

УТВЕРЖДЕНО
Директор ГБУ ДО ЦППС
Кировского района Санкт-Петербурга



Рублевская А.С.

**Мониторинг выявления несовершеннолетних
склонных к деструктивному поведению
среди обучающихся образовательных учреждений
Кировского района Санкт-Петербурга**

Цель мониторинга: выявление несовершеннолетних с высокой степенью риска употребления психоактивных веществ

Задачи:

- Проведение социально - психологического тестирования для детей, не имеющих ограничения по здоровью.
- Проведение социально - психологического тестирования для детей, имеющих ограничения по здоровью.

Для выявления психологических «факторов риска» возможного вовлечения школьников в зависимое поведение проводится социально - психологическое тестирование (СПТ).

Проведение социально - психологического тестирования регламентируется распоряжением Комитета по образованию от 13.08.2021 № 2291-р, в соответствие с Федеральным законом от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах», программой «Реализация антинаркотической политики в Санкт-Петербурге», Государственной программы Санкт-Петербурга «Обеспечение законности, правопорядка и безопасности в Санкт-Петербурге», утверждённой постановлением Правительства Санкт-Петербурга от 17.06.2014 № 489.

Для детей, не имеющих ограничения по здоровью, Министерством просвещения Российской Федерации определен Порядок и единая методика проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях.

Единая методика социально-психологического тестирования (далее – ЕМ СПТ, методика) разработана в соответствии с поручением Государственного антинаркотического комитета (протокол от 11 декабря 2017 г. № 35). Правообладателем методики является Министерство просвещения Российской Федерации.

Методика предназначена для выявления латентной и явной рискогенности социально - психологических условий, формирующих психологическую готовность к аддиктивному (зависимому) поведению у лиц подросткового и юношеского возраста. Осуществляет оценку вероятности вовлечения в аддиктивное поведение на

основе соотношения факторов риска и факторов защиты, воздействующих на обследуемых. Выявляет повышенную и незначительную вероятность вовлечения в зависимое поведение.

ЕМ СПТ применяется для тестирования лиц подросткового и юношеского возраста старше 13 лет. Методика представлена в трех формах:

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

Форма «В-140» содержит 140 утверждений для тестирования обучающихся 10 – 11 классов.

Перечень исследуемых показателей

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

Качества и условия, регулирующие взаимоотношения личности и социума:

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).

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

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.

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

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

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

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

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.

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

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

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

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

Самозффективность (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.

Принципы построения методики

Научность. Все результаты и выводы, получаемые с помощью методики, формируются на основе научных подходов и подтверждаются статистическими методами обработки данных.

Конфиденциальность. Каждому обучающемуся, принимающему участие в тестировании, присваивается индивидуальный код участника, который делает невозможным персонификацию данных. Список индивидуальных кодов и соответствующих им фамилий хранится в образовательной организации

в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» от 27.07.2006 N 152-ФЗ.

Добровольность. Тестирование обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, проводится при наличии их информированных согласий в письменной форме об участии в тестировании (далее – информированное согласие). Тестирование обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, проводится при наличии информированного согласия одного из родителей или иного законного представителя обучающихся.

Достоверность. В методике используется трехступенчатый алгоритм селекции недостоверных ответов, что позволяет исключить результаты обучающихся, отвечающих на вопросы не откровенно или формально.

Принцип развития. По итогам использования методики в образовательных организациях не исключаются уточнения и изменения в перечне исследуемых показателей и алгоритмах обработки результатов.

Принцип единообразия проведения. С целью получения достоверных сопоставимых результатов процедура проведения методики должна соответствовать единому стандарту проведения.

Сроки проведения мониторинга

1. Образовательные организации в период с 1 сентября по 1 октября 2021 года проводят информационно - разъяснительную кампанию с родителями или иными законными представителями обучающихся и мотивационную работу с обучающимися в образовательных организациях для повышения активности участия и снижения количества отказов от СПТ

2. В период с 15 сентября по 1 ноября 2021 года проводят СПТ

Для прохождения социально-психологического тестирования участникам необходимо пройти по ссылке <http://test.appo.iac.spb.ru/Account/Login> и ответить на вопросы.

Техническую поддержку тестирования осуществляют специалисты Санкт-Петербургского государственного унитарного предприятия «Санкт-Петербургский информационно-аналитический центр».

3. По результатам проведения СПТ разрабатывают мероприятия по оказанию психолого-педагогической помощи и коррекционному сопровождению обучающихся, попавших в «группу риска».

Результаты мониторинга

В социально - психологическом тестировании в 2021 году приняли участие 8385 подростков, не имеющих ограничения по здоровью, что составляет 85 % от всех обучающихся от 13 лет в образовательных учреждениях Кировского района Санкт-Петербурга (*Таблица 1*).

По результатам социально - психологического тестирования было выявлено 274 подростка из 41 образовательного учреждения Кировского района Санкт-Петербурга с высокой степенью риска употребления психоактивных веществ, что составляет 3% от общего количества подростков принявших участие в тестировании.

Выводы.

1. Социально-психологическое тестирование является надежным, хорошо зарекомендовавшим себя методом выявления несовершеннолетних с высокой степенью риска употребления психоактивных веществ, в котором приняли участие 85% от всех обучающихся от 13 лет в образовательных учреждениях Кировского района Санкт-Петербурга.
2. Необходимо продолжить разъяснительную работу с родителями и несовершеннолетними по профилактике отказов от участия в социально-психологическом тестировании.
3. Подавляющее большинство подростков 97%, не имеющих ограничения по здоровью, не имеют высокой степени риска употребления психоактивных веществ.
4. Необходимо оказание адресной психологической помощи несовершеннолетним имеющим высокую степень риска употребления психоактивных веществ.

Отчёт о результатах проведении социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, среди обучающихся государственных образовательных учреждений, находящихся в ведении Комитета по образованию и администрации Кировского района Санкт-Петербурга, в 2021/2022 учебном году

№ п/п	Образовательная организация, принявшая участие в тестировании	Адрес образовательной организации, принявшей участие в тестировании	Численность обучающихся в ГОУ/ПОУ подлежащих тестированию (от 13 лет)	Количество обучающихся, принявших участие в СПТ:		Численность обучающихся, оформивших отказы от участия в тестировании (в устной или письменной форме)	Численность обучающихся, не прошедших тестирование по иным причинам (указать, какие)
				7-9 класс	10-11 класс		
1.	ГБОУ ЦО №162 Кировского района Санкт-Петербурга	198097, Санкт-Петербург, ул. Турбинная, дом 50, литер А	227	70	77	80	0
2.	ГБОУ СОШ №221 Кировского района Санкт-Петербурга	г. Санкт-Петербург, ул. Лени Голикова, дом 15, корпус 2	292	184	68	40	0
3.	ГБОУ СОШ № 223 с углубленным изучением немецкого языка Кировского района Санкт-Петербурга	198260, СПб, ул. Стойкости, д. 17, корп. 2	142	84	33	25	0
4.	ГБОУ СОШ №240 Кировского района Санкт-Петербурга"	Г. Санкт-Петербург, ул. Бурцева д. 12 литер А	206	151	41	14	0
5.	ГБОУ Лицей № 244 Кировского района Санкт-Петербурга	г. Санкт-Петербург, пр-т Ветеранов, д.80	283	153	59	12	59 (отсутствие в городе, находились на больничном)
6.	ГБОУ Гимназия № 248 Санкт-Петербурга	198215, Санкт-Петербург, пр. Народного Ополчения д. 103 литер А	226	106	76	34	10 (болезнь)
7.	ГБОУ СОШ № 249 им. М.В. Маневича Кировского района Санкт-Петербурга	Г. Санкт-Петербург, Ветеранов проспект, дом 57, ЛИТ.А.	329	228	98	10	10 (по болезни)
8.	ГБОУ СОШ №250 Кировского района Санкт-Петербурга	Санкт-Петербург, ул. Козлова, д.37 к.1	232	137	59	15	21 (по болезни)
9.	ГБОУ СОШ № 251 Кировского района Санкт-Петербурга	Ул.Солдата Корзуна, д.15, корп.2, литер А	212	163	31	7	по болезни (4), находящихся на домашнем обучении (4) и отсутствующих по уважительной причине (3)

10.	ГБОУ СОШ №254 Кировского района Санкт-Петербурга	Санкт-Петербург, ул. Бурцева, д.9, литер А	268	114	72	40	42 (больны)
11.	ГБОУ Гимназия 261 Кировского района Санкт-Петербурга	Санкт-Петербург, проспект Стачек,	423	240	128	55	0
12.	ГБОУ средняя школа №264 Кировского района Санкт-Петербурга	Ул. М.Ксакова, д.3, корпус-2, Литера А.	373	201	98	18	56 (находятся на смешанной форме обучения, на домашней форме обучения, болеют).
13.	ГБОУ СОШ №269 "Школа здоровья" Кировского района Санкт-Петербурга	г. Санкт-Петербург, пр. Трамвайный, дом 22	132	66	46	20	0
14.	ГБОУ №274 с углубленным изучением иностранных языков Кировского района Санкт-Петербурга	198215, Санкт-Петербург, Дачный проспект 34,кор. 2, литер А	175	86	60	13	16 (по причине болезни)
15.	ГБОУ СОШ №277 Кировского района Санкт-Петербурга	проспект Ветеранов, дом 14	218	146	38	22	12 (по болезни)
16.	ГБОУ СОШ №282 Санкт-Петербурга	198217 г. Санкт-Петербург бульвар Новаторов д. 104	184	98	68	3	15 человек (по болезни)
17.	ГБОУ СОШ №283	198261, Санкт-Петербург, ул. Стойкости, д.33, литера А	269	215	54	55	6 (на больничном)
18.	ГБОУ Гимназия №284 Кировского района Санкт-Петербурга	Санкт-Петербург, пр. Народного Ополчения, д. 135	190	118	66	5	1 (болезнь)
19.	ГБОУ СОШ №377 Кировского района Санкт-Петербурга	Пр. Стачек д. 107, к.4, лит А	329	217	105	5	2 (домашнее обучение)
20.	ГБОУ лицей №378 Кировского района Санкт-Петербурга	Санкт-Петербург, пр. Ветеранов, д.114, корп.2, Лит. А	334	218	64	26	26 (по болезни)
21.	ГБОУ СОШ № 379 Кировского района Санкт-Петербурга	198184, Канонерский остров, д. 32 лит. Б	83	56	26	0	1 (болезнь)
22.	ГБОУ СОШ №381 Кировского района Санкт-Петербурга	Санкт-Петербург, улица Зои Космодемьянской дом 4 литер А	184	138	46	3	3 (по болезни)
23.	ГБОУ лицей № 384 Кировского района Санкт-Петербурга	198095, С-Пб, пр.Стачек, д.5А	358	219	102	27	10 (1-выбыл; 7-б; 2-заявление об отсутствии)
24.	ГБОУ СОШ №386	ул. Зайцева, 14, Санкт-	219	140	49	9	21 (Причины-

	Кировского района Санкт-Петербурга	Петербург					болезнь)
25.	ГБОУ Лицей № 387 имени Н.В. Белоусова Кировского района Санкт-Петербурга	СПб ул. Зины Портновой, 25, к.2	261	133	101	3	24
26.	ГБОУ СОШ №388 Кировского района Санкт-Петербурга	198097, Санкт-Петербург Огородный пер., д. 9 литер А	131	82	27	13	9 (по болезни)
27.	ГБОУ лицей №389 «ЦЭО» Кировского района Санкт-Петербурга	г. Санкт-Петербург, ул Кронштадтская, д. 7 литера А	200	112	52	28	8 (болезнь)
28.	ГБОУ СОШ №392 с углубленным изучением французского языка Кировского района Санкт-Петербурга	Санкт-Петербург, пр. Ветеранов 87, кор. 2	172	98	42	17	15 (болезнь)
29.	ГБОУ лицей № 393 Кировского района Санкт-Петербурга	Ул. Автовская, 5А	207	104	101	2	0
30.	ГБОУ гимназия № 397 им. Г. В. Старовойтовой	СПб, ул. Маршала Говорова д.9, лит. А	236	117	86	20	13 (по болезни)
31.	ГБОУ СОШ № 481 с углубленным изучением немецкого языка Кировского района Санкт-Петербурга	198216, г. Санкт-Петербург, Ленинский проспект 124, корпус 2	177	77	34	41	3 (по болезни)
32.	ГБОУ СОШ №493 Кировского района Санкт-Петербурга	Г. Санкт-Петербург, ул. Зины Портновой, д. 15	193	140	50	2	1 (находится в больнице)
33.	ГБОУ СОШ № 501 с углубленным изучением предмета информатики и ИКТ Кировского района Санкт-Петербурга	Краснопутиловская, д. 22 Новостроек, д. 26	346	238	91	17	75 (больны, отсутствовали)
34.	ГБОУ СОШ №503 Кировского района Санкт-Петербурга	Санкт-Петербург, Ленинский просп., 123 корп. 4	219	153	46	16	4 (по болезни)
35.	ГБОУ СОШ №504 с углубленным изучением английского языка Кировского района Санкт-Петербурга	Санкт-Петербург, б-р Новаторов д.43	305	190	86	29	0
36.	ГБОУ СОШ № 506 с углубленным изучением иностранных языков Кировского района Санкт-	ул. Козлова, д. 47, корп. 1, литера А Санкт-Петербург	123	75	46	1	1 (по болезни)

	Санкт-Петербург						
37.	ГБОУ СОШ № 538 Кировского района Санкт-Петербурга	С-Пб., Бульвар Новаторов, дом 40 литер А	230	152	40	32	6 (по болезни).
38.	ГБОУ СОШ № 539 с углубленным изучением иностранных языков Кировского района Санкт-Петербурга	ул. Подводника Кузьмина, 52, литер А	161	87	50	1	1 санаторий, 2 уехали, 1 выбыл, 2 в больнице, 17 заболели
39.	ГБОУ СОШ №551 Кировского района Санкт-Петербурга	Ул. Танкиста Хрустицкого 31/А	326	114	114	57	41 (болезнь)
40.	ГБОУ СОШ № 585 Кировского района Санкт-Петербурга	198262, Санкт-Петербург, Дачный проспект, дом 3, корпус 2, литер А	324	227	64	6	27 (отсутствовали по болезни)
41.	ГБОУ СОШ № 608 имени Героя Советского Союза Зины Портновой Кировского района Санкт-Петербурга	СПб, Промышленная ул., д.18/2 , литер А	136	96	32	0	Домашнее обучение - 1, «Динамический отсев» - 2, болезнь - 5
42.	ГБОУ СОШ № 654 с углубленным изучением предметов художественно-эстетического цикла «Хореография» Кировского района Санкт-Петербурга	Санкт Петербург, ул. Лени Голикова 23,кор 6	75	39	16	19	1 смешенное обучение
43.	ГБОУ СОШ № 658 Кировского района Санкт-Петербурга	198216, Санкт-Петербург, Трамвайный пр., д.22, литер А	138	83	55	38	2 (по болезни)
	Всего		9848	8385		880	583

Для детей, имеющих ограничения по здоровью, было проведено социально-психологического тестирования среди обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

Срок проведения: декабрь 2021 года.

Контингент: учащиеся от 13 до 17 лет, имеющие ограничения по здоровью, 129 человек.

Методы исследования: опросник «Склонность к отклоняющемуся поведению» (А.Н. Орел)

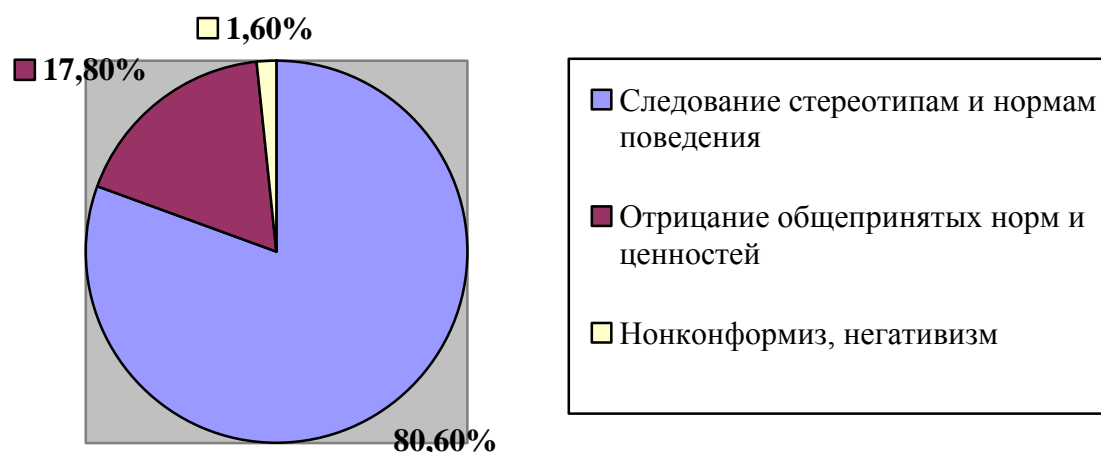
Методика диагностики склонности к отклоняющемуся поведению (СОП) является стандартизированным тест-опросником, предназначенным для измерения готовности (склонности) подростков к реализации различных форм отклоняющегося поведения. Опросник представляет собой набор специализированных психодиагностических шкал, направленных на измерение готовности (склонности) к реализации отдельных форм отклоняющегося поведения.

Шкалы направлены на измерение психологического содержания комплекса связанных между собой форм девиантного поведения, то есть социальных и личностных установок, стоящих за этими поведенческими проявлениями.

Результаты исследования

Шкала склонности к преодолению норм и правил

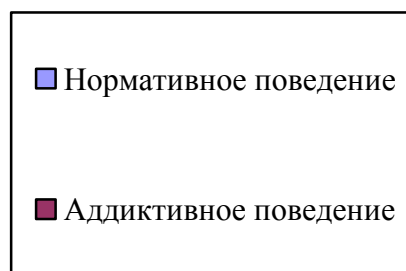
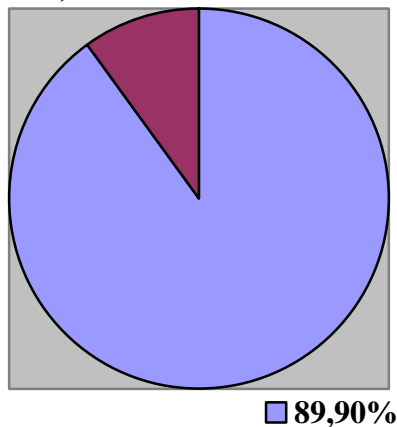
Следование стереотипам и нормам поведения	Отрицание общепринятых норм и ценностей	Нонконформизм, негативизм
104	23	2
80,6%	17,8%	1,6%



Шкала склонности к аддиктивному поведению

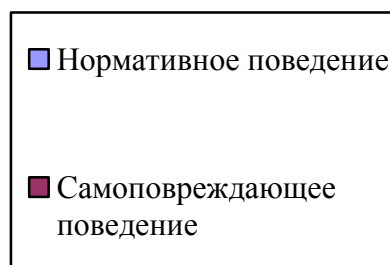
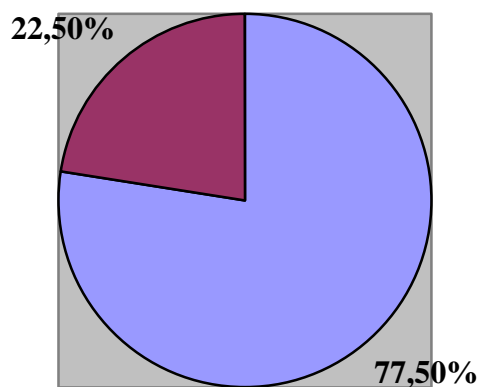
Нормативное поведение	Аддиктивное поведение
116	13
89,9%	10,1%

■ 10,10%



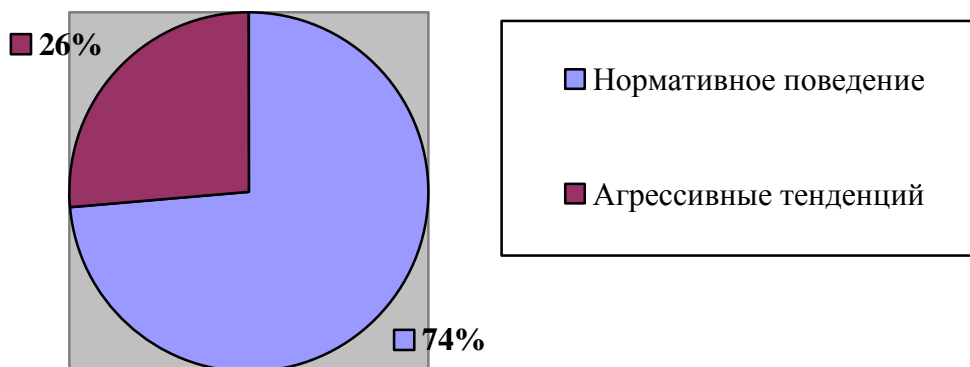
Шкала склонности к самоповреждающему и саморазрушающему поведению

Нормативное поведение	Самоповреждающее поведение
100	29
77,5%	22,5%



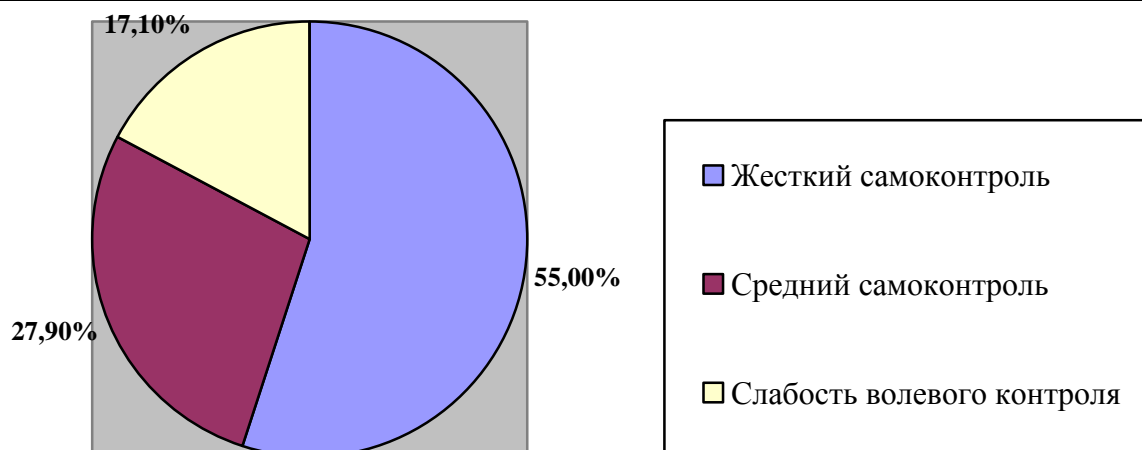
Шкала склонности к агрессии и насилию

Нормативное поведение	Агрессивные тенденции
95	34
73,6%	26,4%



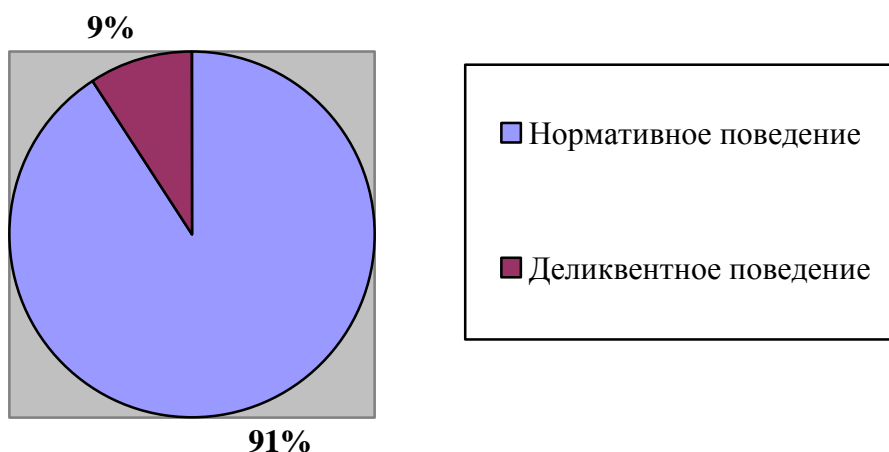
Шкала волевого контроля эмоциональных реакций

Жестком самоконтроле	Средний самоконтроль	Слабости волевого контроля
71	36	22
55,0%	27,9%	17,1%



Шкала склонности к делинквентному поведению

Нормативное поведение	Делинквентное поведение
117	12
93,7%	9,3%

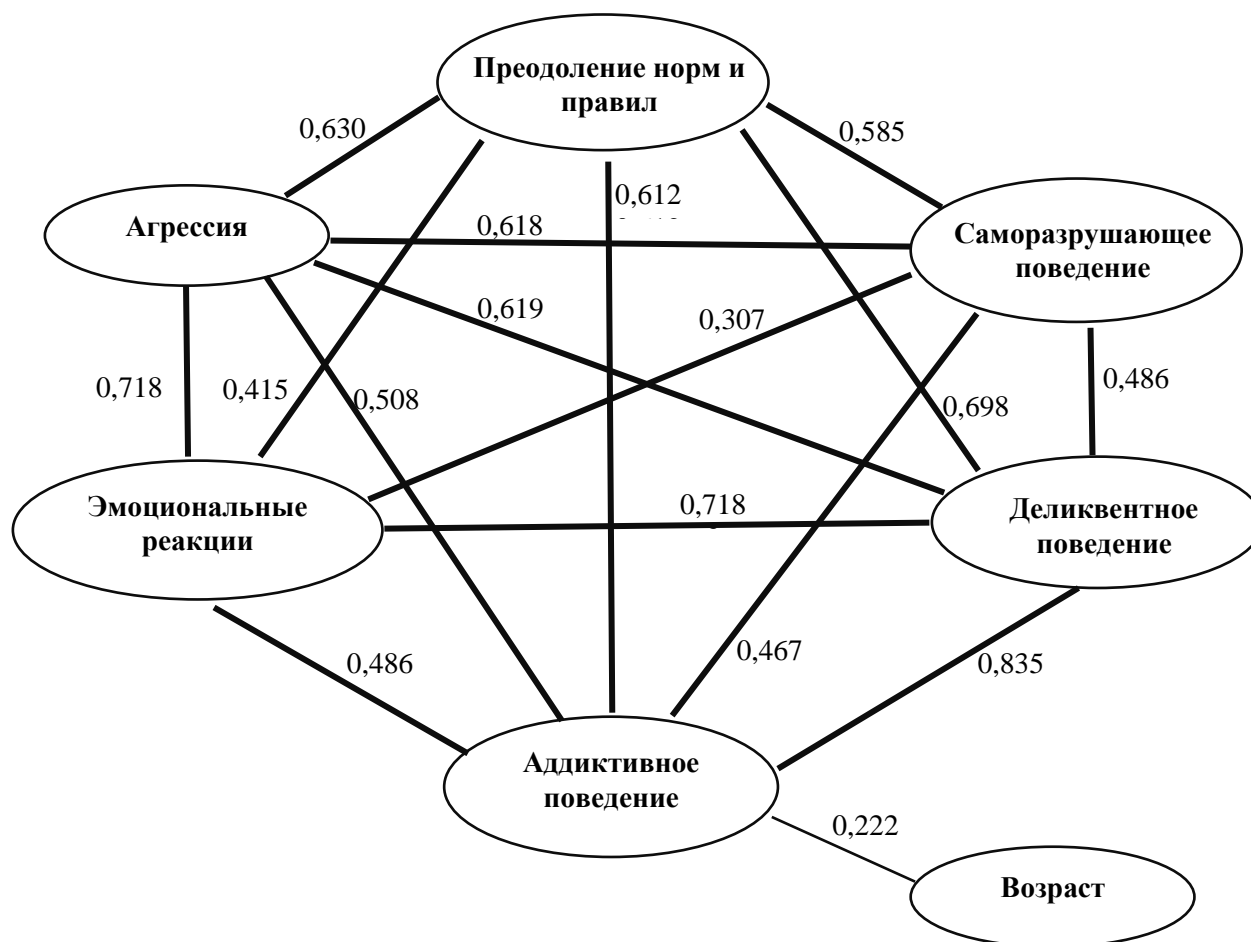


Среднегрупповые значения показателей

Шкалы	Пол	N	Среднее	Стд. отклонение	Значимость
Преодоление норм и правил	Женщины	49	5,55	2,363	0.129
	Мужчины	80	4,83	2,993	
Аддиктивное поведение	Женщины	49	6,29	3,075	0.235
	Мужчины	80	5,60	3,313	
Саморазрушающее поведение	Женщины	49	7,20	3,780	0.491
	Мужчины	80	7,66	3,442	
Агрессия	Женщины	49	8,76	3,945	0.859
	Мужчины	80	8,63	4,199	
Эмоциональные реакции	Женщины	49	7,76	3,364	0.021*
	Мужчины	80	6,30	3,588	
Деликвентное поведение	Женщины	49	4,47	3,008	0.126
	Мужчины	80	3,59	3,378	

*. Разность средних значима на уровне 0,05.

Сравнительный анализ, проведенный на предмет значимости различий шкал по полу, выявил достоверные различия в зависимости от пола лишь по показателю *Эмоциональные реакции*. Девушки более эмоциональные и менее способны контролировать поведенческие проявления эмоциональных реакций.



— Положительная корреляция, уровень значимости $p \leq 0,05$

— Положительная корреляция, уровень значимости $p \leq 0,01$

Рисунок 1 - Корреляционная плеяда взаимосвязи между шкалами

Обсуждение результатов корреляционного анализа

В группе подростков с ограничениями по здоровью мы находим сильные связи, объединяющие шкалы *Преодоление норм и правил*, *Аддиктивное поведение*, *Саморазрушающее поведение*, *Агрессия*, *Эмоциональные реакции*, *Деликвентное поведение* ($p \leq 0,01$). Это свидетельствует о том, что данные шкалы тесно взаимосвязаны и дополняют друг друга.

Следует отметить, что *Шкала Аддиктивное поведение* и *Возраст*, хотя имеют более низкий коэффициент корреляции ($p \leq 0,05$), однако он является значимым. Это означает, что чем старше подростком, тем сильнее у него проявляется аддиктивное поведение. Возрастает стремление к уходу от реальности посредством изменения своего психического состояния, склонность к иллюзорно-компенсаторному способу решения личностных проблем.

Выводы.

1. Подавляющее большинство подростков с ограниченными возможностями здоровья не имеют склонности к отклоняющемуся поведению;
2. Девушки более эмоциональны и менее способны контролировать поведенческие проявления эмоциональных реакций;
3. Все типы отклоняющегося поведения подростков с ограниченными возможностями здоровья тесно взаимосвязаны и дополняют друг друга;
4. Чем старше подросток, тем сильнее у него проявляется аддиктивное поведение.