



Министерство образования Забайкальского края
Государственное учреждение «Центр психолого-педагогической, медицинской
и социальной помощи «ДАР» Забайкальского края»

Организация профилактической работы по результатам социально-психологического тестирования

**Педагог-психолог
ГУ Центр «Дар»
Айдашева Б.Б.**

Чита, 2026 г.



Общие показатели проведения СПТ в 2025-2026 учебном году

Общее число образовательных организаций, обучающиеся которых подлежат социально-психологическому тестированию – 527.

Общее число обучающихся, **подлежащих** социально-психологическому тестированию – 69083 человек.

Общее число обучающихся, **прошедших** социально-психологическое тестирование – 66014 человек.

Общее число обучающихся, **не прошедших** социально-психологическое тестирование – 3069 человек.

в том числе по причине:

болезни – 960 человек.

отказа – 431 человек.

другие причины – 1678 человек.

Процент прохождения – 95,5 %.

Группа риска высочайшей вероятности – 1734 человек.

Группа риска высокой вероятности – 6053 человек.



Нормативно-правовая регламентация СПТ в 2025-2026 учебном году

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ

Образовательный организации

Приказ Минпросвещения России от 20 февраля 2020 г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях»

Приказ Министерство науки и высшего образования РФ от 26 мая 2020 г. № 239 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования»

РЕГИОНАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ

Приказ Министерства образования и науки от 4 сентября 2025 г. №688 «О проведении социально-психологического тестирования обучающихся общеобразовательных и профессиональных образовательных организациях Забайкальского края в 2025-2026 уч. году»

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ

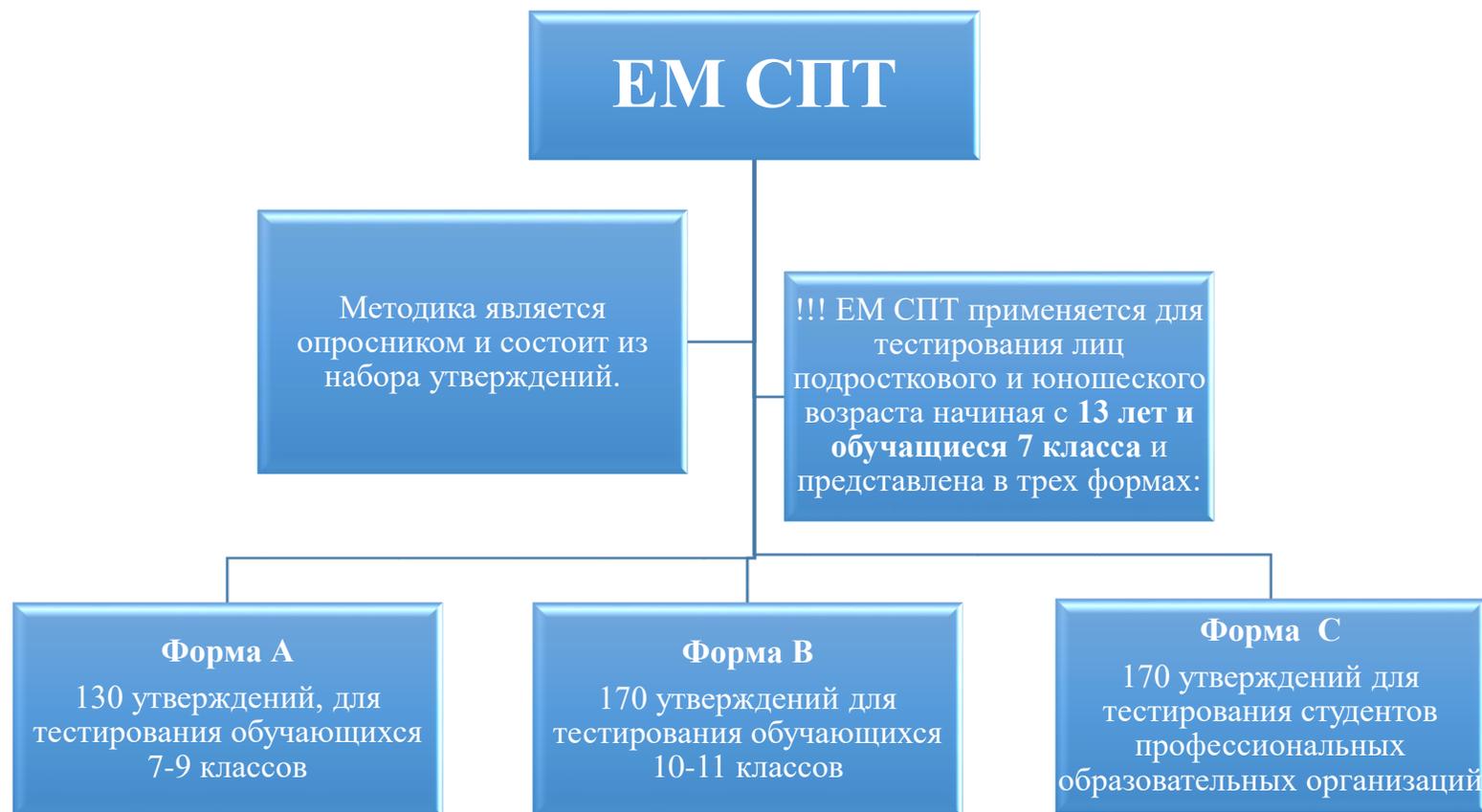
Медицинские организации

Пункт 1 статьи 53.4. Федерального закона от 8 января 1998 г. № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» (далее – Федеральный Закон № 3-ФЗ)

! Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 25 апреля 2025 г. № 256н «Об утверждении Порядка 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»



Единая методика социально-психологического тестирования



Ответы на вопросы представлены по 10-ти бальной шкале (от 1 – утверждение абсолютно неверно, до 10 – утверждение абсолютно верно)

!!! МЕТОДИКА НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА ДЛЯ ФОРМУЛИРОВКИ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О НАРКОТИЧЕСКОЙ ИЛИ ИНОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ !!!



Особенности организации СПТ в образовательных организациях Забайкальского края

13

Тестирование проводится в отношении обучающихся, достигших **возраста 13 лет, начиная с 7 класса обучения** в общеобразовательной организации (пункт 2 Порядка) – **оба требования одновременно должны исполняться!!!**



Срок хранения информированных согласий на прохождение тестирования: **до момента отчисления обучающегося из образовательной организации, проводящей тестирование** (пункт 16 Порядка)



ОО обеспечивает заполнение **(и выполнение!)** обязательств педагогов образовательной организации, включенных в Комиссию, о неразглашении персональных данных (пункт 6 Порядка)



Тестирование не является анонимным (пункт 4 Порядка).
КОНФИДЕНЦИАЛЬНО!



С целью соблюдения конфиденциальности данных и невозможности получения к ним доступа третьим лицам (кроме установленных законом случаев), в автоматизированной информационной системе (далее – АИС) данные не персонифицированы (пункт 4 Порядка)



Тестирование отдельных категорий обучающихся



Проведение СПТ обучающихся, осваивающих адаптированные образовательные программы, носит рекомендательный характер, исходя из возможностей самих обучающихся



Дети-сироты. Исключить из опросника утверждения шкалы «Принятие родителями».

2025-2026 учебный год стал **периодом апробации** единой методики тестирования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, разработанных для проведения тестирования лиц подросткового и юношеского возраста с 13 лет, относящихся к следующим группам обучающихся с ограниченными возможностями здоровья: с нарушениями зрения (слабовидящие), с нарушениями слуха (слабослышащие), с нарушениями опорно-двигательного аппарата, и не имеющих нарушений интеллекта.



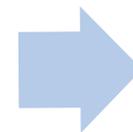
Единая методика социально-психологического тестирования



МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



Социально-
психологическое
тестирование



**Разработана
Минпросвещением России в
2019 г**

- С целью увеличения охвата обучающихся социально-психологическим тестированием и повышения адресности профилактической деятельности образовательных организаций (протокол ГАК от 11.12.2017 №35)

**Проведение тестирования по
единой методике является
обязательным для
образовательных организаций
всех субъектов с 2019-2020
уч.года.**

**(протокол ГАК от 24.12.2018
№39)**

**Теоретико-методологическую
основу методики составили
научные работы, раскрывающие
вопросы:**

- психического развития личности (К.А. Абульханова, Б.Г. Ананьев, А.А. Бодалев, Л.С. Выготский и др.);
- психопрофилактики и реабилитации лиц с аддиктивными расстройствами (В.В. Барцалкина, С.В. Березин, В.С. Битенский, и др.).



Назначение и область применения

Организация и проведение социально-психологического тестирования обучающихся, направленно на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ

Рисковое поведение – поведение, несущее добровольное допущение риска для здоровья или жизни субъекта, содержащее определенные выгоды и цели и неочевидный баланс положительных и отрицательных исходов, субъективно воспринимаемый как значимый, при это субъективное значение положительных и отрицательных исходов такого поведения для подростка существенно больше, чем для взрослого (Авдулова Т.П.)

К формам рискового поведения обучающихся относят:

- 1. Формы аддиктивного поведения** (наркомания, алкоголизм, интернет и компьютеромания и др.)
- 2. Формы деструктивного и аутодеструктивного поведения**, не связанных с аддикциями (суицид, буллинг, РПП)
- 3. Поведение, связанное с деструктивным характером социальных групп и объединений** (АУЕ, организации экстремистского содержания и др.)



Принцип оценки вероятности рискованного поведения (в том числе аддиктивного).

Оценка вероятности вовлечения в аддиктивное поведение строится на основе *соотношения факторов риска и факторов защиты*, воздействующих на обследуемых.

=



Факторы риска – факторы, повышающие вероятность дебюта аддиктивных форм поведения и поддерживающие паттерны поведения, характерные для различных форм рискованного поведения



Факторы защиты (протективные факторы) – факторы повышающие психологическую устойчивость личности к воздействию факторы риска.



Определение трёх групп риска



Возможности ЕМ СПТ

Обучающиеся с низкой вероятностью проявлений рискового (в т.ч. аддиктивного) поведения	Обучающиеся с высокой вероятностью проявлений рискового (в т.ч. аддиктивного) поведения	Обучающиеся с высочайшей вероятностью проявлений рискового (в т.ч. аддиктивного) поведения
<p>У обучающегося сформированы механизмы защиты от развития или инициации рисковых форм поведения и вероятность рискового поведения минимальна.</p> <p>Обучающийся относится к группе социально-нормативных лиц, отличается позитивной социализацией.</p>	<p>Механизмы защиты слабы, давление факторов риска доминирует – эффективная защита отсутствует – присутствуют и реализуются рисковые формы поведения (в том числе аддиктивного), вероятность которых еще более усиливается перечнем подкрепляющих факторов, таких как: неблагоприятными внешними условиями; наличием явных провоцирующих факторов; слабостью волевой регуляции поведения; систематическим нарушением норм и др.</p> <p>У обучающихся присутствуют устойчивые, регулярно повторяющиеся паттерны рискового (в том числе аддиктивного) поведения. Может отмечаться асоциальная форма адаптации.</p>	<p>Данная группа отличается устойчивым доминированием факторов риска над факторами защиты.</p> <p>Рисковые формы поведения (в том числе аддиктивного) привычны и типичны для данного обучающегося.</p> <p>Присутствует асоциальная форма адаптации, возможно формирование модели делинквентного поведения. Нормативные ценности, правила поведения игнорируются и отрицаются.</p>



Целевая группа по результатам ЕМ СПТ

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

Исследуемые показатели и используемые сокращения:

Факторы Риска

- Плохая приспособляемость, зависимость (ППЗ)
- Потребность во внимании группы (ПВГ)
- Принятие асоциальных (аддиктивных) установок (ПАУ)
- Стремление к риску (СР)
- Импульсивность (ИМ)
- Тревожность (ТР)
- Фрустрированность (ФР)
- Склонность к делинквентности (ДЕ)

Факторы Защиты

- Принятие родителями (ПР)
- Принятие одноклассники (ПО)
- Социальная активность (СА)
- Самоконтроль поведения (СП)
- Самоэффективность (СЭ)
- Адаптированность к нормам (АН)
- Фрустрационная устойчивость (ФУ)
- Дружелюбие, открытость (ДО)



Группа риска



«Профиль» обучающегося,
класса, школы



- Количество сгенерированных респондентов
- Количество успешных попыток
- Группы риска по ученикам
- Профиль ученика
- Профиль класса
- Профиль школы
- Результаты по ученику
- В акт

Добро пожаловать Социально-психологическое тестирования!

[Главная](#) / [Профиль респондента](#) / rsp_hZkq3cg1hj

Форма А-130

Для исследования учащихся 7 - 9 классов

[Начать исследование](#)

Форма В-170

Для исследования учащихся 10 - 11 классов

[Начать исследование](#)

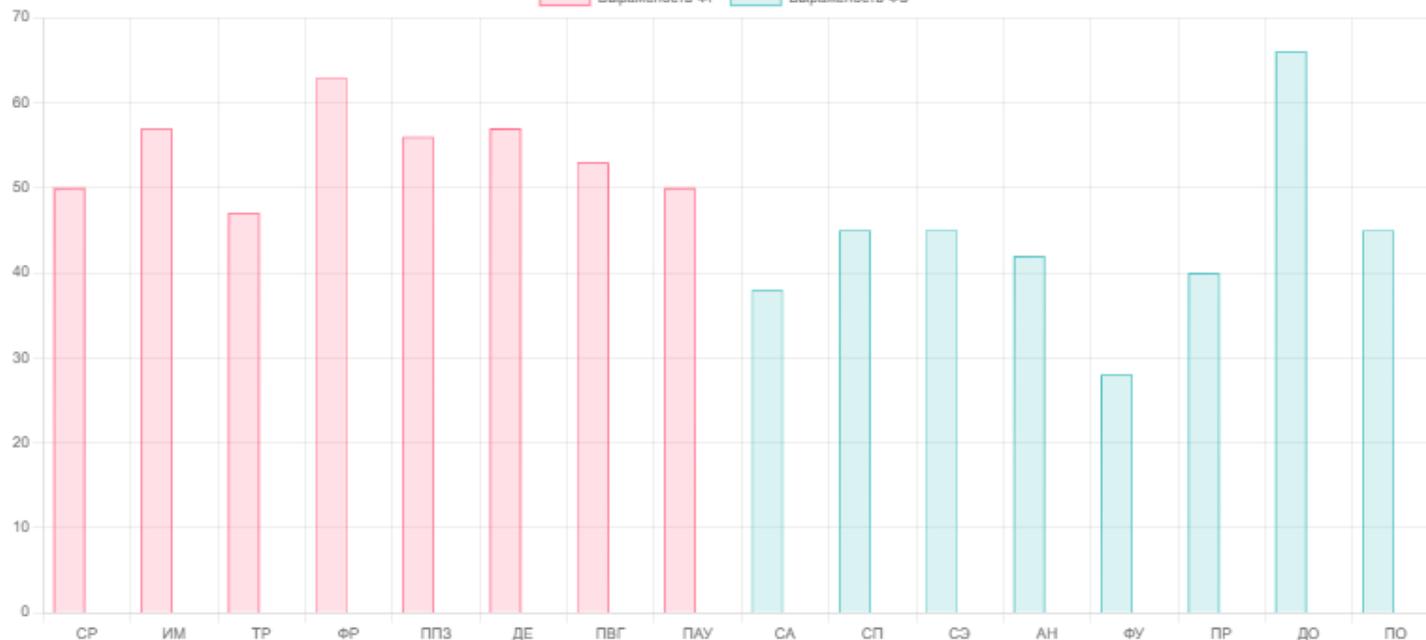
Фo

Для и
образ
орган

[Нач](#)

Вероятность вовлечения в зависимое поведение, в %

Выраженность ФР Выраженность ФЗ





Данные личного кабинета

Главная / Результаты по респонденту [Имя]

ID	[Идентификатор]
Код респондента	[Код]
Название ОО	[Название]
Name	Минобр Забайкальский край 2025-2026
Шкала "Принятие родителями" отключена	Нет
Возраст	[Возраст]
Группа	[Группа]
Исследование:	C-170
КВЕРИПО	1.24 - показатель больше нормы, больше 1
ИРП	55% - показатель больше нормы
Группа риска	Высочайшая вероятность

Шкала	Баллы	Станы
Факторы риска		
ТР	47	5
ФР	63	6
ППЗ	56	6
ДЕ	57	7
ПВГ	53	5
ПАУ	50	4
СР	50	5
ИМ	57	6
Сумма баллов ФР	433	
Факторы защиты		
СЭ	45	2
АН	42	1
ФУ	28	1
ПР	40	1
ДО	66	5
ПО	45	3
СА	38	1
СП	45	2
Сумма баллов ФЗ	349	
Шкала лжи		
ЛЖ	57	

Психологическая интерпретация значений шкал факторов риска и факторов защиты

Шкала	Станы	Психологическая интерпретация
Факторы риска		
ТР	5	Тревожность возникает в значимых для личности ситуациях, не имеющих четко прогнозируемого исхода, проявляется ситуативно. Эмоциональная, но адекватная реакция на ошибки и неудачи.
ФР	6	Уровень фрустрации зависит от силы, интенсивности фрустратора и от функционального состояния. Склонность к адекватной оценке фрустрационной ситуации. Видит выходы из нее. Фрустрационные реакции соответствуют устойчивым (типичным для данной личности) формам эмоционального реагирования на жизненные трудности, сложившимся при становлении личности. Отрицательные эмоции, вызванные фрустратором, не имеют экстремальных проявлений.
ППЗ	6	Нормальная, социально позитивная включенность личности в систему развитых и поддерживаемых официальных и неофициальных контактов и отношений. Включенность личности в различные референтные группы без формирования зависимости и потери личностной аутентичности и независимости. Способность спокойно переносить одиночество, разрывать и создавать новые отношения. Адекватное представление себя окружающим, сбалансированная критичность.
ДЕ	7	Хорошая адаптивность и пластичность поведения. Соблюдение нормы и правил сочетается с возможностью их нарушения в зависимости от требований реальности и ситуации. Угроза огласки нарушения или последующего наказания может игнорироваться, а чувство вины и страх перед наказанием отсутствуют. Такие особенности не исключают развитости механизмов морально-этической регуляции поведения. Нарушение норм, договоренностей особенно легко происходит в том случае, когда личность не видит в этом «отступлении от правил» явного вреда для окружающих. Показатели могут указывать на социализированную личность, которая в анамнезе личностного развития имеет какой-то определенный устойчивый комплекс, дающий знать о себе протестным поведением только в соответствующей ситуации. Реакцией на актуализацию, повторение ранее пережитых неприятных ситуаций могут выступить тревога, торможение деятельности, возникновение ситуативного стресса.
ПВГ	5	Нормальная, социально позитивная включенность личности в систему развитых и поддерживаемых официальных и неофициальных контактов и отношений. Включенность личности в различные референтные группы без формирования зависимости и потери личностной аутентичности и независимости. Способность спокойно переносить одиночество, разрывать и создавать новые отношения. Способность отстаивать себя, свою позицию и свои взгляды в спорных, проблемных или конфликтных ситуациях межличностного взаимодействия без грубой конфликтности или затаивания обиды. Зрелая автономность и адекватное стремление к независимости. В целом способность адекватной и объективной оценки как своего, так и чужого мнения.
ПАУ	4	Отсутствует склонность принимать социально неодобряемые установки. Не считает социально девиантное поведение и социально порицаемые поступки приемлемыми для себя, тем более распространенные в маргинальной части общества. Развита критичность к собственному поведению. Избегает ситуации нарушения социальных норм. Допускает и признает существование двойных стандартов поведения и дифференциацию людей на тех, «кому можно все», и тех, «кому ничего нельзя», но идентифицирует себя с теми, «кому нельзя». Не испытывает интерес к социально неодобряемым действиям и мнениям. Осознает вероятные негативные социальные последствия рискованного (в том числе аддиктивного) поведения, склонен скорее к воздержанию от него, нежели к его одобрению. Хорошая интериоризация позитивных социальных норм поведения, которые личность стремится соблюдать в большинстве жизненных ситуаций. Однако возможно их незначительное нарушение в зависимости от требований реальности и ситуации, особенно если отсутствует угроза наказания или обнаружения этого нарушения. Страх перед наказанием, чувство вины при этом отсутствуют.
СР	5	Нормативно выраженная готовность рисковать, попробовать что-то новое на практике без должной проверки или гарантии успеха, готовность действовать в ситуации неопределенности ради достижения цели, решения задачи, получения нужного результата. Риск соотносится с возможностями и последствиями и сознательно контролируется.
ИМ	6	Эмоции участвуют в регуляции поведения личности, но она управляет ими, может «держать себя в руках» в тех социальных ситуациях, где необходимо сдерживание эмоций, и проявлять их там, где это необходимо. В целом личность имеет нормально развитую эмоциональную сферу и естественно и адекватно проявляет свои эмоции.
Факторы риска		
СЭ	2	Не верит в свои силы достигать поставленные цели, испытывает чувство беспомощности, присуща низкая самооценка. Не свойственно упорство в достижении целей. Избегает ситуаций, с которыми, как считает, не сумеет справиться. Пассивность при достижении поставленных целей. Берется в основном за выполнение только простых задач. Преобладают пессимистичные сценарии развития событий. Часто не доводит начатое дело до конца. Тяжело справляется со стрессами и перестраивает свой образ жизни. Ригидность. Слабо развита способность осуществлять деятельность эффективнее других - продуктивность и качество деятельности на низком уровне.
АН	1	Возможно наличие социопатических тенденций в развитии личности, слабой интериоризированности и неустойчивости норм поведения. Нормативные ценности, правила поведения воспринимаются как «тяжкие оковы», а их соблюдение расценивается как «потеря свободы». Поэтому проявляется стремление игнорировать или нарушать их. Личность не желает или не может прилагать усилий для сдерживания своих побуждений. Стремится к немедленному исполнению всех своих устремлений и желаний. Не терпит никаких ограничений, при этом интересы других людей игнорируются.
ФУ	1	Не может сохранять равновесие к различным фрустрирующим ситуациям, конфликтам, неопределенности, риску, стрессу. Не может самостоятельно принять решение и действовать в условиях фрустрации. Неопределенность исхода ситуации пугает. Может впасть в ступор из-за попыток вычислить все последствия взятых рисков.



Шкала лжи (ЛЖ)

Шкала лжи создана для выявления недостоверных результатов, связанных с небрежностью обучающегося при заполнении теста, аггравацией, диссимуляцией, симуляцией, склонностью давать преднамеренно неправдивые ответы.

Однако и такие ответы не отбрасываются как недостоверные, а корректируются посредством понижающего коэффициента, исходя из значений шкалы лжи, что позволяет устранять перекося данных, вызываемый подростковым и юношеским максимализмом.



Принцип интерпретации психологических проявлений

Полученные баллы по шкалам методики (кроме шкалы лжи) переводятся в стэны, что позволяет видеть ресурсные области обучающегося, области потенциального роста и развития и области явных дефицитов и деформаций в развитии индивидуальности.

- **показатель шкалы в зоне ниже нормы – 1-3 стэна** диагностируемая характеристика не выражена;
- **показатель шкалы в зоне нормы– 4-7 стэнов** нормативное проявление характеристики с акцентом на подростковый (юношеский) максимализм (для шкал факторов риска);
- **показатель шкалы в зоне выше нормы– 8-10 стэнов** негативная интерпретация с акцентом на деструктивные (негативные) характеристики для факторов риска, а также акцентуированная интерпретация для факторов защиты.



Проектирование профилактической деятельности образовательной организации

Уровни профилактики

Личностный – воздействие на целевую группу сфокусировано так, чтобы содействовать формированию качеств личности, которые способствовали бы повышению уровня здоровья отдельного человека.

Семейный – влияние на «микросоциум» - семью.

Социальный – способствует изменению общественных норм в отношении употребления, а также – отношения к потребителям.

При реализации программ профилактики аддиктивного поведения обучающихся используется комплекс технологий:

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.

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

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



Алгоритм работы с результатами СПТ педагога-психолога ОО

1

- Получение общих данных от муниципальных органов управления образованием (далее- МОУО).

2

- Формирование группы риска по классам/возрастам, исходя из общих данных МОУО

3

- Работа в личном кабинете СПТ (анализ результатов тестирования и выделение обучающихся в группу повышенного внимания, точечный анализ «профиля» обучающегося)

4

- ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ, дополнительно провести углубленную диагностику детей «группы риска»

5

- Информирование классных руководителей об общих итогах СПТ на методическом объединении, педагогический коллектив на педагогическом совете в целях проектирования дальнейшей профилактической работы (например, составление планов дополнительных мероприятий, выбор видов воспитательной работы и др.).

6

- Корректировка планов профилактической работы, доработка/разработка программ, занятий, рекомендаций для администрации ОО, классных руководителей, педагогов-предметников, социальных педагогов по работе с «группой риска».

7

- Зафиксировать результаты работы



О межведомственном стандарте антинаркотической профилактической деятельности.

Цель

Стандарт утвержден решением Государственного антинаркотического комитета 19 декабря 2024 г. (протокол № 55).

создание единого профилактического пространства, включающего мероприятия для всех профилактируемых лиц, которые направлены:

- на снижение факторов риска вовлечения в наркотизацию;
- развитие защитных факторов, способствующих сохранению и укреплению психического, физического и социального благополучия широких слоев населения.

Ожидаемые результаты

- сформированная приверженность к ведению здорового образа жизни, мотивация на эффективное социально-психологическое и физическое развитие личности, а также социально полезную трудовую деятельность;
- сформированное умение эффективно применять правовые знания в сфере незаконного оборота НС и ПВ;
- преодоление заблуждений о нормах и об ожиданиях, связанных со злоупотреблением НС и ПВ;
- сформированная способность анализировать последствия своего девиантного поведения;
- укрепление семейных связей, привязанности между родителями и детьми;
- активизация роли родителей в жизни детей, участие в их воспитании и образовании и др.



О межведомственном стандарте антинаркотической профилактической деятельности.

Задачи

- повысить **уровень правовой грамотности** путем информирования о правовых последствиях употребления НС и ПВ без назначения врача, а также участия в их незаконном обороте;
- усилить **социально позитивные мотивации** в развитии индивида или группы лиц, ориентировать их на здоровый образ жизни;
- направить **усилия на повышение уровня общей жизнестойкости личности**, позволяющей выбирать эффективные стратегии поведения при столкновении с жизненными трудностями, включая **стратегии выбора обращения за психологической, медицинской помощью**;
- сформировать **осознанное негативное отношение** к незаконному потреблению и обороту НС и ПВ и установки на отказ от их пробы и участия в незаконном обороте;
- научить выдвигать **убедительные аргументы** против незаконного потребления и оборота НС и ПВ в реальных жизненных ситуациях;
- сформировать и стимулировать вовлечение в **деятельность волонтерского** антинаркотического движения, общественных антинаркотических объединений и организаций, занимающихся профилактикой наркомании;
- своевременно **выявлять детерминанты**, способствующие распространению НС и ПВ;
- своевременно **реализовывать детерминанты**, мероприятия, на антинаркотическую пропаганду и рекламу;
- организовывать и проводить профилактические мероприятия с группой повышенного риска немедицинского потребления НС и ПВ;
- укреплять здоровье населения, создавать условия для формирования у граждан мотивации к ведению здорового образа жизни;
- развивать **систему раннего выявления** незаконных потребителей НС и ПВ, в частности посредством ежегодной диспансеризации;
- оказывать всестороннюю поддержку в реабилитации наркозависимых лиц.



О межведомственном стандарте антинаркотической профилактической деятельности.

Категории объектов профилактики

- 1) **группа «А»** – лица в возрасте 7–11 лет;
- 2) **группа «Б»** – лица в возрасте 12–16 лет;
- 3) **группа «В»** – лица в возрасте 17–21 года / учебные коллективы (обучающиеся старших классов в возрасте 17–18 лет, обучающиеся СПО и ВО, курсанты);
- 4) группа «Г» – военнослужащие по призыву;
- 5) группа «Д» – военнослужащие всех категорий, проходящие военную службу по контракту;
- 6) группа «Е» – трудящиеся;
- 7) группа «Ж» – родители / законные представители детей (беременные женщины, семьи с детьми раннего и дошкольного возраста до 6 лет);
- 8) группа «З» – лица, находящиеся в местах ограничения или лишения свободы.

- органы и организации социальной защиты населения;
- органы внутренних дел;
- органы управления здравоохранением;
- общественные и некоммерческие организации;
- традиционные религиозные объединения;
- военно-медицинские учреждения (организации);
- командный состав подразделений Минобороны России;
- курсовые офицеры;
- органы и учреждения уголовно-исполнительной системы, в т.ч. лечебно-исправительные учреждения наркологического профиля

Для каждой категории объектов профилактики сформулированы:

- **диагностический блок** (по уровням профилактики);
- **цели и основные задачи** профилактического воздействия;
- **общие рекомендации** по профилактической работе;
- **основные ожидаемые результаты** профилактического воздействия

Субъекты профилактического воздействия

- образовательные организации и их педагогические коллективы;
- организации доп.образования и их педагогические коллективы;
- родители (законные представители);
- органы по делам молодежи;
- комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;
- федеральные органы государственной власти, исполнительные органы субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления, осуществляющие управление в сфере образования

Субъект=Объект



О межведомственном стандарте антинаркотической профилактической деятельности.

Первичная	Вторичная	Третичная
<p><u>Первичная (универсальная) профилактика.</u></p> <p>Работа с условно здоровым населением, включающая формирование навыков трезвости, устойчивости, которая реализуется на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях.</p>	<p><u>Вторичная (селективная) профилактика</u></p> <p>Работа с группой риска или с лицами, имеющими опыт употребления НС и ПВ, которая направлена на отказ от потребления НС и ПВ (до формирования синдрома патологического влечения) и реализуется на групповом уровне.</p>	<p>Работа в период реабилитации и ресоциализации во время стойкой ремиссии и далее до полного восстановления, направлена на предотвращение срывов у выздоравливающих больных и реализуется на групповом и индивидуальном уровнях.</p>
<p><u>Первичная (селективная) профилактика</u></p> <p>Работа с группой «условно здоровых» лиц в случаях нарастания уровня факторов риска, например в психотравмирующих ситуациях, и индивидуальном уровнях.</p>	<p><u>Вторичная (индикативная) профилактика</u></p> <p>Работа с лицами, имеющими опыт употребления НС и ПВ, которая направлена на отказ от потребления НС и ПВ (до формирования синдрома зависимости) и реализуется на индивидуальном уровне.</p>	-



О межведомственном стандарте антинаркотической профилактической деятельности.

ПРИНЦИП СИСТЕМНОСТИ. Предполагает разработку и проведение программных профилактических мероприятий¹ на основе системного анализа актуальной социальной и наркотической ситуации в стране, регионе, конкретном учреждении. Предполагается включение в профилактическую работу специалистов различных социальных практик, работающих в рамках межведомственного взаимодействия.

ПРИНЦИП СТРАТЕГИЧЕСКОЙ ЦЕЛОСТНОСТИ определяют единую стратегию профилактической деятельности, обуславливающую основные стратегические направления, конкретные мероприятия и акции;

ПРИНЦИП МНОГОАСПЕКТНОСТИ предполагает сочетание различных аспектов профилактической деятельности:

Личностно-центрированный аспект – это система воздействий, направленных на позитивное развитие ресурсов личности.

Поведенчески-центрированный аспект – целенаправленное формирование у детей и взрослых прочных навыков и стратегий адаптивного поведения.

Средо-центрированный аспект – формирование систем социальной поддержки (т. е. системы социальных институтов, направленных на профилактическую и реабилитационную активность)

ПРИНЦИП СИТУАЦИОННОЙ АДЕКВАТНОСТИ профилактической деятельности означает соответствие профилактических действий реальной социально-экономической, социально-психологической и наркологической ситуации, включая эпидемическую ситуацию по ВИЧ-инфекции в стране и регионе

ПРИНЦИП ДИНАМИЧНОСТИ предполагает обеспечение непрерывности, целостности, динамичности, постоянства, развития и усовершенствования профилактической деятельности

ПРИНЦИП ЭФФЕКТИВНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РЕСУРСОВ участников профилактики означает партнерское межведомственное взаимодействие между государственными и общественными структурами с использованием системы социальных заказов

ПРИНЦИП ЛЕГИТИМНОСТИ предполагает реализацию профилактической деятельности на основе принятия ее антинаркотической идеологии и доверительной поддержки большинством населения. Профилактические действия не должны нарушать права человека.

Концепция профилактики употребления ПАВ в образовательной среде



О межведомственном стандарте антинаркотической профилактической деятельности.

Матрица Межведомственного стандарта антинаркотической профилактической деятельности

Категория объектов профилактики	Первичная	Первичная	Вторичная	Вторичная	Третичная
Группа А Группа Б Группа В	Социально активное поведение (объект осуществляет общественно полезную, одобряемую государством и обществом деятельность, проявляет психологическую адекватность) (1)	Законопослушное, правомерное поведение (объект сознательно подчиняется общепризнанным правилам и нормам, закону) (2)	Девииантное и (или) асоциальное поведение (объект периодически ¹ нарушал нормы административного законодательства в сфере незаконного оборота наркотиков) (3)	Аддиктивное и (или) маргинальное поведение (объект регулярно нарушает административное законодательство в сфере незаконного оборота наркотиков и (или) состоит на специализированных учетах и (или) допускает эпизодическое потребление НС и ПВ) (4)	Делинквентное поведение (объект привлекался к уголовной ответственности в сфере незаконного оборота наркотиков и (или) систематически употреблял НС и ПВ (наркомания в стадии ремиссии) (5)
(А)	Объекты профилактического воздействия и основные характеристики их личности – А (ОПВ).				



Содержание Межведомственного стандарта антинаркотической профилактической деятельности.

Обучающиеся – группы А, Б, В

Общая характеристика:

- Ведущая деятельность
- Социальная ситуация развития
- Новообразования возраста

Характеристика группы риска

Разделено по группам 1-5

(согласно Матрице)

Диагностический блок (психологическая диагностика личностных особенностей ребенка, сфер взаимоотношений)

Цель профилактического воздействия

Задачи:

- на личностном уровне (умения и навыки);
- на уровне социальных отношений (компетенции).

Общие рекомендации

1. Комплексная профилактическая работа
 - социальные технологии;
 - психолого-педагогические технологии;
2. Педагогическая профилактика (формирование условий)
3. Медицинская профилактика

Основные результаты профилактического воздействия

Концепция профилактики употребления ПАВ в образовательной среде.

Профилактические мероприятия для групп А-4 и А-5 объектов профилактического воздействия не предусмотрены

На базис первичной профилактической работы надстраиваются специфические компоненты во всех блоках



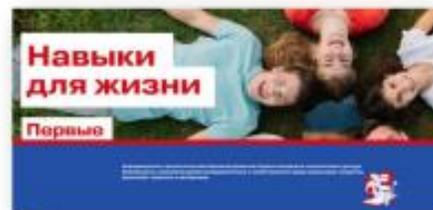
Ограничения и запреты Межведомственного стандарта антинаркотической профилактической деятельности.

К содержательным компонентам профилактической деятельности предъявляется целый ряд ограничений (запретов)

- демонстрация атрибутики криминальных субкультур;
- демонстрация атрибутов, связанных с зависимым поведением и угрозой для жизни (иглы, кровь и т. д.);
- демонстрация работы распространителей наркотиков;
- изложение профилактического материала в безапелляционной форме, необоснованные обобщения, использование неуточненной статистики;
- изображение и детальное описание преступлений, а также действий, связанных с преступной деятельностью (приготовление к преступлению, сокрытие следов, орудий и средств преступления, сокрытие и реализация предметов, добытых преступным путем, и т. п.);
- изображение и детальное описание различных видов НС и ПВ;
- изображение или описание жестокости, физического или психического насилия;
- имитация потребления НС и ПВ, принятие обучающимися ролей правонарушителей в упражнениях;
- использование нецензурной лексики, слов и фраз, унижающих человеческое достоинство, нравоучительных и менторских призывов с частицей «не»;
- использование провокационной риторики;
- использование профилактических материалов эмоционально-негативного содержания, элементов запугивания (например, страшные картины последствий, к которым приводит употребление НС и ПВ);
- преувеличение негативных последствий тех или иных действий, связанных с отклоняющимся поведением, предоставление ложной информации.



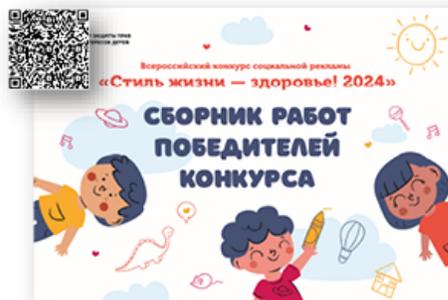
Инструменты профилактики



Инструменты профилактики



Всероссийский конкурс социальной рекламы «Стиль жизни – здоровье!»



КАКИЕ ЗАЛОЖЕНЫ СМЫСЛЫ?!

Концепция профилактики употребления ПАВ в образовательной среде

Стандарт антинаркотической профилактической деятельности

Памятка по созданию информационно-просветительского контента, призванного содействовать реализации антинаркотической политики и повышению уровня осведомленности граждан о рисках, связанных с потреблением наркотиков



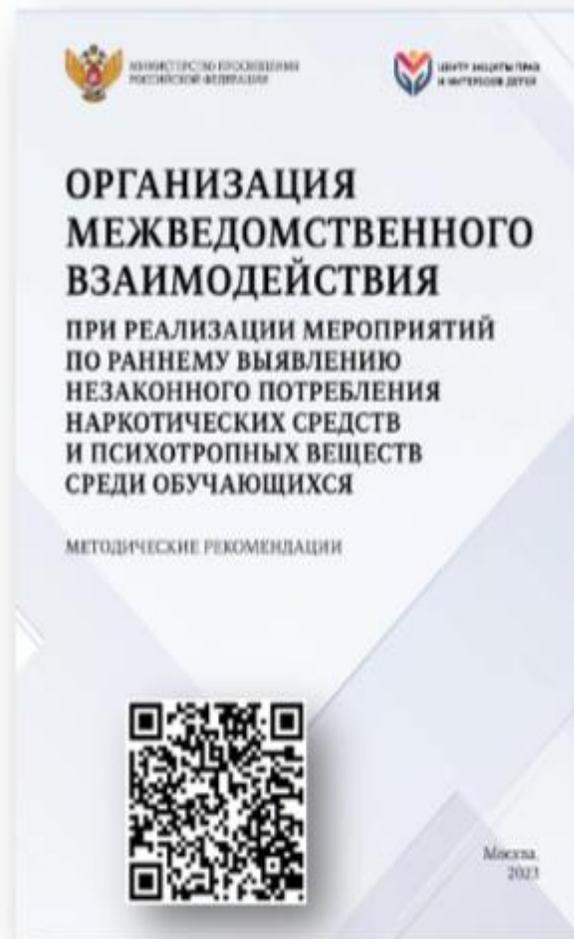


Методическое обеспечение сопровождение организации и проведения СПТ, профилактической работы ОО

Организация информационно-мотивационной кампании, базовые подходы в профилактике



Межведомственный алгоритм мероприятий раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ



Сборник работ победителей Всероссийского конкурса методических материалов



Общеразвивающая программа
«Мой выбор – моя ответственность»
Общеразвивающая программа **«Внутренний компас»**
Подиум – дискуссия **«Мое здоровье – мое личное дело?»**
Интерактивное занятие **«Здоровый ориентир»**



Методическое обеспечение сопровождение организации и проведения СПТ, профилактической работы ОО

Сайт ГУ «Центр «Семья»
<https://centr-semya.ru/index.php>



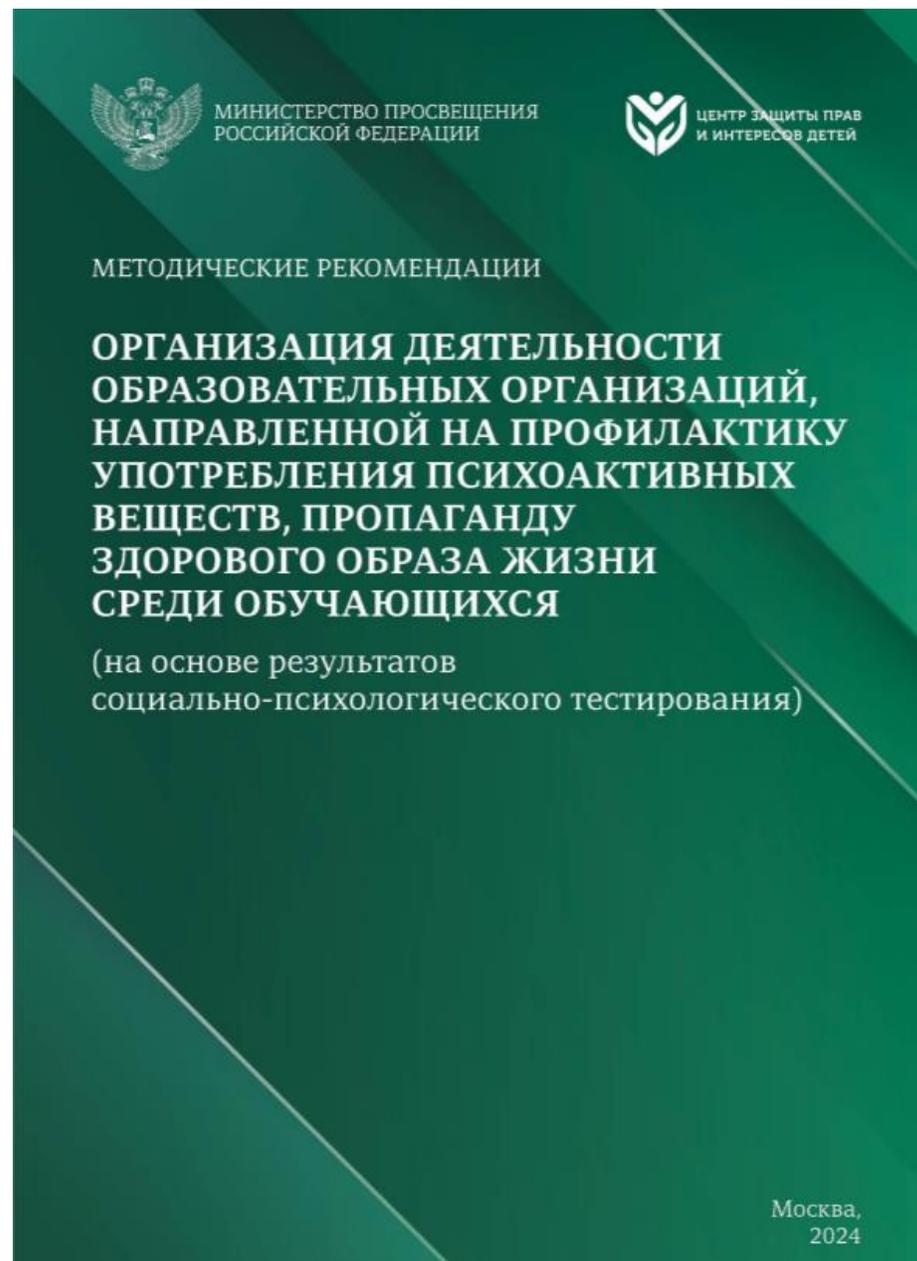
Раздел «Профилактика»



Социально-психологическое
тестирование. Информация для
педагогов



СПТ 2024-2025





Отдел профилактики ГУ Центр «Дар»

Телефон:
89143695080, 89144342509

E-mail: lubsanovacs@yandex.ru (по вопросам СПТ)

Наш адрес:
Забайкальский край, г. Чита, ул. Ленина, 27 а.