

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ САРАТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«САРАТОВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ИНСТИТУТ РАЗВИТИЯ ОБРАЗОВАНИЯ»**

**ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПОТЕНЦИАЛ
СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО
ТЕСТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ**

Методические рекомендации
для педагогов-психологов по результатам проведения
социально-психологического тестирования

**САРАТОВ
2020**

УДК 316.6
ББК 88.5
Д44

Составитель

М.Ю. Михайлина, заведующий кафедрой социальной психологией образования
ГАУ ДПО «СОИРО», канд. социол. наук, доцент

Д44 **Диагностический потенциал социально-психологического тестирования обучающихся** : методические рекомендации для педагогов-психологов по результатам проведения социально-психологического тестирования / составитель М.Ю. Михайлина. – Саратов : ГАУ ДПО «СОИРО», 2020. – 32 с.
ISBN 978-5-9980-0477-3

Рекомендации содержат нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность образовательных организаций по обеспечению социально-психологического тестирования для выявления обучающихся с повышенной вероятностью вовлечения в зависимое поведение на основе соотношения факторов риска и факторов защиты; основные понятия и анализ возрастно-психологических особенностей развития личности. Представлены закономерности, выявленные на основе региональных статистических данных, циклограмма мероприятий по организации социально-психологического тестирования в образовательных организациях, описание социально-психологических характеристик основных шкал методики тестирования и варианты их интерпретации.

Задачи по проведению широкомасштабного популяционного социально-психологического исследования, поставленные перед психологической службой, позволят определить содержание программ образовательных организаций по социальной адаптации и психологической профилактики социальных рисков обучающихся, разработать дополнительные адресные меры и оценить эффективность профилактической деятельности в образовательной среде.

Методические рекомендации адресованы руководителям образовательных организаций, работникам муниципальных органов управления образованием, психологами, социальным педагогам, а также родителям обучающихся.

УДК 316.6
ББК 88.5

ISBN 978-5-9980-0477-3

© Министерство образования Саратовской области, 2020
© ГАУ ДПО «СОИРО», 2020

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	4
Нормативно-правовые основания проведения социально-психологического тестирования.....	4
Единая методика социально-психологического тестирования	6
Психологическая интерпретация факторов риска и факторов защиты вероятности вовлечения в зависимое поведение	9
Заключение	26
Литература.....	27
Приложения	28

ВВЕДЕНИЕ

Социально-психологическое тестирование обучающихся (далее – СПТ) является необходимой мерой социального контроля и предупреждения распространения немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в подростковой и молодежной среде. Полученные результаты СПТ позволяют определить обучающихся с повышенной вероятностью вовлечения в зависимое поведение на основе соотношения факторов риска и факторов защиты. Результаты СПТ используются для разработки дополнительных адресных мер и оценки эффективности профилактической деятельности в образовательной среде.

В представленных методических рекомендациях анализируются возраст-психологические особенности подростков, на основе данных регионального тестирования в 2020 году, в котором приняли участие 79 380 обучающихся из 979 образовательных организаций области, или 74 % учащихся общеобразовательных организаций в возрасте от 13 до 20 лет. Тестирование проводилось анонимно в онлайн-формате на портале <http://соиро.рф/спт2020>.

Для оптимизации деятельности социально-психологической службы в методических рекомендациях предложен порядок действий образовательных организаций при проведении СПТ, а также приведен перечень методик по каждому из критериев для углубленной диагностики личностных характеристик подростка при выявленных рисках социально-психологической дезадаптации.

НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ОСНОВАНИЯ ПРОВЕДЕНИЯ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ

В статье 53.4 «Раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» Федерального закона от 8 января 1998 № 3-ФЗ (ред. от 26.07.2019) «О наркотических средствах и психотропных веществах», указано, что выявление рисков наркотизации молодежи «является одной из форм профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, которая включает в себя:

– социально-психологическое тестирование обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования;

– профилактические медицинские осмотры обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования»¹.

В соответствии с протоколом Государственного антинаркотического комитета от 24 декабря 2018 г. № 39, пункт 2.7, органам исполнительной власти, осуществляющим государственное управление в сфере образования, предписано обеспечить проведение социально-психологического тестирования в 2019/2020 учебном году с использованием единой методики.

Социально-психологическое тестирование проводится в соответствии с приказом Министерства просвещения России от 20 февраля 2020 года № 59 «Об утверждении порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных и профессиональных образовательных организациях».

В сравнении с предыдущим Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 16 июня 2014 года № 658 «Об утверждении порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в организациях высшего образования», без изменений остается требование конфиденциальности проведения тестирования и хранения результатов и добровольность участия.

Изменения, которые присутствуют в новом приказе:

– уточнен возраст участников тестирования: тестирование проводится в отношении обучающихся, достигших возраста 13 лет, начиная с 7 класса обучения в общеобразовательной организации;

– уточнена форма проведения (может быть как бланковой (на бумажных носителях), так и компьютерной (в электронной форме));

– разрешено размещение обезличенных заполненных анкет на внешних носителях информации;

– уточнен состав комиссии, обеспечивающей организационно-техническое сопровождение тестирования в образовательной организации;

– комплектация результатов после окончания тестирования: результаты тестирования группируются по классам (группам), в которых обучаются участники тестирования, а не по возрасту, как было ранее.

Тестирование осуществляется ежегодно, в соответствии с распорядительным актом руководителя образовательной организации, проводящей тестирование, которое инициирует министерство образования региона.

Так, в соответствии с приказами министерства образования Саратовской области от 14 октября 2019 года № 2222 «Об апробации единой мето-

¹ Федеральный закон от 08.01.1998 N 3-ФЗ (ред. от 26.07.2019) «О наркотических средствах и психотропных веществах»: [Сайт]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_17437/1f39194eb5e9bfc57240c519fcc3f4eed781dfa/.

дики социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ» и от 10 февраля 2020 года № 258 «О проведении социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ», в феврале – марте 2020 года было организовано основное социально-психологическое тестирование (СПТ).

Основными задачами социально-психологического тестирования являются:

- выявление у обучающихся психологических факторов риска с целью их последующей психологической коррекции;
- организация адресной и системной работы с обучающимися образовательной организации, направленной на профилактику вовлечения в потребление НС и ПВ;
- формирование контингента обучающихся, направляемых на профилактические медицинские осмотры (табл. 1).

Таблица 1

**Годовой цикл мероприятий в рамках учебного года
(порядок действий образовательных организаций
при проведении СПТ)**

С 1 сентября по 1 октября	Проведение информационно-разъяснительной работы с родителями и мотивационной работы с обучающимися. Цель: повышение активности участия обучающихся и снижение количества отказов от СПТ и ПМО
С 15 сентября по 1 ноября	Организация проведения СПТ. Направление акта передачи результатов в РОИВ, осуществляющий государственное управление в сфере образования, по итогам тестирования
Январь – май	Оказание содействия в организации профилактических медицинских осмотров обучающихся. По результатам СПТ – корректировка и реализация планов профилактической работы

**ЕДИНАЯ МЕТОДИКА
СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ**

Единая методика социально-психологического тестирования (далее – ЕМ СПТ, методика) основана на представлении о непрерывности и одновременности совместного психорегулирующего воздействия факторов риска и факторов защиты (протективных факторов).

Автор методики Журавлев Дмитрий Викторович, практикующий психолог, кандидат психологических наук, доцент. Специалист в области диагностики аддиктивных рисков, коррекции детско-родительских отношений, психологии конфликтов и стрессов.

Методика является опросником и состоит из набора утверждений.

При разработке стимульного материала были использованы компилированные и модифицированные вопросы диагностического инструментария Г. Айзенка, Ч. Спилбергера, В.В. Бойко, С.Н. Ениколопова и Т.И. Медведевой, Н.С. Ефимова, О.А. Карабановой и П.В. Трояновской, Р.Л. Кричевского, Д.А. Леонтьева, Э.В. Леус и А.Г. Соловьева, Г.С. Никифорова, В.К. Васильева и С.В. Фирсовой, А.Ш. Тхостова и Е.И. Рассказовой, Б.И. Хасана и Ю.А. Тюменевой, Л.П. Цветковой и др.

Целью СПТ в 2020 году было определение образовательных учреждений с высокой долей учащихся, демонстрирующих психологическую готовность к аддиктивному поведению.

Методика анкетирования предназначена для выявления латентной и явной рискогенности социально-психологических условий.

Единая методика (ЕМ) СПТ направлена на определение вероятности вовлечения учащихся в зависимое поведение на основе соотношения факторов риска и факторов защиты. Методика применяется для тестирования учащихся возрастной группы 13–18 лет.

Методика представлена в трех формах:

1. Форма «А-110» содержит 110 утверждений для тестирования учащихся 7–9 классов.
2. Форма «В-140» содержит 140 утверждений для тестирования учащихся 10–11 классов.
3. Форма «С-140» содержит 140 утверждений для тестирования студентов профессиональных образовательных организаций и образовательных организаций высшего образования.

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.

Вопросы анкет предполагают единичный выбор ответа из предложенных четырех вариантов, фиксирующих степень согласия с предложенными утверждениями.

По итогам тестирования обучающиеся получают стандартизированные результаты, заключающиеся в формулировке о достоверности или недостоверности ответов и с указанием уровня распределения по субшкалам.

В 2020 году каждая образовательная организация-участник, зайдя в личный кабинет системы, может получить обобщенные результаты по своему учреждению. Педагог-психолог может проанализировать индивидуальные результаты каждого обучающегося своей образовательной организации.

Перечень исследуемых показателей

Факторы риска – социально-психологические условия, повышающие угрозу вовлечения в зависимое поведение.

Качества и условия, регулирующие взаимоотношения личности и социума:

1. Потребность в одобрении – это желание получать позитивный отклик в ответ на свое поведение. В гипертрофированном виде переходит в неразборчивое стремление угождать и нравиться всем подряд, лгать, создавать о себе преувеличенно хорошее мнение с целью быть принятым (понравиться).

2. Подверженность влиянию группы – повышенная восприимчивость воздействию группы или ее членов, приводящая к подчинению группе, готовности изменить свое поведение и установки.

3. Принятие аддиктивных установок социума – согласие, убежденность в приемлемости для себя отрицательных примеров поведения, распространенных в маргинальной части общества. В частности, оправдание своих социально неодобряемых поступков идеализированными и героизированными примерами поведения, достойного порицания.

4. Наркопотребление в социальном окружении – распространенность наркопотребляющих среди знакомых и близких, создающая опасность приобщения к наркотикам и формирования референтной группы из наркопотребляющих.

Качества, влияющие на индивидуальные особенности поведения:

1. Склонность к риску (опасности) – предпочтение действий и ситуаций, выбор вариантов альтернатив, сопряженных с большой вероятностью потери.

2. Импульсивность – устойчивая склонность действовать по первому побуждению, под влиянием внешних обстоятельств или эмоций.

3. Тревожность – предрасположенность воспринимать достаточно широкий спектр ситуаций как угрожающие, приводящая к плохому настроению, мрачным предчувствиям, беспокойству.

4. Фрустрация (от лат. frustration – обман, расстройство, разрушение планов) – психическое состояние переживания неудачи, обусловленное невозможностью реализации намерений и удовлетворения потребностей, возникающее при наличии реальных или мнимых непреодолимых препятствий на пути к некоей цели.

Факторы защиты (протективные факторы) – обстоятельства, повышающие социально-психологическую устойчивость к воздействию факторов риска:

1. Принятие родителями – оценочное поведение родителей, формирующее ощущение нужности и любви у ребенка.

2. Принятие одноклассниками – оценочное поведение сверстников, формирующее у обучающегося чувство принадлежности к группе и причастности.

3. Социальная активность – активная жизненная позиция, выражающаяся в стремлении влиять на свою жизнь и окружающие условия.

4. Самоконтроль поведения – сознательная активность по управлению своими поступками в соответствии с убеждениями и принципами.

5. Самоэффективность (self-efficacy) – уверенность в своих силах достигать поставленные цели, даже если это потребует больших физических и эмоциональных затрат. Термин введен А. Бандурой и представляет собой один из центральных компонентов его социально-когнитивной теории.

ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ИНТЕРПРЕТАЦИЯ ФАКТОРОВ РИСКА И ФАКТОРОВ ЗАЩИТЫ ВЕРОЯТНОСТИ ВОВЛЕЧЕНИЯ В ЗАВИСИМОЕ ПОВЕДЕНИЕ

Субшкала «Потребность в одобрении» (По)

Социально-возрастные показатели распределения результатов тестирования в 2020 г. субшкалы «Потребность в одобрении»

Уровень	7–9 классы (%)	10–11 классы (%)	Учащиеся СПО (%)
Повышенный	23	26	36
Средний (норма)	61	60	48
Пониженный	15	13	16

Полученные данные свидетельствуют о том, что потребность в одобрении, характерная для позитивного самовосприятия подростка, у учащихся СПО выражена гораздо сильнее, чем у школьников.

Потребность в одобрении – это желание получать позитивный отклик в ответ на свое поведение. В гипертрофированном виде переходит в неразборчивое стремление угождать и нравиться всем подряд, лгать, создавать о себе преувеличенно хорошее мнение с целью быть принятым

В возрасте 13–15 лет в мотивационной сфере подростка происходят серьезные изменения: на второй план отходят отношения с родителями и учителями, уступая место отношениям со сверстниками.

Одна из базовых потребностей этого периода становления личности подростка – аффилиативная, потребность в принадлежности к конкретной группе значимых сверстников. Для подростков 13–15 лет большое значение имеет возможность разделить со своими друзьями досуговую составляющую своей жизни: интересы, увлечения, планы, игры, мессенджеры. Очень важными в этой связи становятся такие качества, как верность, честность, отзывчивость. Потребность в одобрении – это логичное след-

ствии развития процессов общения и социальной адаптации: освоение гендерных ролей, принятие социальных норм и ценностей (табл. 2). Поэтому, чем старше становится подросток, тем в большей степени эта потребность выступает регулятором поведения в целом.

Таблица 2

Описание уровней субшкалы ПО

Уровень	Описание
Повышенный	Стремится быть принятым, пусть даже и вопреки своим интересам. Зависим от благоприятных оценок со стороны других людей. Испытывает потребность в положительной оценке своих слов или поступков. Проявляет повышенную чувствительность к критике. Стремится соответствовать ожиданиям. Тяжело переносит ситуацию проигрыша. При высоком уровне выраженности признака можно говорить о неискренности с психологом или неискренности с самим собой, когда испытуемый пытается быть кем-то выдуманным. Встречается также при протестных реакциях на психологическое тестирование либо межличностное взаимодействие как таковое
Средний (норма)	Хочет выглядеть в глазах окружающих адекватно (т.е. казаться таким, каким является на самом деле). Самостоятелен в суждениях о себе. Обращает внимание на мнение о себе других людей, если оно расходится с собственными представлениями
Пониженный	Стремится к независимости. Не желает быть таким, как все. Уверен в себе. Стремится к независимости от окружающих. Не свойственна категоричность суждений в свой адрес. Не старается выглядеть в глазах окружающих лучше, чем есть на самом деле, и тем самым может ставить себя вне социальных связей и социального одобрения. Низкие значения признака могут свидетельствовать о непринятии традиционных социальных норм

Субшкала «Потребность в одобрении» в ее крайних значениях позволяет психологу выявить элементы социальной дезадаптации у подростка и разработать индивидуальную программу социально-психологической коррекции. Однако предварительно необходимо провести уточняющую диагностику выявленных проблем

Методики дополнительного обследования к субшкале «Потребность в одобрении»:

1. Оценка потребности в одобрении Марлоу-Крауна (Marlowe-Crowne Social Desirability Scale, MC-SDS) – методика диагностики самооценки мотивации одобрения, социальной желательности, русская адаптация Ю.Л. Ханина.

2. Методика многофакторного исследования личности Кэттелла (16-факторный опросник Кэттелла, форма С).

Субшкала «Подверженность влиянию группы» (ПВГ)

Распределение результатов тестирования в 2020 г. по уровням субшкалы «Подверженность влиянию группы»

Уровень	7–9 классы (%)	10–11 классы (%)	Учащиеся СПО (%)
Повышенный	21	18	43
Средний (норма)	65	66	42
Пониженный	14	16	15

Региональные показатели субшкалы «Подверженность влиянию группы» указывают на то, что с возрастом зависимость от чужого мнения в школьной среде снижается, а в условиях среднего профессионального образования (колледжа, техникума), напротив, становится важнейшим регулятором социального благополучия учащегося: 43 % респондента этой группы показали повышенный уровень зависимости от мнения большинства.

Подверженность влиянию группы – повышенная восприимчивость к воздействию группы или ее членов, приводящая к подчинению группе, готовности изменить свое поведение и установки.

Находясь внутри группы, подросток не может не испытывать на себе ее влияние, точнее, влияние тех норм, которые декларирует его референтная группа. Важно различать нормативное влияние большинства группы на отдельного человека и нормативное влияние, оказываемое на него меньшинством.

Высокий уровень по этой шкале может указывать на *конформизм* – подчинение суждения или действия человека групповому давлению (мнению большинства) в ситуации конфликта между его собственными представлениями о нормативности поведения и мнением большинства. Средний уровень можно описать как *конформность* – склонность подростка как члена группы неосознанно выбирать и поддерживать мнение группового большинства. Конформность, в отличие от конформизма, не содержит оценки, а, скорее, является показателем адаптивных возможностей личности. Уровень конформности личности чаще описывает возможности подростка для социального лавирования внутри своей группы

Наконец, низкий уровень шкалы соответствует негативизму или нонконформизму. *Негативизм* – демонстрация поведения, противоречащего нормам большинства, независимо от того, право это большинство или нет. *Нонконформизм* – демонстрация мнения или поведения, опирающегося на собственный опыт, независимо от мнения или поведения группового большинства (табл. 3).

Что касается нормативного влияния меньшинства на большинство группы, его сила существенно зависит от образа, который складывается о нем у большинства членов группы: если оно воспринимается как жесткое, бескомпромиссное, категоричное, то это создает сильный психологический ба-

рьер; если позиция выглядит последовательной, уверенной, гибкой и уважительной, у нее есть все шансы повлиять на сложившиеся групповые нормы.

Таблица 3

Описание уровней субшкалы ПВГ

Уровень	Описание
Повышенный	Зависим от мнения и требований группы, ведомый. Нуждается в поддержке со стороны группы. Не самостоятелен в принятии решений, ориентирован на социальное одобрение. Пассивно соглашается с мнением подавляющего большинства людей, составляющих социальную группу, в которой находится сам. Уступчив. Уклоняется от персональной ответственности за свои поступки
Средний (норма)	Не всегда нуждается в согласии и поддержке группы. Следует за общественным мнением, критически его оценивая. Подчиняется групповому мнению (давлению), даже если внутренне с ним не согласен
Пониженный	Независим, склонен принимать собственные решения и действовать самостоятельно. Не считается с общественным мнением, склонен давать ему негативную оценку и действовать вопреки влиянию группы. Стремится иметь собственное мнение, активно сопротивляется групповому влиянию. Не нуждается в согласии и поддержке окружающих

Методики дополнительного обследования к субшкале «Подверженность влиянию группы»:

1. Методика «Социометрия» Дж. Морено. Выявляет систему социометрических статусов членов группы, взаимность социометрических выборов, систему отвержений в группе, наличие устойчивых микрогрупп и их взаимоотношений.

2. Тест «Склонность к зависимому поведению» (В.Д. Менделевич).

3. Диагностика склонности к различным видам зависимости (Лозовая Г.В.).

Субшкала «Принятие асоциальных установок социума» (ПАУ)

Распределение результатов тестирования в 2020 г. по уровням субшкалы «Принятие асоциальных установок социума»

Уровень	7–9 классы (%)	10–11 классы (%)	Учащиеся СПО (%)
Повышенный	22	18	25
Средний (норма)	62	62	46
Пониженный	15	20	29

Повышенный уровень принятия асоциальных установок социума в целом во всех трех группах примерно одинаковый: каждый четвертый подросток готов поставить под сомнение принятые в обществе нормы и ценности. Это показатель возрастной, связан с процессом формирования са-

моидентичности и прохождением через подростковый кризис, поиском ответов на вопросы: кто я? какой я?

Однако выборка учащихся СПО гораздо чаще школьной выборки демонстрирует пониженный уровень критичности в отношении асоциального поведения. Каждый третий студент СПО не критичен к усвоенным ранее социальным нормам, представлениям о хорошем и плохом. Эта субшкала демонстрирует зависимость социально-психологических показателей от социальной ситуации развития личности.

Принятие асоциальных установок социума – согласие, убежденность в приемлемости для себя отрицательных примеров поведения, распространенных в маргинальной части общества. В частности, оправдание своих социально неодобряемых поступков идеализированными и героизированными примерами поведения, достойного порицания.

Под асоциальным понимается отклоняющееся от принятых в обществе правовых или нравственных норм поведение: употребление алкоголя, наркотиков, курение, бродяжничество, саморазрушающее поведение.

Мотивы аддиктивного поведения подростков А.А. Реан связывает с социально-психологическим экспериментированием, поиском новых необычных экспериментов с собственными ощущениями и переживаниями, желанием узнать, что находится за гранью запретного. В ряде случаев принятие асоциальных установок является средством протеста подростка по отношению к традиционным нормам и системам ценностей поколения родителей [4].

А.А. Реан считает, что, «когда самооценка подростка не находит опоры в социуме и потребность в самоуважении остается нереализованной, развивается резкое ощущение дискомфорта, которое личность не может выносить долго» [4]. Выход из этого положения может быть найден в группах с асоциальной направленностью (табл. 4).

Таблица 4

Описание уровней субшкалы ПАУ

Уровень	Описание
Повышенный	Проявляет интерес к социально неодобряемым действиям и мнениям. Пытается рационально объяснить свои проступки, ссылаясь на аналогичные образцы поведения («все так делают»). Понимает, что одним можно нарушать нормы, а другим нельзя. Идентифицирует себя с теми, кому можно. Испытывает азарт избегания наказания или порицания. Проявляет пониженную критичность к себе, своему поведению
Средний (норма)	Не склонен принимать социально неодобряемые установки. Понимает, что одним можно нарушать нормы, а другим нельзя. Идентифицирует себя с теми, кому нельзя. Сомневается в правильности норм поведения, усвоенных ранее. Склонен к состоянию оппозиции

Пониженный	Не проявляет интерес к социально неодобряемым поступкам. Не противопоставляет себя старшему поколению. Считает, что социальные нормы нельзя нарушать никому. Некритичен к усвоенным ранее социальным нормам, представлениям о хорошем и плохом. Проявляет повышенную критичность к себе, своему поведению
------------	---

Методики дополнительного обследования к субшкале «Принятие асоциальных установок социума»:

1. Методика диагностики склонности к девиантному поведению (Э.В. Леус).

2. Методика многомерного шкалирования по выявлению референтных ориентаций подростков (С.А. Беличева).

Субшкала «Склонность к риску» (СР)

**Распределение результатов тестирования в 2020 г.
по уровням субшкалы «Склонность к риску»**

Уровень	7–9 классы (%)	10–11 классы (%)	Учащиеся СПО (%)
Повышенный	17	18	20,5
Средний (норма)	61	58	44
Пониженный	23	24	38

Данные регионального тестирования выявили возрастные различия по этой шкале: младшие подростки в целом меньше, чем старшие склонны к рискованному поведению. Чем старше становится обучающийся, тем в большей степени он начинает осознавать риски и опасности окружающего мира. Однако под влиянием ярких эмоциональных переживаний, характерных для подросткового кризиса, желания доказать свою значимость в среде сверстников, средние и старшие подростки готовы участвовать в потенциально опасных видах активности.

Склонность к риску (опасности) – предпочтение действий и ситуаций, выбор вариантов альтернатив, сопряженных с большой вероятностью потери Установлено, что склонность к риску связана со многими качествами личности, такими как тревожность, конфликтность, агрессивность, стремление к острым ощущениям [3].

К чертам рискованной личности относят ярко выраженную потребность доминировать над другими людьми. Таким людям свойственно плохое самоуправление (господство эмоциональной сферы над рациональной), слабо выраженное самосохранение (ослабленный инстинкт самосохранения); импульсивность, наличие «заряда рисковости», ригидность, индивидуалистичность, гиперактивность, инициативность, авантюризм намерений, комплекс вседозволенности, склонность к обману.

Склонность к риску – это один из аспектов когнитивной импульсивности. Риск может рассматриваться как потенциал приобретения – потери

ценности. Риск предполагает возможность как выиграть, так и проиграть, опасность, отсутствие уверенности в достижении цели, непредсказуемость результата деятельности (табл. 5). Рискованными обычно называют действия, которые совершаются в ситуации неопределенности.

Когнитивная оценка риска может выражаться в намеренном выборе и даже осознанном предпочтении более рискованной стратегии менее рискованной. Другим аспектом когнитивной оценки риска является неспособность индивида вообще оценить риск (степень риска). Рискованная ситуация представляется в его глазах как не рискованная

Таблица 5

Описание уровней субшкалы СР

Уровень	Описание
Повышенный	Субъективное ощущение риска ниже, чем реальный уровень опасности. Осознает потенциальные риски, но отказывается их учитывать, оказываясь под влиянием различных чувств и желаний. Информированность об опасных последствиях заменена мифами, заблуждениями, отсутствием критичности к рисковому поведению
Средний (норма)	Субъективное ощущение риска соответствует реальному уровню опасности в ситуациях, связанных с большой вероятностью угрозы. Осознает потенциальные риски и учитывает их в своем поведении. Принимает взвешенные, разумные решения в эмоционально насыщенной ситуации, особенно в присутствии сверстников. Критикует принятые в подростковой среде формы рискованного поведения
Пониженный	Субъективное ощущение риска выше, чем реальный уровень опасности. Завышает потенциальные риски. Склонен считать рискованными даже потенциально неопасные виды активности, перестраховываться. Отвергает поведение, связанное с риском

Методики дополнительного обследования к субшкале «Склонность к риску»:

1. Опросник склонности к риску (опросник А. Г. Шмелева).
2. Тест склонности к риску (К. Шмелева).
3. Методика диагностики степени готовности к риску Шуберта.

Субшкала «Импульсивность» (И)

Распределение результатов тестирования в 2020 г. по уровням субшкалы «Импульсивность»

Уровень	7–9 классы (%)	10–11 классы (%)	Учащиеся СПО (%)
Высокий	18	19	18
Средний (норма)	62	64	62
Пониженный	18	17	20

Существенных возрастно-социальных различий по этой субшкале выявлено не было. Это связано с тем, что импульсивность скорее индивидуально-личностная характеристика и в значительной степени определяется врожденными особенностями нервной системы человека. Поэтому распределена она приблизительно в равной степени среди указанных трех групп респондентов и является характеристикой популяции в целом.

Импульсивность – устойчивая склонность действовать по первому побуждению, под влиянием внешних обстоятельств или эмоций.

Можно выделить **основные характеристики импульсивности:**

- отсутствие навыка планирования и логического прогнозирования последствий тех или иных поступков;
- низкий уровень самоконтроля и отсутствие попыток взять под контроль некую жизненную ситуацию;
- прокрастинация, склонность к постоянному откладыванию даже важных и срочных дел, приводящая к жизненным проблемам;
- постоянный поиск новых впечатлений и потребность в срочном их получении, под которым понимается склонность действовать под влиянием интенсивных положительных или отрицательных эмоций и состояний, искажающих способность принимать взвешенные альтернативные решения и тем самым избежать постоянных раскаяний и угрызений совести, очень типичных для импульсивных людей.

Импульсивность может выступать как ключевой фактор риска для некоторых форм антисоциального поведения у подростков и традиционно ассоциируется с различными аспектами аддиктивного поведения (табл. 6). Она может быть врожденной личностной чертой (склонностью), симптомом расстройства (например, СДВГ), а может быть и приобретенной характеристикой, появившейся, например, в результате определенных негативных влияний, вмешательств или травм. Импульсивность может актуализироваться вследствие повторяющихся форм поведения (например, азартных игр) и по причине хронического фармакологического воздействия ПАВ на мозг уязвимого к этому воздействию человека.

Таблица 6

Описание уровней субшкалы И

Уровень	Описание
Повышенный	Эмоционально неустойчив, легко расстраивается, раздражителен. Не контролирует свои эмоции, перепады настроения. Нетерпелив, подвержен сиюминутным побуждениям. Идет на поводу у собственных желаний, потворствует своим слабостям. Решения принимает поспешно, действует спонтанно. Склонен сначала высказываться и действовать, а потом обдумывать свои действия и высказывания
Средний (норма)	Эмоционально адекватный. Совершает поступки без достаточного сознательного контроля только под влиянием сложных внешних обстоятельств или сильных эмоциональных переживаний. Стремиться

	избегать необдуманных действий. При принятии решений не склонен торопиться
Пониженный	Эмоционально устойчивый, выдержанный. Сознательно контролирует свои эмоции и поведение. Предварительно обдумывает и планирует свои действия. Взвешивает и учитывает последствия своего поведения для себя и окружающих. Проявляет высокую адаптивность к социальным нормам

Методики дополнительного обследования к субшкале «Импульсивность»:

1. Опросник для исследования уровня импульсивности В.А. Лосенкова.
2. Тест-анкета «Эмоциональная направленность» (Б.И. Додонов).
3. Методика экспресс-диагностики В.В. Бойко (особенности психоэмоционального состояния).
4. Методика экспресс-диагностики неуправляемой эмоциональной возбудимости

Субшкала «Тревожность» (Т)

Распределение результатов тестирования в 2020 г. по уровням субшкалы «Тревожность»

Уровень	7–9 классы (%)	10–11 классы (%)	Учащиеся СПО (%)
Повышенный	19	18	28
Средний (норма)	64	60	43
Пониженный	17	22	29

Существенных возрастно-социальных различий среди трех групп респондентов по этой субшкале, так же, как и по предыдущей, выявлено не было. Тревожность как свойство личности во многом определяется скоростью протекания нервных процессов в организме человека, типом его темперамента. Процент высокотревожных подростков в целом во всех трех группах респондентов достаточно высокий, но этот показатель указывает на общую популяционную тенденцию, связанную с социальными характеристиками современного мира.

Тревожность – предрасположенность воспринимать достаточно широкий спектр ситуаций как угрожающие, что приводит к плохому настроению, мрачным предчувствиям, беспокойству.

Измерение тревожности как свойства личности особенно важно, так как это свойство во многом обуславливает поведение субъекта. Определенный уровень тревожности – естественная и обязательная особенность активной деятельной личности. У каждого человека существует свой оптимальный, или желательный, уровень тревожности – это так называемая полезная тревожность. Оценка человеком своего состояния в этом отношении является для него существенным компонентом самоконтроля и самовоспитания.

Традиционная классификация тревожности представлена в работах Ч. Спилбергера. Он разделяет тревожность на личностную и ситуативную (реактивную).

Под личностной тревожностью понимается устойчивая индивидуальная характеристика, отражающая предрасположенность субъекта к тревоге и предполагающая наличие у него тенденции воспринимать достаточно широкий «веер» ситуаций как угрожающие, отвечая на каждую из них определенной реакцией. Как предрасположенность личная тревожность активизируется при восприятии определенных стимулов, расцениваемых человеком как опасные для самооценки, самоуважения.

Ситуативная или реактивная тревожность как состояние характеризуется субъективно переживаемыми эмоциями: напряжением, беспокойством, озабоченностью, нервозностью. Это состояние возникает как эмоциональная реакция на стрессовую ситуацию и может быть разным по интенсивности и динамичности во времени.

Личности, относимые к категории высокотревожных, склонны воспринимать угрозу своей самооценке и жизнедеятельности в обширном диапазоне ситуаций и реагировать весьма выраженным состоянием тревожности. Если психологический тест отражает у испытуемого высокий показатель личностной тревожности, то это дает основание предполагать у него появление состояния тревожности в разнообразных ситуациях, особенно когда они касаются оценки его компетенции и престижа (табл. 7).

Таблица 7

Описание уровней субшкалы Т

Уровень	Описание
Повышенный	Склонен воспринимать практически все ситуации как угрожающие и реагировать на них состоянием сильной тревоги. Не уверен в себе, склонен к предчувствиям. Часто проявляет беспокойство, озабоченность, ранимость. Напряжен в трудных жизненных ситуациях. Застенчив, трудно вступает в контакт с другими людьми. Чувствителен к одобрению окружающих
Средний (норма)	Уверен в себе. Эмоциональный фон адекватен внешней ситуации. Ситуативно проявляет волнение. Адекватно реагирует на возникающие стрессогены
Пониженный	Тревогу вызывают критические жизненные ситуации. Уверен в себе и своих силах. Спокоен. Легко вступает в контакт с другими людьми. Не склонен переживать по любому поводу

Методики дополнительного обследования к субшкале «Тревожность» (Т):

1. Опросник исследования тревожности у старших подростков и юношей (Ч.Д. Спилбергер, адаптация А.Д. Андреева).

2. Проективная методика для диагностики школьной тревожности (А.М. Прихожан).

3. Шкала явной тревожности СМАС (адаптация А.М. Прихожан).
4. Метод цветowych выборов (МЦВ) – модифицированный вариант восьмицветового теста М. Люшера.
5. Методика диагностики уровня школьной тревожности Филлипса.
6. Личностная шкала проявлений тревоги (Дж. Тейлор, адаптация Т.А. Немчина).
7. Методика самооценки тревожности, ригидности и экстравертированности (по Д. Моудсли).

Субшкала «Фрустрация» (Ф)

Распределение результатов тестирования в 2020 г. по уровням субшкалы «Фрустрация»

Уровень	7–9 классы (%)	10–11 классы (%)	Учащиеся СПО (%)
Повышенный	–	16	18
Средний (норма)	–	59	44
Пониженный	–	25	38

Термин *фрустрация* происходит от латинского слова *frustratio* – обман, тщетное ожидания. Это психическое состояние переживания неудачи, обусловленное невозможностью реализации намерений и удовлетворения потребностей, возникающее при наличии реальных или мнимых непреодолимых препятствий на пути к некоей цели.

В состоянии фрустрации человек может испытывать разочарование, обиду, тревогу, раздражение или отчаяние.

Фрустрация может возникать в силу внешних обстоятельств или из-за внутреннего конфликта, когда желание вступает в противоречие с другими установкам. Препятствия могут быть реальными или мнимыми, воображаемыми.

Проблемой фрустрации занимались основатель психоанализа Зигмунд Фрейд и его последователи. Сам Фрейд использовал немецкое слово *Versagung* (отказ, запрет), которое чаще всего переводили на английский язык как *фрустрация*. Это состояние (в первую очередь фрустрация из-за неудовлетворенной потребности в любви) способно приводить к возникновению невроза.

Человек, испытывающий фрустрацию, может преувеличивать значение вещей, которых лишен (развивается одержимость), и завидовать тем, кто ими наделен (табл. 8).

Если субъект часто испытывает фрустрацию, это может изменить его характер: повысить агрессивность, неуверенность в себе, привести к комплексу неполноценности.

Описание уровней субшкалы Ф

Уровень	Описание
Повышенный	Проявляет низкую фрустрационную толерантность. Интенсивность эмоциональной реакции не соответствует силе воздействующего фрустратора. Часто находится в негативном эмоциональном состоянии. Имеются потребности и желания, которые не могут быть реализованы. Ставит перед собой недостижимые цели. Нереализованные намерения вызывают эмоциональное напряжение и отрицательные переживания. Склонен к жесткой экспрессии и недоброжелательному обращению с окружающими
Средний (норма)	Уровень фрустрации зависит от силы, интенсивности фрустратора и от функционального состояния. Склонен к адекватной оценке фрустрационной ситуации. Видит выходы из нее. Фрустрационные реакции соответствуют устойчивым формам эмоционального реагирования на жизненные трудности, сложившимся при становлении личности. Отрицательные эмоции, вызванные фрустратором, не имеют крайних проявлений
Пониженный	Проявляет высокую устойчивость к воздействию фрустрирующих факторов. Ставит перед собой достижимые цели. Фрустрационные реакции наступают только при воздействии сильного фрустратора. При воздействии фрустрирующих обстоятельств сохраняет спокойствие. Терпелив. В ситуациях неудовлетворения потребностей ведет себя рационально: либо понижает свои притязания, либо смиряется с трудностями, либо перестает думать о том и о другом

Методики дополнительного обследования к субшкале «Фрустрация» (Ф):

1. Тест фрустрационных реакций Розенцвейга, методика рисуночной фрустрации. Детский вариант (модификация Н.В. Тарабриной) – предназначен для исследования реакций на неудачу и способов выхода из ситуаций, препятствующих деятельности или удовлетворению потребностей личности.

2. Экспресс-диагностика уровня личностной фрустрации (В.В. Бойко).

Субшкала «Принятие родителями» (ПР) (2)

Принятие родителями – оценочное поведение родителей, формирующее ощущение нужности у ребенка (табл. 9).

Распределение результатов тестирования в 2020 г. по уровням субшкалы «Принятие родителями» (2)

Уровень	7–9 классы (%)	10–11 классы (%)	Учащиеся СПО (%)
Высокий	43	47	72
Средний (норма)	44	39	25
Пониженный	13	14	5

Описание уровней субшкалы ПР

Уровень	Описание
Повышенный	Безусловное принятие. Имеет искренние, доверительные, эмоционально близкие отношения с родителями. Не испытывает недостатка во внимании и общении. Ощущает себя любимым, нужным и необходимым. Родители принимают таким, какой есть, уважают индивидуальность, одобряют интересы, поддерживают планы, проводят с ним достаточно времени и не жалеет об этом. В глазах родителей практически не имеет нежелательных и отрицательных черт характера, которые бы раздражали их. Негативные поступки, отрицательно оцененные родителями, не влияют на его достоинства и не убавляют ценность его как личности для отца и матери
Средний (норма)	Условное принятие. Положительные эмоции родителей заслуживаются, хорошее отношение является наградой, поощрением за правильное поведение. Негативные поступки лишают эмоциональной поддержки со стороны родителей. Может временами раздражать родителей, что приводит к скрытому эмоциональному отвержению. Имеет ряд нежелательных для родителей качеств, за которые они нередко его ругают
Пониженный	Открытое отвержение. Практически отвержен родителями. Родители низко оценивают способности, не верят в будущее, испытывают отрицательные чувства (раздражение, злость, досаду). Ощущает недостаток внимания и общения со стороны родителей. Родители проявляют безразличие, малое внимание к его внутренней жизни

Субшкала «Принятие одноклассниками» (ПО)

Распределение результатов тестирования в 2020 г. по уровням субшкалы «Принятие одноклассниками»

Уровень	7–9 классы (%)	10–11 классы (%)	Учащиеся СПО (%)
Повышенный	16	20	53
Средний (норма)	70	66	36
Пониженный	14	14	11

Принятие одноклассниками – оценочное поведение сверстников, формирующее у учащегося чувство принадлежности к группе и причастности.

Одно из центральных мест в структуре личности занимают ее коммуникативные качества, характеризующие особенности ее поведения в различных ситуациях общения со значимыми другими, а также возможности ее самореализации в общении. Психологическим базисом коммуникативных качеств личности являются ее коммуникативные установки (КУ), которые обеспечивают ее готовность строить отношения в определенном стиле и с определенным типом предпочитаемых партнеров.

Принятие одноклассниками во многом определяется коммуникативными навыками и установками подростка (табл. 10). Поэтому дополнитель-

ные исследования по показателям этой шкалы необходимо проводить в области повышения коммуникативной компетенции.

Таблица 10

Описание уровней субшкалы ПО

Уровень	Описание
Повышенный	Высокий уровень принятия. Пользуется авторитетом среди большинства одноклассников. Удовлетворен общением и взаимодействием с большей частью одноклассников, имеет общие с ними ценности, интересы и цели. Ощущение одиночества, изолированности, непонимания коллективом не свойственны. Социально-психологическая ситуация в классном коллективе воспринимается как комфортная. Конфликты возникают редко, часты проявления взаимопонимания, взаимопомощи
Средний (норма)	Средний уровень принятия. Пользуется авторитетом у отдельных учащихся или группы одноклассников. Принимается частью сверстников, имеет ограниченный круг общения. В классе мнения о нем могут быть диаметрально противоположными. Иногда конфликтует с окружающими
Пониженный	Низкий уровень принятия. В классе авторитетом не пользуется, признается отдельными ребятами, имеет низкий социальный статус. Взаимоотношения практически со всеми одноклассниками напряженные, удовлетворенность от общения не испытывает, интересы у окружающих не вызывает. Отторжение коллективом проявляется или в частых конфликтах, или в безразличии. Нередко возникает чувство изолированности

Субшкала «Социальная активность» (СА)

Социальная активность – активная жизненная позиция, выражающаяся в стремлении влиять на свою жизнь и окружающие условия (табл. 11).

Распределение результатов тестирования в 2020 г. по уровням субшкалы «Социальная активность»

Уровень	7–9 классы (%)	10–11 классы (%)	Учащиеся СПО (%)
Повышенный	17	22	52
Средний (норма)	69	69	38
Пониженный	15	13	10

Таблица 11

Описание уровней субшкалы СА

Уровень	Описание
Повышенный	Занимает социально активную жизненную позицию, инициативен. Широкий круг интересов. Стремится участвовать в окружающих со-

	бытиях. Испытывает потребность в социальных контактах, освоении социальных форм деятельности. Выражены мотивы самоопределения и самосовершенствования. Старается преодолевать препятствия. Проявляет творчество и инициативу в деятельности. Самокритичен, требователен к себе и другим
Средний (норма)	Преобладают мотивы долга и ответственности. Ограниченный круг интересов. Самостоятельность в деятельности невысока. Исполнителен, однако не инициативен. Осознает собственное участие в общественно-значимой деятельности как способ включения в жизнь учебного заведения
Пониженный	Занимает социально пассивную жизненную позицию. Узкий круг интересов. Не испытывает большой потребности в социальных контактах. Проявляет сдержанность в процессе социальных взаимодействий, необщительность, предпочитает уединение компаниям. Безынициативен, равнодушен к делам коллектива или группы. Безразличен к окружающей действительности

Методики дополнительного обследования к субшкале «Социальная активность»:

1. Методика диагностики социально-психологической адаптации К. Роджерса и Р. Даймонда.
2. Методика диагностики личности на мотивацию к избеганию неудач (тест Элерса).
3. Методика диагностики мотивации успеха и боязни неудачи (опросник А.А. Реана).

Субшкала «Самоконтроль поведения» (СП)

Распределение результатов тестирования в 2020 г. по уровням субшкалы «Самоконтроль поведения»

Уровень	7–9 классы (%)	10–11 классы (%)	Учащиеся СПО (%)
Повышенный	18	20	47
Средний (норма)	67	67	43
Пониженный	15	13	10

Самоконтроль поведения – сознательная активность по управлению своими поступками в соответствии с убеждениями и принципами.

Самоконтроль включает в себя эмоциональный контроль и самоконтроль поведения. Тесно связан с понятием психической саморегуляции и является важнейшим элементом в способности человека достигать поставленных целей. Уровень самоконтроля определяется как врожденными генетическими характеристиками, так и психологическими навыками человека. Самоконтроль противопоставляется импульсивности – неспособности противостоять сиюминутным желаниям.

Развитие самоконтроля включает два этапа: умение идентифицировать и понимать свои эмоции, а также навык контролировать их, т.е. снижать интенсивность или замещать негативные эмоции позитивными.

С точки зрения Кеттелла, самоконтроль – это целенаправленность личности, сильная воля, умение контролировать свои эмоции и поведение (табл. 12).

Противоположность самоконтроля – низкая дисциплинированность, потворство своим желаниям, зависимость от настроений, неумение контролировать свои эмоции и поведение

Таблица 12

Описание уровней субшкалы СП

Уровень	Описание
Повышенный	Настойчив. Терпелив. Рассудителен. Эффективно контролирует свое поведение. Деятельный, работоспособный, активно стремится к выполнению намеченного. Преграды на пути к цели мотивируют. Уважительно относится к социальным нормам, стремится полностью подчинить им свое поведение
Средний (норма)	Поведение варьирует в зависимости от ситуации. Свойственны устойчивость намерений, реалистичность взглядов. Чувствителен к эмоциональным и поведенческим проявлениям окружающих
Пониженный	Низкий уровень контроля и управления своим поведением. Повышенная лабильность и неуверенность. Непоследовательность или разбросанность поведения. Сниженный фон активности и работоспособности, который компенсируется повышенной чувствительностью, гибкостью, изобретательностью. Склонен к свободной трактовке социальных норм

Методики дополнительного обследования к субшкале «Самоконтроль поведения»:

1. Тест-опросник по определению уровня субъективного контроля (УСК).
2. Шкала социального самоконтроля (ШСС) (М. Снайдер).
3. Вопросник для выявления выраженности самоконтроля в эмоциональной сфере, деятельности и поведении (Г.С. Никифоров, В.К. Васильев и С.В. Фирсова).
4. Тест-опросник по определению уровня субъективного контроля (УСК).

Субшкала «Самозффективность» (С)

**Распределение результатов тестирования в 2020 г.
по уровням субшкалы «Самозффективность» (2)**

Уровень	7–9 классы (%)	10–11 классы (%)	Учащиеся СПО (%)
Повышенный	–	24	52

Средний (норма)	–	65	44
Пониженный	–	11	4

Самоэффективность – уверенность в своих силах достигать поставленные цели, даже если это потребует больших физических и эмоциональных затрат.

А. Бандура в рамках социально-когнитивной теории описал понятие самоэффективности (Бандура, 2000). Данный феномен, по мнению автора, является специфическим конструктом самосознания личности, который формируется под действием социальных условий, основываясь на когнитивных параметрах личности.

Высокий уровень оценки собственной эффективности, направленный на ожидания успеха, в большинстве случаев обуславливает хороший результат и, как следствие, детерминирует высокую степень уважения себя. И наоборот, личность, ожидающая неудачу, получает соответствующий негативный результат, что приводит к снижению самоуважения (табл. 13).

Данный механизм связан с тем, что уверенность в собственной несостоятельности в достижении желаемого снижает мотивацию личности и затрудняет выстраивание конструктивного стиля поведения. В свою очередь, личность, уверенная в себе и направленная на успех, ориентирована на позитивный конечный результат, осознанно выстраивая тем самым успешные варианты решения, что обуславливает выбор более конструктивных форм поведения.

Таблица 13

Описание уровней субшкалы С

Уровень	Описание
Повышенный	Уверен в своих способностях и верит в успех собственных действий. Активно достигает поставленные цели, имеет высокую самооценку. Преобладают оптимистичные сценарии развития событий. Берется за сложные задачи и эффективно их достигает. Доводит начатое дело до конца. Может относительно легко отказаться от вредных привычек, вести здоровый образ жизни
Средний (норма)	Ожидание самоэффективности проявляется ситуативно. Увеличивается при успешном достижении цели и уменьшается в ситуации неудачи. Свойственна адекватная самооценка. Не всегда берется за выполнение сложных задач и не верит, что у него получится их решить. При несовпадении ожидания высокой самоэффективности с ее реальными пониженными проявлениями склонны не доводить начатое дело до конца
Пониженный	Не верит в свои силы достигать поставленные цели, испытывает чувство беспомощности, присуща низкая самооценка. Упорство в достижении целей не свойственно. Избегает ситуаций, с которыми, как он

	<p>считает, не сумеет справиться. Пассивен при достижении поставленных целей. Берется в основном только за выполнение простых задач. Преобладают пессимистичные сценарии развития событий. Часто не доводит начатое дело до конца. Тяжело справляется со стрессами и перестраивает свой образ жизни</p>
--	---

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Стратегия реализации государственной политики профилактики вовлечения в незаконное наркопотребление обучающихся образовательных организаций (далее – Стратегия) определяет направления антинаркотической деятельности. Среди них включение в основные и дополнительные образовательные программы общеобразовательных организаций, профессиональных образовательных организаций, образовательных организаций высшего образования и организаций дополнительного профессионального образования разделов по профилактике употребления психоактивных веществ.

Таким образом, профилактика употребления психоактивных веществ в образовательной среде введена в требования федерального государственного образовательного стандарта (далее – ФГОС, стандарт) общего образования (Приказ Минобрнауки России от 17 декабря 2010 г. № 1897 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта основного общего образования»).

Стандарт ориентирован на становление личностных характеристик выпускника основной школы, осознанно выполняющего и пропагандирующего правила здорового и экологически целесообразного образа жизни, безопасного для человека и окружающей его среды.

Общеобразовательная программа должна включать Программу воспитания и социализации (пункт 18.2.3. стандарта), неотъемлемым направлением которой является формирование экологической культуры, здорового и безопасного образа жизни, включающим деятельность по профилактике употребления психоактивных веществ обучающимися; формирование готовности обучающихся к социальному взаимодействию по вопросам профилактики употребления наркотиков и других психоактивных веществ; убежденности в выборе здорового образа жизни и вреде употребления алкоголя и табакокурения; осознания обучающимися необходимости следования принципу предосторожности при выборе варианта поведения.

При определении методов профилактической деятельности предпочтение следует отдавать сочетанию индивидуальных и групповых методов работы, а также методам прямого и косвенного (опосредованного) воздействия, освоения и раскрытия ресурсов психики и личности, поддержки молодого человека и помощи ему в самореализации собственного жизненного предназначения (пункт 28 Стратегии).

Наряду с этим профилактические воздействия должны быть направлены на формирование личной ответственности за свое поведение, обуслов-

ливающее снижение спроса на наркотики, и формирование психологического иммунитета к потреблению наркотиков у обучающихся, их родителей и учителей (пункт 25 Стратегии).

Системность профилактических мероприятий, согласно Стратегии, обеспечивается участием в ее реализации органов государственной власти всех уровней, органов местного самоуправления, включая общественные объединения и религиозные организации, граждан, в том числе специалистов образовательных организаций, медицинских и культурно-просветительских учреждений, волонтеров молодежных организаций (пункт 26 Стратегии).

В деятельности по профилактике употребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – ПАВ) существуют различные подходы к ее классификации, обозначим следующие из них:

1. По целевой группе (кто является объектом воздействия) – вид профилактики.
2. По содержанию деятельности (что является предметом деятельности) – тип профилактики.
3. По «точке приложения» усилий (личностный/семейный/социальный уровень) – уровень профилактики [7, с. 17].

ЛИТЕРАТУРА

1. Единая методика социально-психологического тестирования (ЕМ СПТ-2019). Руководство. Часть 1. Для педагогов-психологов: [сайт]. URL: <http://dooc.ouvlad.ru/files/2019/12/%D0%95%D0%9C%D0%A1%D0%9F%D0%A2.pdf>.
2. 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 / составитель О.В. Заева; под ред. Л.П. Фальковской. Москва: ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2019. Текст: электронный. URL: <http://www.educaltai.ru/upload/iblock/851/metodicheskie-rekomendatsii-po-organizatsii-profilakticheskoy-raboty-po-rezultatam-em-spt.pdf>.
3. Корнилова Т.В. Психология риска и принятия решений: учеб. пособие для вузов. Москва: Аспект Пресс, 2003.
4. Реан А.А. Психология личности. Санкт-Петербург: Питер, 2017. 286 с.
5. Социальная педагогика: теоретико-методологические основы: учебник для магистрантов и аспирантов / Л.В. Мардахаев. Москва; Берлин: Директ-Медиа, 2019
6. Сирота Н.А., Ялтонский В.М. Эффективные программы профилактики зависимости от наркотиков и других форм зависимого поведения. Москва: Центр полиграфических услуг «Радуга», 2004. 192 с.

7. Солдатова С.В. Профилактика злоупотребления психоактивных веществ в образовательных учреждениях: методическое пособие. МГОГИ, 2010.

8. Указ Президента РФ от 9 июня 2010 г. № 690 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года» (с изменениями и дополнениями) // Информационно-правовая система «Гарант»: [сайт]. URL: <https://base.garant.ru/12176340/>.

9. Приказ Министерства образования и науки РФ от 17 декабря 2010 г. № 1897 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта основного общего образования» // Информационно-правовая система «Гарант»: [сайт]. URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/55070507/>.

10. Ходырева Е.А. Поликультурность как педагогический принцип // Вестник Вятского государственного университета. 2017. № 1 (16).

11. Шейнов В.П. Детерминанты асертивного поведения // Психологический журнал. 2015. Том 36. № 3. С. 28–37

12. Федеральный закон от 08.01.1998 N 3-ФЗ (ред. от 26.07.2019) «О наркотических средствах и психотропных веществах» // Консультант-плюс: [сайт]. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_17437/1f39194eb5e9bfc57240c519fcca3f4eed781dfa/.

Приложение 1

ПАМЯТКА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ ПО ВОПРОСАМ СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО ТЕСТИРОВАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Уважаемые родители! Вы, безусловно, самые близкие и значимые для ребенка люди. Вы стремитесь быть успешными родителями. Вы испытываете тревогу и беспокойство за будущее и настоящее своего ребенка. Это здоровые эмоции, они заставляют действовать, своевременно прояснять то, что вас беспокоит. Здоровье ребенка – самое большое счастье для родителей. Но, к сожалению, все больше и больше подростков начинают употреблять табак, алкоголь и наркотики. Сегодня вашему ребенку могут предложить наркотические и психоактивные вещества в школе, в институте, во дворе, на дискотеке, в сети Интернет и в других местах. До 60 % школьников сообщают, что подвергаются давлению со стороны сверстников, побуждающих их принимать сильнодействующие вещества. Вокруг слишком много наркотиков, чтобы успокаивать себя соображениями вроде: «С моим ребенком такого случиться не может!».

Родителям, как правило, бывает сложно обнаружить ранний опыт употребления наркотиков ребенком, пока употребление еще не переросло в необратимую стадию – болезнь, пока не сформировалась зависимость.

Социально-психологическое тестирование носит прежде всего профилактический характер и призвано удержать подростков и молодежь от экспериментов с наркотиками, от так называемой «первой пробы» и дальнейшего приобщения к потреблению. Тестирование не выявляет конкретных подростков, употребляющих наркотики. Оно не предполагает постановки какого-либо диагноза вашему ребенку. Задача тестирования – выявить у детей личностные (поведенческие, психологические) особенности и организовать своевременную помощь, но только при наличии вашего согласия.

Тестирование является необходимой мерой социального контроля и предупреждения распространения наркомании в подростковой и молодежной среде. Социально-психологическое тестирование учащихся на предмет потребления наркотиков позволяет определить обезличенное количество детей группы риска, давших положительные ответы или указавших на те или иные проблемы, способствующие вовлечению в наркопотребление. Полученные результаты носят прогностический, вероятностный характер. В обобщенном виде они будут использованы при планировании профилактической работы как в образовательной организации, где учится ваш ребенок, так и в области в целом. Обращаем ваше внимание на то, что социально-психологическое тестирование является добровольным и анонимным:

- в тестировании принимают участие только те дети в возрасте 15 лет и старше, которые дали письменное информированное согласие. Если ребенку нет 15 лет, он участвует в тестировании исключительно при наличии письменного информированного согласия одного из родителей (законных представителей);

- родители (законные представители) обучающихся допускаются в аудиторию во время тестирования в качестве наблюдателей;

- конфиденциальность при проведении тестирования и хранении информированных согласий и заполненных тестов (опросников, анкет) обеспечивает администрация образовательной организации.

Уважаемые родители! Мы предлагаем вам включиться в работу по ранней профилактике вовлечения подростков в употребление наркотиков и просим дать согласие на участие ваших детей в тестировании.

Нужно ли тестирование вам, вашей семье?

ДА – если вы понимаете значимость проблемы и необходимость активных действий по предотвращению вовлечения наших детей в наркопотребление.

Вы можете сами проявить инициативу – предложите ребенку участвовать в программе социально-психологического тестирования.

Будьте активны – любая профилактика в интересах ваших детей!

Помните: проблему легче предотвратить, чем справиться с ней.

Сделайте выбор в пользу своего ребенка! Если у вас остались или возникнут вопросы по проведению тестирования, вы можете обратиться к официальным сайтам в сети Интернет, а также позвонить по указанным телефонам и получить подробную консультацию специалистов.

ОРГАНИЗАЦИЯ МОТИВАЦИОННО-РАЗЪЯСНИТЕЛЬНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

С целью уменьшения отказов от участия в социально-психологическом тестировании и расширения охвата обучающихся мероприятиями социально-психологического тестирования (СПТ) необходимо активизировать информационно-разъяснительную работу.

Для усиления мотивационного воздействия рекомендуется:

- организовать на время проведения тестирования телефон доверия;
- разместить на сайте образовательной организации информацию о тестировании, где будет обоснована актуальность СПТ как психопрофилактической меры; разъяснены принципы (конфиденциальности, ненаказуемости, добровольности); разъяснен тезис о том, что СПТ играет роль социального контроля за соблюдением общепринятых социальных норм, обеспечивающих стабильность общества;
- привлекать волонтерские группы или советы старшеклассников к мотивационным мероприятиям, т.к. работает принцип «равный равному»;
- провести тематические классные часы, индивидуальные беседы, родительские собрания и обучающие семинары.

При проведении СПТ возникает много трудностей, но труднее всего преодолеть сопротивление. Это сопротивление не только родителей, не подписывающих согласие из страха или по другим причинам, подростков проявляющих свою «свободную волю», но и сопротивление педагогов.

Мотивация педагогов

Прежде чем переходить к родительским собраниям, классным часам, агитационно-мотивационным мероприятиям, необходимо провести работу с педагогами, так как именно им придется работать с родителями и проводить мотивационные беседы.

Первый аспект мотивационных мероприятий – **личное отношение педагогов.**

Если этот пункт не проработан, то все остальные не будут иметь никакого успеха. Если педагог не верит или не понимает важности СПТ, то очень вероятно, что эффект даже при идеальной технической поддержке процесса будет крайне низкий.

Педагоги и администрация образовательной организации должны понимать, что результаты тестирования наглядно показывают мишени профилактической работы не только в области и районе, но и в конкретной школе и конкретном классе. Поэтому профилактическая работа, основанная на результатах СПТ, окажется более эффективной, поскольку с обучающимися будут проводиться мероприятия по темам важным и нужным для них.

Опыт проведения социально-психологического тестирования свидетельствует о том, что высокие показатели охвата обучающихся профилактическими мероприятиями достигают образовательные организации, в которых при проведении информационно-мотивационной работы с обучающимися и их родителями (законными представителями) используются принципы командной работы:

– весь педагогический коллектив слаженно работает на достижение результата;

– родительские собрания проводятся классными руководителями, прошедшими обучающие семинары (или с участием классных руководителей);

– в мотивационных тренингах для обучающихся, проводимых педагогами-психологами или социальными педагогами, участвуют активисты ученического самоуправления.

Необходимо подчеркнуть, что мотивация строится на личностно-профессиональном отношении педагогов к тому процессу, в который они предлагают включиться обучающимся и их родителям.

Мотивация родителей

Работа с родителями (проведение тематических родительских собраний, мотивационных бесед с родителями) является одним из важнейших направлений подготовки к тестированию. Реагирование подростка на процедуру тестирования во многом обусловлено отношением его родителей к данной процедуре. Несмотря на актуальность проблемы наркомании в подростковой и молодежной среде, многие родители до сих пор остаются некомпетентными как в вопросах наркозависимости, так и в вопросах профилактики.

Разъяснительная работа с родителями по поводу СПТ проводится на родительских собраниях. Для достижения лучшего результата рекомендуется проводить родительские собрания по классам. При работе в малой группе (по сравнению с общешкольным собранием) создается возможность высказаться каждому, участвовать в обсуждении тем участникам, кто не любит выступать перед большой аудиторией.

План организации работы:

1. Приглашение родителей для проведения родительского собрания.
2. Привлечение педагога-психолога, социального педагога, нарколога (в качестве консультанта) для проведения родительского собрания.
3. Знакомство с формами согласия обучающихся, достигших 15 лет, а также согласия для родителей / законных представителей обучающихся в возрасте от 13 лет.
4. Сбор информированных согласий. Данный этап собрания рекомендовано провести по классам после общешкольного родительского собрания.

5. Тиражирование памятки для родителей по тестированию, формы для заключения информированного согласия родителей (детей до 15 лет).

6. Сбор анкет с обратной связью.

В рамках информационно-пропагандистских мероприятий образовательным организациям необходимо создать на своих официальных сайтах раздел «Социально-психологическое тестирование», который включает в себя новостную ленту по реализации этапов (подготовительного, аналитического, заключительного); консультационные, информационные материалы для родителей обучающихся; тематический форум по обсуждению вопросов и трудностей, возникающих на этапах СПТ, телефоны горячих линий СПТ и др.

Мотивация обучающихся

С обучающимися важно проводить мероприятия мотивационного воздействия, направленные на минимизацию отказов от СПТ и прохождения медицинских профилактических осмотров с привлечением субъектов профилактики (АНК, КДНиЗП, ПДН, наркоконтроля, специалистов здравоохранения и др.).

Мотивационные мероприятия в образовательных организациях рекомендуется проводить с использованием активных методов. Опыт показывает, что во время предварительной работы при правильном разъяснении целей и условий проведения анонимных опросов увеличивается процент участия обучающихся в СПТ и снижается доля респондентов, попавших в группу резистентности (сопротивляемости).

Мероприятия могут меняться по составу и содержанию в зависимости от условий, контингента участников, возможностей реализации. Перед тестированием целесообразно провести профилактическую квест-игру «#СделайПравильныйВыбор».

Подобные интерактивные технологии, в силу своей конструктивности, доступности и относительной несложности в применении, – эффективный инструмент в профилактической работе по употреблению ПАВ в подростковой и молодежной среде, а также информирующий и мотивирующий фактор перед проведением СПТ.