100	0	0
12.	Дербентский профессионально-педагогический колледж имени Г.Б.Казиахмедова г. Дербент	819	638	131	20,53	109	83,21	22	16,79

13.	ГБПОУ РД "Колледж Архитектуры и Строительства" г.Каспийск	445	386	78	20,21	72	92,31	6	7,69
14.	ПО АНО «Республиканский многопрофильный медицинский колледж» г.Махачкала	814	661	110	16,64	96	87,27	14	12,73
15.	Инженерный колледж ДГУНХ г.Махачкала	157	101	34	33,66	27	79,41	7	20,59
16.	Профессиональный колледж ДГУНХ г.Махачкала	261	170	34	20	26	76,47	8	23,53
17.	Коммерция, Бизнес-колледж, ДГУНХ г.Махачкала	130	95	20	21,05	15	75	5	25
18.	ТПОП, Бизнес-колледж, ДГУНХ г.Махачкала	68	57	14	24,56	8	57,14	6	42,86
19.	БИЗНЕС-КОЛЛЕДЖ ДГУНХ г.Махачкала	742	535	140	26,17	112	80	28	20
20.	ГБПОУ РД Колледж строительства и дизайна	959	777	147	18,92	121	82,31	26	17,69
21.	ЧПОУ "Социально-многопрофильный колледж" г.Дербент	19	18	2	11,11	2	100	0	0
22.	ГБПОУ РД ДККИ им.Б.Мурadowой	138	123	22	17,89	19	86,36	3	13,64
23.	Профессиональное образовательное учреждение "Техникум дизайна, экономики и права"	393	324	101	31,17	79	78,22	22	21,78
24.	ЧПОУ "Республиканский полипрофессиональный колледж"	99	80	17	21,25	13	76,47	4	23,53
25.	ГБПОУ РД «Профессиональный педагогический колледж имени Расула Гамзатова»	578	472	80	16,95	63	78,75	17	21,25
26.	ГБПОУ РД "Махачкалинское музыкальное училище им. Г.А.Гасанова"	46	44	6	13,64	5	83,33	1	16,67
27.	Профессиональная образовательная автономная некоммерческая организация "Медицинский колледж" г. Хасавюрт	161	134	18	13,43	16	88,89	2	11,11
28.	ГКОУ РД "Спортшкола-интернат им.Джамалдинова А.А." г.Хасавюрт	145	112	11	9,82	9	81,82	2	18,18
29.	ГБПОУ РД"Электромеханический колледж"	437	340	51	15	36	70,59	15	29,41

30.	ГБПОУ РД "Железнодорожный колледж" г.Дербент	436	323	68	21,05	60	88,24	8	11,76
31.	ПОУ "Колледж бизнес-менеджмента, экономики и права"	55	41	11	26,83	10	90,91	1	9,09
32.	ГБПОУ РД "Колледж народных промыслов и туризма "	290	166	66	39,76	49	74,24	17	25,76
33.	ГБПОУ РД "УОР по футболу "Дагестан"	82	75	1	1,33	1	100	0	0
34.	ГБПОУ РД "Колледж машиностроения и сервиса им. С.Орджоникидзе" г.Каспийск	456	408	40	9,8	34	85	6	15
35.	ГБПОУ по РД "ДБМК"имени Р.П. Аскерханова г.Махачкала	1903	1646	241	14,64	198	82,16	43	17,84
36.	ГБПОУ РД "Дорожно-строительный колледж"	381	197	59	29,95	50	84,75	9	15,25
37.	ГБПОУ РД "Индустриально-промышленный колледж"	520	443	112	25,28	86	76,79	26	23,21
38.	ПО АНО " Энергетический колледж"	230	176	53	30,11	39	73,58	14	26,42
39.	ГБПОУ РД "Профессионально-педагогический колледж им.З.Н.Батырмурзаева" г.Хасавюрт	1103	911	22	2,41	19	86,36	3	13,64
40.	ГБПОУ РД "Технический колледж им.Р.Н. Ашуралиева" г.Махачкала	1687	1357	223	16,43	186	83,41	37	16,59
41.	ЧПОУ Дагестанский колледж образования	352	178	46	25,84	38	82,61	8	17,39
42.	ЮК СКИ ВГУЮ (РПА Минюста России)	910	756	125	16,53	105	84	20	16
43.	ГБПОУ РД "Каспийское медицинское училище им. А.Алиева"	756	584	132	22,6	105	79,55	27	20,45
44.	ГБПОУ РД "Дербентское музыкальное училище им. Ашурова"	35	28	1	3,57	1	100	0	0
45.	ПО АНО "Северо-Кавказский гуманитарно-многопрофильный колледж имени Имама Шамиля	145	110	30	27,27	26	86,67	4	13,33
46.	ГБПОУ РД "Профессиональный педагогический колледж имени М.М. Меджидова"	317	285	44	15,44	36	81,82	8	18,18

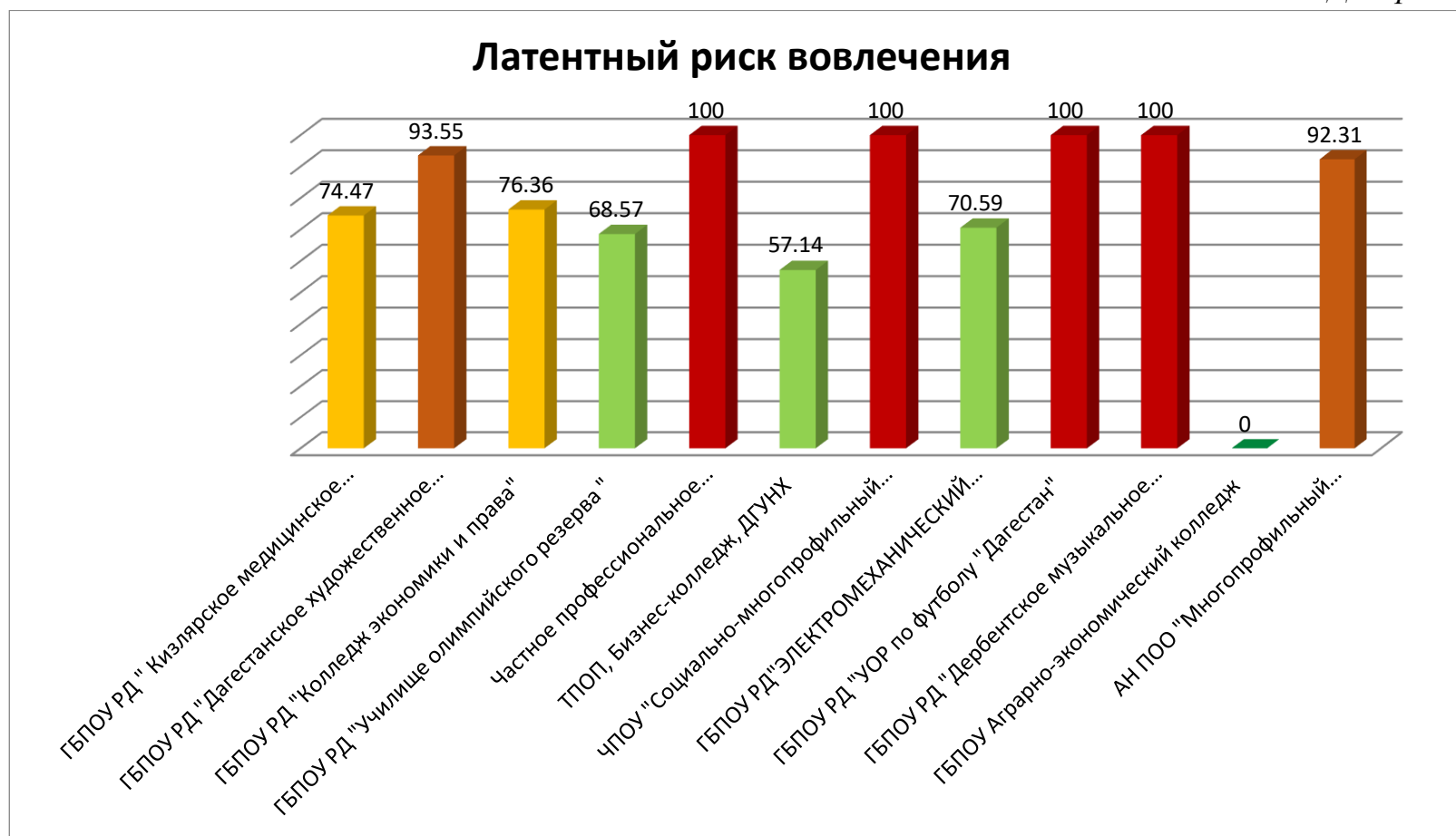
47.	ГБПОУ РД "Колледж сферы услуг" г.Хасавюрт	468	363	97	26,72	77	79,38	20	20,62
48.	ГБПОУ РД "Колледж сферы услуг" г.Южно-Сухокумск	86	74	14	18,92	11	78,57	3	21,43
49.	ГБПОУ РД "Профессионально-педагогический колледж" г. Махачкала	677	550	125	22,73	95	76	30	24
50.	ГБПОУ РД "Буйнакское медицинское училище" г.Буйнакск	571	478	80	16,74	61	76,25	19	23,75
51.	ГБПОУ Аграрно-экономический колледж	1223	1163	0	0	0	0	0	0
52.	НЧПОУ "Многопрофильный колледж"	262	197	35	17,77	30	85,71	5	14,29
53.	ГБПОУ РД «Автомобильный дорожный колледж» г.Махачкала	1957	1494	216	14,46	190	87,96	26	12,04
54.	Колледж ДГУ г.Махачкала	891	780	87	11,15	76	87,36	11	12,64
55.	Филиал ДГУ, колледж (ПСО) г. Избербаш	173	133	34	25,56	28	82,35	6	17,65
56.	Филиал ДГУ, колледж (экон.) г. Избербаш	54	47	11	23,4	9	81,82	2	18,18
57.	АН ПОО "Многопрофильный инновационный колледж"	227	204	26	12,75	24	92,31	2	7,69
58.	ПОЧУ "Гуманитарно-педагогический колледж"	485	344	37	10,76	32	86,49	5	13,51
59.	Аграрно-экономический техникум	284	113	24	21,24	21	87,5	3	12,5
	Итого	29538	23549	3990	17	3276	82	714	18



В диаграмме 3. высокий процент ПВВ у ГБПОУ РД «Колледж народных промыслов и туризма». Это не критичный показатель рискогенности, а большая группа респондентов, в которую входят несколько «групп повышенного внимания».

Положительная динамика в факторе риска ПВВ остальных СПО, указанных в диаграмме отмечена зеленым цветом.

Диаграмма 4.



В диаграмме 4. в латентном риске вовлечения отмечены 4.СПО с наиболее высоким процентом рискогенности: ЧПОУ "Республиканский медико-социальный колледж", ЧПОУ "Социально-многопрофильный колледж" г.Дербент, ГБПОУ РД "УОР по футболу "Дагестан", ГБПОУ РД "Дербентское музыкальное училище им. Ашурова".

В количественном соотношении это 1-2 респондента, что видно по таблице 2. Показатель статистически незначим.

Диаграмма 5.



В диаграмме 5. в явном риске вовлечения прослеживается положительная динамика в СПО. У подавляющего большинства процент явного риска не критичен и попали в «зеленую зону».

По диаграмме видно, что Бизнес-Колледж ДГУНХ «Технология продукции общественного питания» (ТПОП) высокий процент ЯРВ 6 человек из 57 достоверных ответов.

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

Всего в СПТ приняли участие 59 профессиональных образовательных учреждения Республики Дагестан.

Хотелось бы в этом году проанализировать профилактическую работу ЧПОУ «Медицинского колледжа им. Башларова» г. Махачкала, но он не принял участие в СПТ и мы не смогли отследить динамику.

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 прошлым годом, где тестирование прошли 54 колледжей, то в 2022г. охват составил 59 учреждений СПО.

По сравнению с общеобразовательными организациями в целом в профессиональных образовательных организациях процент повышенного риска немного ниже. Необходимо отметить, что общеобразовательные организации и колледжи не вышли из допустимых норм (ниже 50 %) и подсчет произведен в сравнительном аспекте. В порядке ранжирования в зоне явного риска самый высокий показатель неблагоприятными зонами оказались:

1. ТПОП, Бизнес-колледж, ДГУНХ г. Махачкала - из достоверных ответов 57 студентов 14 (24,56%) с повышенной вероятностью вовлечения, с латентным риском – 8(57,14%) студентов, в явном риске 6 (42,86%) человек.

2. ГБПОУ РД «Училище олимпийского резерва» – из 171 достоверных ответов обучающихся - ПВВ-35(20,47%); латентный риск вовлечения 24 студента, что составляет (68,57%); явный риск–11 человек(31,43%).

3. ГБПОУ РД «Электромеханический колледж» - из 340 достоверных ответов – ПВВ-51(15%) студент; латентный риск- 36 (70,59 %) студентов, явный риск – 15(29,41%).

Остальные СПО лавируют от 20 до 26% явного риска, что не является статистически значимым и не является поводом для беспокойства.

Хотелось бы отметить колледжи с нулевым явным риском вовлечения:

1. Частное профессиональное образовательное учреждение "Республиканский медико-социальный колледж".

2. ЧПОУ "Социально-многопрофильный колледж" г. Дербент.

3. ГБПОУ РД "УОР по футболу "Дагестан".

4. ГБПОУ РД "Дербентское музыкальное училище им. Ашурова".

В качестве образца хочется отметить ГБПОУ «Аграрно-экономический колледж» г. Хасавюрт. По всем показателям нулевые результаты: ПВВ-0; латентный риск-0; явный риск-0. Можно сделать вывод, что в данном учреждении хорошо поставлена мотивационно-разъяснительная,

информационно-просветительская и психолого-педагогическая и воспитательная работа.

Хочется отметить возросшую активность, относительно предыдущих лет в средне профессиональных учреждениях. Руководство СПО контролирует ход проведения СПТ на протяжении всего периода и работа поставлена хорошо, что видно из таблицы №4, где риски потребления ПАВ минимизировались.

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 2022г. Если в прошлом году участие приняло 4 ВУЗа, то в этом - 6 Вузов и 4 филиала ДГУ.

Как видно по таблице №3 из 5034 респондентов достоверные ответы дали 4220 студента, из чего можно сделать вывод каждый респондент ответственно подошел к тестированию, и вдумчиво отвечал на вопросы. Есть тенденция вдумчивости и достоверных ответов, в зависимости от возраста респондентов, соответственно, чем старше респондент (студент), тем более достоверны ответы. В Вузах повышенная вероятность вовлечения составила 524 человека из 5034, а в явном риске оказалось 84 студента. Это статистически незначимо, так как явный риск не означает наркозависимости.

В ФГБОУ ВО "Дагестанский государственный университет" г. Махачкала явном риске 43 (16,1%) студента не является критичным показателем, но следует провести профилактическую информационно-разъяснительную работу.

В целом, в повышенной вероятности вовлечения, латентном риске вовлечения и явном риске респонденты показали не критические показатели, из чего можно сделать вывод о положительной динамике среди молодежи ВУЗов.

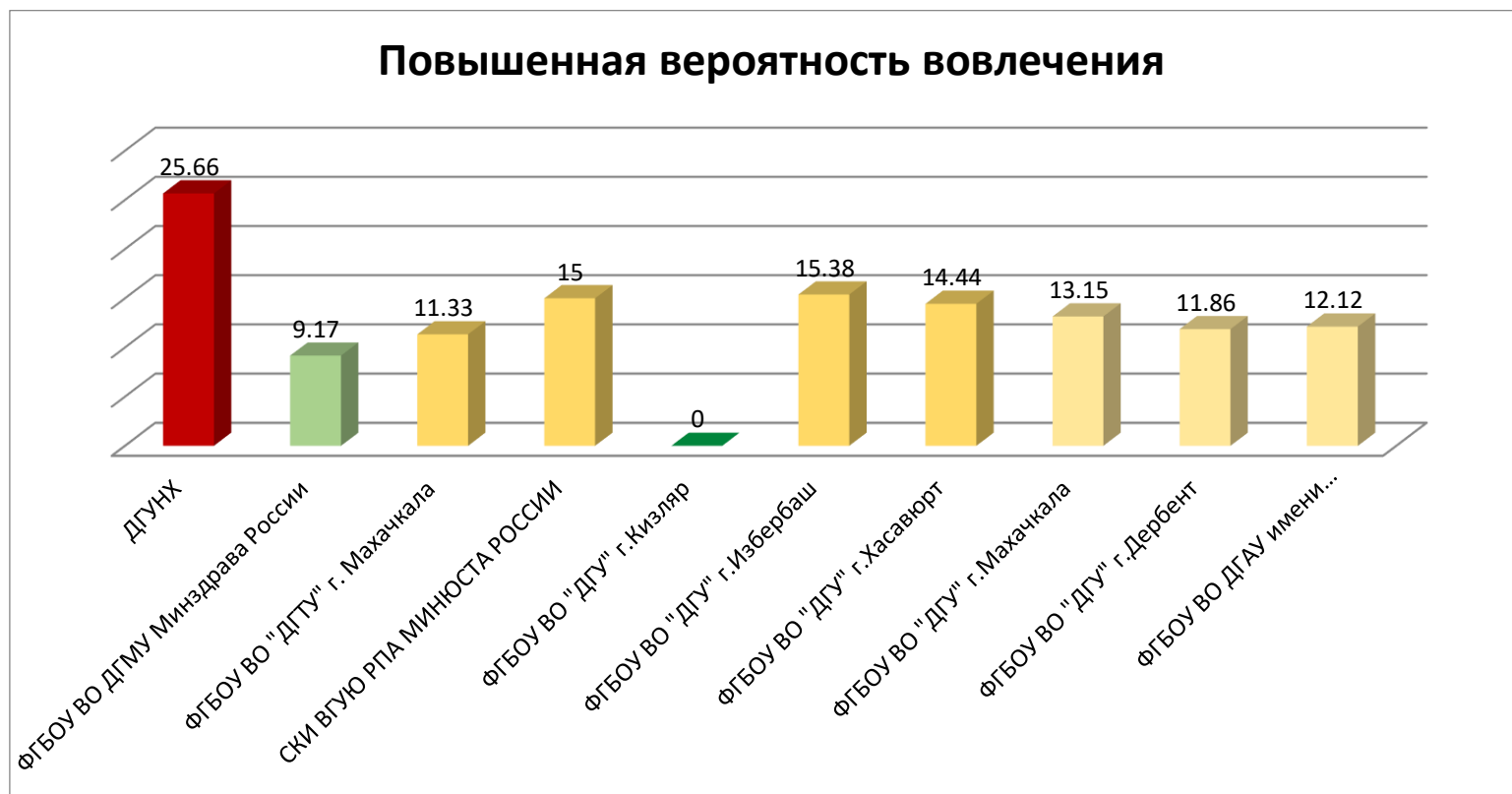
Хотелось бы особо отметить ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный университет» г. Махачкала, которые на качественном уровне и в срок завершили тестирование, и добавить к этому, что и все филиалы тоже приняли участие. Так же образцово провели работу СКИ ВГУЮ РПА МИНЮСТА РОССИИ г.Махачкала. Был достигнут стопроцентный охват и качественная работа в срок.

ФГБУ ВО «Дагестанский государственный педагогический университет» уже второй год сознательно игнорирует просьбы об участии в СПТ. Несмотря на письмо-согласие ректора университета и неоднократные напоминания регионального оператора, Вуз опять не принял участие в СПТ.

Таблица 5

Основные характеристики и выраженность показателей по высшим учебным заведениям Республики Дагестан

№	Наименование образовательных организаций среднего профессионального образования	Общее количество принявших участие	Количество достоверных ответов (чел.)	Повышенная вероятность вовлечения (чел.)	%	Латентный риск вовлечения (чел.)	%	Явный риск вовлечения	%
1.	ГАОУ ВО «Дагестанский государственный университет народного хозяйства»	280	226	58	25,66	51	87,93	7	12,07
2.	ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России	1585	1352	124	9,17	102	82,26	22	17,74
3.	ФГБОУ ВО "Дагестанский государственный технический университет" г. Махачкала	345	309	35	11,33	29	82,86	6	17,14
4.	СКИ ВГУЮ РПА МИНЮСТА РОССИИ г.Махачкала	41	40	6	15	6	100	0	0
5.	ФГБОУ ВО "Дагестанский государственный университет" г.Кизляр	10	9	0	0	0	0	0	0
6.	ФГБОУ ВО "Дагестанский государственный университет" г.Избербаш	47	39	6	15,38	5	83,33	1	16,67
7.	ФГБОУ ВО "Дагестанский государственный университет" г.Хасавюрт	107	90	13	14,44	10	76,92	3	23,08
8.	ФГБОУ ВО "Дагестанский государственный университет" г.Махачкала	2459	2030	267	13,15	224	83,9	43	16,1
9.	ФГБОУ ВО "Дагестанский государственный университет" г.Дербент	70	59	7	11,86	5	71,43	2	28,57
10.	ФГБОУ ВО Дагестанский государственный аграрный университет имени М.М.Джамбулатова	90	66	8	12,12	8	100	0	0
	Итого:	5034	4220	524	12,81%	440	85,4%	84	14,5%



В диаграмме 6. в ПВВ у ВО прослеживается динамика уравнивания показателей всех вузов и колеблется в пределах 9,17%-15,38%. В повышенную вероятность вовлечения попал ДГУНХ. Из полученных достоверных ответов 226 респондентов в фактор ПВВ отнесено 58 студентов.



В диаграмме 7.в факторе Латентный риск вовлечения выявлено два Вуза СКИ ВГУЮ РПА МИНЮСТА РОССИИ г. Махачкала, ФГБОУ ВО «Дагестанский государственный аграрный университет имени М.М.Джамбулатова». Подсчет рисков осуществляется из повышенной вероятности вовлечения, но не является критической нормой, так как 6 и 8 респондентов соответственно не может быть показателем зоны риска целого Вуза (см.таблица 5)



В диаграмме 8. наблюдается статистически равномерная выборка явного риска вовлечения. Ни в одном Вузе нет критических цифр, что является показателем здоровой обстановки в молодежной субкультуре.

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

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

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

1) социально-психологическое тестирование обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования (далее – тестирование, СПТ);

2) профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования (далее – ПМО).

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

В Порядке проведения тестирования произошли следующие изменения.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

В целях повышения адресности профилактической работы в образовательных организациях, с учетом информации по вопросам организации и проведения социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на раннее выявление незаконного потребления

наркотических средств и психотропных веществ, в 2020/21 учебном году (письмо Минпросвещения России от 5 августа 2020 г. № ДГ 1255/07), в соответствии с действующим законодательством, опираясь на Порядок проведения тестирования и Порядок проведения ПМО, а также исходя из организационной логики, возможно определить порядок действий и взаимодействия органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющих государственное управление в сфере образования, и образовательных организаций, осуществляющих проведение мероприятий по раннему выявлению незаконного наркопотребления.

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

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

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

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

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

правила здорового и экологически целесообразного образа жизни, безопасного для человека и окружающей его среды;

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

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

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

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

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

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

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

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

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

-информационные – формирование условий развития цифровой культуры и цифровой гигиены как совокупности навыков и компетенций

обучающихся, способных осознанно выстраивать общение и обмен информацией с другими пользователями онлайн-пространства с помощью цифровых средств коммуникации, критично воспринимать получаемую информацию, соблюдать правила информационной безопасности.

Выделяются два основных направления профилактической деятельности образовательной организации:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- интеграция — реализация целей и задач профилактической деятельности осуществляется в процессе формирования у детей и подростков навыков и компетенций, имеющих для них актуальное значение и востребованных в их повседневной жизни;

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

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

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

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

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

Социальные технологии реализуются в следующих направлениях воздействия.

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

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

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

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

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

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

Психологические технологии реализуются в следующих направлениях воздействия:

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

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

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

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

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

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

Педагогические технологии реализуются в следующих направлениях воздействия:

- расширение практики использования универсальных педагогических методики 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;

-педагогики 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 психологических особенностей, предрасполагающих к алкоголизму, табакокурению, наркомании или к сверхценному увлечению азартными играми, виртуальной реальностью «интернетом» [17].

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

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

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

2.3. Типы профилактики (по содержанию деятельности)

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

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

Уровни профилактики (по «точке приложения» усилий).

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

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

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

классификации существуют одновременно. Это значит, что каждый из видов профилактики может содержать в себе мероприятия обоих типов и при этом действовать на различных уровнях.

Все предложенные классификации существуют одновременно. Это значит, что каждый из видов профилактики может содержать в себе мероприятия обоих типов и при этом действовать на различных уровнях. В соответствии с данными классификациями были определены различные формы и способы работы с обучающимися 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 2022-2023 учебном году составило 97,15%. Больше всех прибавилось участников – студентов СПО и ВУЗов.

В 2021-2022 году приняло участие 4 вуза в 2022-2023 году их 10 с филиалами ДГУ (таблица 3).

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 – 5 517 обучающихся: учащихся 4 296, обучающихся в СПО – 813 , ВО – 408.

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 2022-2023 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 ПВВ, найти проблемные «зоны» рискогенности и согласно выявленному определить направленность и содержание профилактической работы в индивидуальном порядке и с классами в целом.

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:

Муниципалитетам, оказавшимся в «зоне внимания» по трем факторам риска рекомендуется усилить профилактическую работу с целью не допущения интереса обучающихся к наркотическим веществам и ПАВ.

1. Бежтинский участок
2. Курахский район
3. Кизлярский район
4. Кулинский район
5. Шамильский район
6. г. Буйнакск
7. г. Даг.Огни
8. г. Каспийск (см. диаграмму 2.)

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. 2016. № 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. 2021. Т. 12. № 2. С. 46-58. doi:10.17759/chp.2016120205.
5. Губанов Н.И., Губанов Н.Н. Криминальное поведение: биологическая, социальная и личностная обусловленность // Вестник славянских культур. 2019. Т. 48. С. 53-66.
6. Губанов Н.И., Губанов Н.Н. О биологической, социальной и личностной детерминации нравственности и криминального поведения // Социум и власть. 2019. № 2 (58). С. 41-46.
7. Дегтярева О.Л. Формирование личности несовершеннолетнего правонарушителя // Российский психологический журнал. 2017. № 1. doi:10.21702/rpj.2019.1.13.
8. Долгалёв А.Г. Проблемы профилактики химических зависимостей [Электронный ресурс]. URL: <https://extrability.org/dolgalev>.
9. Зарецкий В.В., Булатников А.Н. Психическое здоровье: нормативное и аддиктивное поведение // Профилактика зависимостей. 2018. № 1 (1). С. 1-14.
10. Змановская Е.В. Структурно-динамическая концепция девиантного поведения // Вестник ТГПУ. 2022. № 5 (133). С. 189-195.
11. Змановская Е.В. Экспериментально-психологическое исследование структуры и динамики зависимого поведения // Сибирский вестник психиатрии и наркологии. 2019. № 4. С. 26-30.
12. Змановская Е.В. Эмпирическое обоснование структурно-динамической концепции девиантного поведения // Медико-биологические и социально-психологические проблемы безопасности в чрезвычайных ситуациях. 2021. № 4. С. 96-102.

13. Ильин Е.П. Психология риска: учебное пособие. – СПб: Питер, 2021.
14. Использование результатов единой методики социально-психологического тестирования для организации профилактической работы с обучающимися образовательной организации. Методические рекомендации для специалистов в области профилактики, педагогических работников общеобразовательных организаций / Автор-составитель: Заева О.В. Под ред. Фальковской Л.П. – М.: ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2019.
15. Кириллова О.В., Шубникова Е.Г. Педагогическая профилактика зависимого поведения детей и молодежи в образовательной среде: парадигмы, концептуальные модели, теоретические подходы // Вестник Костромского государственного университета. Серия: Педагогика. Психология. Социокинетика. 2017. № 5. С. 28-33.
16. Корчикова И.В. Личностная автономия как фактор формирования образа профессионального будущего в юношеском возрасте // Вестник ТГПУ. 2018. № 6 (134). С. 171-174.
17. Менделевич В.Д. Наркозависимость и коморбидные расстройства поведения (психологические и психопатологические аспекты). – М.: МЕДпресс-информ, 2019.
18. Одарущенко О.И. Актуальные проблемы охраны психологического здоровья в образовании // Педагогика и психология образования. 2018. № 2. С. 76- 82.
19. Остапенко Г.С., Остапенко Р.И. Анализ особенностей личности подростков с девиантным поведением // ПНиО. 2021. № 1. С. 54-60.
20. Письмо Минобрнауки России от 05.09.2011 № МД-1197/06 «О Концепции профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде».
21. Письмо Минпросвещения России от 05.06.2020 № ВБ-1206/04 «О направлении Календаря образовательных событий на 2020/21 учебный год».
22. Погорелов А.А. Самоэффективность как предиктор эффективного и безопасного поведения личности // Известия ЮФУ. Технические науки. 2012. № 4. С. 140-145.
23. Подольский А.И., Карабанова О.А., Идобаева О.А., Хейманс П. Психоэмоциональное благополучие современных подростков: опыт международного исследования // Вестник Московского университета. Серия 14. Психология. 2021. № 2. С. 9-20.

24. Пономарев Р.Е. Образовательное пространство: монография. – М.: МАКС Пресс, 2014.
25. Примерная программа воспитания (проект) // Отечественная и зарубежная педагогика. 2020. Т. 2. № 1 (67). С. 6-40.
26. Птицына Н.А., Зубарева Л.В. Гендерные аспекты аддиктивного поведения в студенческой среде // Женщина в российском обществе. 2020. № 2. С. 80-92.
27. Солдатова С.В. Профилактика злоупотребления психоактивных веществ в образовательных учреждениях: методическое пособие. – МГОГИ, 2020.
28. Социально-психологическая оценка рисков современной реальности: очевидное и вероятное: монография / А.Л. Журавлев, Т.П. Емельянова, О.О. Андронникова и др.; под науч. ред. О.А. Белобрыкиной; Новосиб. гос. пед. ун-т. – Новосибирск: НГПУ, 2017.
29. Сыроквашина К.В. Современные психологические модели суицидального поведения в подростковом возрасте // Консультативная психология и психотерапия. 2019. Т. 25. № 3. С. 60-75. doi:10.17759/cpp.2017250304.
30. Толстых Н.Н., Прихожан А.М. Психология подросткового возраста. – М.:ЮРАЙТ, 2019.
31. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ред. от 31.07.2020) // Российская газета. 23.11.2021. № 263.
32. Холина О.И. Волонтерство как социальный феномен современного российского общества // Теория и практика общественного развития. 2021. № 8. С. 71-73.
33. Шаболтас А.В. Риск и рискованное поведение как предмет психологических исследований // Вестник Санкт-Петербургского университета. Социология. 2021. № 3. С. 5-16.