

*Зарецкий Владимир Валентинович  
Булатников Александр Николаевич*

*ФГБОУ ДПО «Центр повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов в области профилактики аддиктивного поведения у детей и молодежи».*

[zarezky@bk.ru](mailto:zarezky@bk.ru)

*Российская медицинская академия последипломного образования  
(Москва)*

[67761@mail.ru](mailto:67761@mail.ru)

# РЕГЛАМЕНТАЦИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ АНТИНАРКОТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ – ОБЕСПЕЧЕНИЕ СИСТЕМНОСТИ

В статье представлен механизм регламентации (стандартизации) и оценки комплексных программ, реализуемых в образовательной среде, где профилактические воздействия адресованы основным целевым группам: «учащиеся», «педагогические работники», «семья» и «другие значимые (досуговые) лица учащихся». Рассматриваются проблемы, возникающие на различных этапах профилактического процесса.

*Ключевые слова:* регламент, первичная профилактика употребления психоактивных веществ, целевые группы, факторы риска формирования аддиктивных форм поведения, факторы защиты, препятствующие проявлениям рискованного поведения.

**У**чреждения системы образования проводят большую работу по профилактике злоупотребления наркотиками и другими психоактивными веществами (ПАВ). Ведущая роль системы образования в первичной

профилактике была отражена в постановлениях Правительства Российской Федерации, решениях Совета безопасности, Федеральных целевых программах «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту на 1999-2001 годы» на 2002-2004 и на 2005-2009 годы. В соответствии с Приказом Минобрнауки России от 23.09.99 г. № 718 «О мерах по предупреждению злоупотребления психоактивными веществами среди несовершеннолетних и молодежи в 1999-2000 гг.» антинаркотическая профилактическая работа была признана приоритетным направлением деятельности министерства, органов управления образованием субъектов Российской Федерации. В 2000 году была разработана первая «Концепция профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде», которая была одобрена коллегией Минобрнауки России 08.02.2000 г., утверждена Приказом Минобрнауки России от 28.02.2000 г. № 619, одобрена Правительственной комиссией по противодействию злоупотреблению наркотическими средствами и их незаконному обороту (Протокол от 22.05.2000 г.). В 2011 году разработана новая «Концепция профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде (утверждена Минобрнауки РФ от 5 сентября 2011 г., и рекомендована Государственным антинаркотическим комитетом, протокол №13 от 28 сентября 2011 г.)

Обращает на себя внимание наличие множества разномастных профилактических программ с неустановленной эффективностью, которые охватывают частные аспекты профилактики, никак не стыкуются и не координируются. Профилактические программы чаще всего реализуются в какой-либо одной сфере профилактической деятельности, упуская другие, не менее важные, что снижает эффективность профилактических мероприятий в целом. Мероприятия программ охватывают в основном направление неспецифической профилактики – предоставление альтернативных форм и видов деятельности для детей и молодежи, а направление специфической профилактики, связанное с проблемой рисков вовлечение в употребление психоактивных веществ, ошибочно представлено технологиями информирования о самих психоактивных веществах или только последствиях их употребления. Каждое образовательное учреждение готово упорно доказывать, что оно достаточно эффективно занимается профилактикой. Только по каким критериям можно оценивать ее эффективность?

Без преувеличения можно сказать, что оценка эффективности и мониторинг профилактических программ является на сегодня слабым звеном в профилактической деятельности. Не всегда проводится адекватная экспертиза проектов профилактических программ, нет промежуточной оценки их эффективности, иногда не проводится и итоговая оценка профилактических программ. Работа ведется по разношерстным

методикам, а полученные данные мало сопоставимы друг с другом и не могут быть использованы в целях сравнительного анализа.

Надо прямо сказать, что отсутствие научно-обоснованной оценки эффективности программ первичной профилактики злоупотребления наркотиками и другими ПАВ, не позволяет выявить их реальное влияние на ситуацию и осуществлять дальнейшее совершенствование профилактической деятельности в образовательной среде.

В связи с этим полезно обратиться к опыту стран, уже давно столкнувшихся с проблемой наркотиков и необходимостью оценки эффективности профилактических антинаркотических программ. В американском национальном исследовании по злоупотреблению наркотиками (NSHDA) подсчитано, что для тех, кто когда-либо курил или употреблял алкоголь, риск перехода к употреблению марихуаны в 65 раз выше, чем для тех, кто никогда не курил и не пил. Риск употребления кокаина в 104 раза выше для тех, кто курил марихуану, по крайней мере, один раз в своей жизни, чем для тех, кто никогда этого не делал. Поэтому критически важно избежать приема ПАВ детьми и молодежью в возрастной период с 10 до 21 года. Подсчитано также, что эффективные профилактические программы являются эффективными и по затратам. Каждый рубль, истраченный на профилактику употребления наркотиков, может сберечь для региона 4-5 рублей, которые позже пришлось бы затратить на лечение наркоманов.

Осуществляемая в России на практике профилактическая антинаркотическая деятельность не всегда соответствует единым научно-обоснованным требованиям, проводится вне рамок программно-целевого подхода, недостаточно успешно координируется. Недостаточно разработаны механизмы для взаимодействия специалистов различного профиля, недостаточно развита инфраструктура профилактики.

Все это делает необходимым регламентацию (стандартизацию) профилактической деятельности.

Методическое пособие было разработано коллективом авторов ведущих научных институтов и центров с участием педагогов и специалистов практиков учреждений образования при содействии Департамента по государственной молодежной политике, воспитанию и социальной защите детей Министерства образования и науки РФ.

Выражаем особую благодарность памяти Юрия Владимировича Валентика, доктора медицинских наук, профессора, концептуальные положения которого легли в основу данного пособия и при его непосредственном активном участии.

## РЕГЛАМЕНТ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ

### ВВЕДЕНИЕ

Данное методическое пособие предусматривает механизм регламентации (стандартизации) и оценки комплексных программ, реализуемых в образовательной среде, где профилактические воздействия адресованы основным целевым группам: «учащиеся», «педагогические работники», «семья» и «другие значимые (досуговые) лица учащихся». Рассматриваются проблемы, возникающие на различных этапах профилактического процесса.

Методический материал предназначен для педагогов, психологов, медицинских работников и широкого круга специалистов, участвующих в профилактических антинаркотических программах.

### I. ОСНОВЫ ПОСТРОЕНИЯ И АНАЛИЗА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОГРАММ

В содержательном отношении важно учитывать следующие основные положения, касающиеся построения профилактических программ.

Профилактические программы должны быть составлены таким образом, чтобы усиливать «защитные факторы» и способствовать ликвидации или уменьшению известных «факторов риска». Профилактические программы должны быть нацелены не только на предотвращение приема наркотиков, но и на все формы злоупотребления психоактивными веществами (ПАВ). Программы должны быть всеобъемлющими, а их компоненты сочетаться и дополнять друг друга.

Профилактические программы должны включать:

- ▼ обучение навыкам формирования здорового образа жизни;
- ▼ обучение социальным навыкам (коммуникабельности, уверенности в себе, самоуважению и эффективному взаимодействию с окружающими – как со сверстниками, так и с взрослыми);
- ▼ обучение навыкам отказа от наркотиков в ситуациях, когда их предлагают;
- ▼ меры по усилению личных убеждений против применения наркотиков и негативного отношения к употреблению наркотиков;
- ▼ формирование правового сознания.

В профилактических программах для подростков предпочтение должно отдаваться интерактивным способам работы (например, моделированию ситуаций, ролевым играм, дискуссиям, дебатам, обратной связи и т.д.), а не дидактическим информационно-образовательным методам.

Программы должны следовать структурированному организационному плану, содержать оценку эффективности и получение обратной связи.

Профилактические программы должны включать модули для родителей или воспитателей, соответствующие тематике подростковых программ.

Профилактическая работа, направленная на семью, имеет больший эффект, чем стратегии, направленные только на родителей или только на детей.

Профилактические программы должны быть долгосрочными и не ограничиваться рамками школьного обучения, а предусматривать повторяющееся воздействие для укрепления первоначального профилактического эффекта. То есть, необходим ответ на практический вопрос: имеет ли программа адекватную «дозировку» (от 10 до 15 занятий в первый год и затем 10-15 закрепляющих занятий)?

Чем выше уровень риска потребления ПАВ среди целевых групп, тем более интенсивными должны быть профилактические усилия и тем раньше они должны начинаться.

Профилактические программы должны дифференцироваться и соответствовать:

- ▼ возрастным категориям;
- ▼ степени вовлечения в проблему;
- ▼ культурным особенностям контингента.

Программы должны достигать различные слои общества.

Профилактические программы нуждаются в мероприятиях по усилению общественного мнения, направленного против использования психоактивных веществ во всех областях профилактической работы, включая семейную, школьную и общественную. Широкомасштабные программы должны включать кампании в средствах массовой информации и изменения законодательства относительно психоактивных веществ (такие как ограничение доступа к алкоголю, табаку или другим наркотикам).

Учебные заведения (школы, ССУЗы и ВУЗы) предоставляют удобную возможность охватить всю молодежь и могут служить базой для проведения мероприятий по работе со специфическими группами, имеющими повышенный риск злоупотребления психоактивных веществ.

Профилактические программы должны быть адаптированы к специфическим проблемам злоупотребления психоактивными веществами в данном сообществе.

Формула профилактики известна: ПРОФИЛАКТИКА = СНИЖЕНИЕ СПРОСА + СНИЖЕНИЕ ПРЕДЛОЖЕНИЯ – путем воздействия через надлежащие каналы на соответствующих людей, в надлежащее время в целях формирования необходимых знаний, отношений, навыков

(умений) и в итоге – достижение необходимых изменений в поведении. То есть одновременно проводятся: мероприятия по снижению предложения ПАВ (силовые структуры) и мероприятия по снижению спроса на ПАВ (социальная сфера), которым оказывается ресурсно-информационная и организационно-методическая поддержка (федеральная и региональная администрация).

Далее будет рассмотрена оценка профилактической деятельности, связанная с компонентом «снижение спроса» на наркотики и другие ПАВ, то есть собственно программа первичной позитивной профилактики злоупотребления ПАВ. Известно множество профилактических программ. Основные типы профилактических программ следующие. Универсальные программы направлены на группу населения в целом (например, программа формирования жизненных навыков направлена на всех учащихся в школе). Выборочные программы направлены на группы повышенного риска развития злоупотребления ПАВ или на определенную часть общей категории (например, на детей, родителей, злоупотребляющих ПАВ, или плохо успевающих в школе детей). Программы по показаниям могут быть адресованы тем, кто уже употреблял наркотики.

Несмотря на реальное разнообразие в интересах достижения гарантированного уровня эффективности, следует стремиться к разумной стандартизации профилактических воздействий. Именно поэтому оцениваемые профилактические программы в содержательном плане должны соотноситься с базовой профилактической моделью, поддерживаемой Министерством образования и науки Российской Федерации. Базовая профилактическая модель построена с учетом отечественного и международного опыта профилактической деятельности. Базовая профилактическая модель задает те минимально необходимые параметры профилактической работы, которые должны быть реализованы далее на региональном (местном) уровне с учетом его специфики и даже на уровне отдельных социальных групп. Оптимальной является реализация профилактической программы на уровне отдельной административной территории (местном уровне).

Преимущества такого подхода:

1. Сочетание федеральных и собственных ресурсов, которые могут быть использованы в профилактической деятельности, и возможность контроля за использованием ресурсов.
2. Реальная возможность координации усилий разных ведомств и структур, расположенных на данной территории.
3. Реальная поддержка местной общественности и формирование волонтерского движения на местном уровне.

Структура реализуемой на местном уровне профилактической программы должна включать Федеральный компонент (базовая модель Ми-

нистерства образования и науки Российской Федерации) и Региональный компонент. Региональный (местный) компонент, в свою очередь, включает опыт осуществленной профилактической работы (установки и ожидания), ведущуюся в регионе собственными силами профилактическую деятельность, потенциал специалистов, осуществляющих профилактическую деятельность, специфику региональных условий (климато-географических, демографических, социально-экономических, культурных).

Федеральный компонент строится в соответствии со следующими принципами:

- ▼ координация профилактической работы в регионе;
- ▼ системная и дифференцированная работа во всех сферах профилактической деятельности с охватом других значимых лиц;
- ▼ сочетание иницилирующих и поддерживающих интервенций;
- ▼ обучающие циклы («тренинг тренеров», «равные – равным»);
- ▼ саморазвитие и формирование актива во всех целевых группах;
- ▼ циклическое расширение охвата;
- ▼ оценка (мониторинг) ситуации с употреблением ПАВ и регулярная оценка (мониторинг) эффективности профилактической программы.

Координацию профилактической деятельности в регионах осуществляют Антинаркотические комиссии, при которых должны создаваться координационные группы (КГ), работающие по принципу команды. Профилактическая деятельность их основное занятие. Координационная группа работает как команда и придерживается общей идеологии, разделяемой всеми членами КГ. Для достижения взаимопонимания внутри команды желательно совместное прохождение подготовки или тренинга. КГ – «первый тренер» в регионе. Ею иницируется последующий «тренинг тренеров».

Базовая профилактическая модель охватывает все основные сферы профилактической деятельности: учебную, педагогическую, семейную, досуговую. Основу профилактической программы составляет обучающий модуль (программа минимум), включающий:

- ▼ информационный компонент;
- ▼ тренинговый компонент (1): формирование навыков оптимальных форм удовлетворения потребностей (ассертивность и коммуникативность);
- ▼ тренинговый компонент (2): формирование навыков совладания с неудовлетворенными потребностями; предоставление профессиональной педагогической, психокоррекционной и психотерапевтической помощи.

Профессионалы осуществляют подготовку кадров и иницирующие интервенции. Далее трансляция профилактических интервенций

может происходить с помощью самих участников профилактических программ под супервизией профессионалов. Это обеспечивает саморазвитие программы и циклическое расширение охвата.

Базовая модель позволяет осуществить сравнительный анализ и оценку эффективности профилактических программ, поскольку основана на отраслевом профилактическом стандарте для цикла профилактической деятельности.

Антинаркотическая профилактика это целостная, организуемая в рамках единой государственной Стратегии, Концепции и Программы система мер, которая реализуется государственными, муниципальными и общественными структурами, имеет свое содержание, этапы, динамику развития и определенный конечный результат. Формирование профилактики в таком ключе основано, прежде всего, на деятельностном подходе, фундаментальным положением которого является понимание профилактики как системной деятельности, включающей в себя комплекс работы, как отдельных специалистов, так и взаимодействие учреждений, ведомств и общественных организаций, направленные на конкретный результат. Деятельность по первичной профилактике злоупотребления психоактивными веществами (ПАВ) должна осуществляться комплексно в виде профилактических программ, реализуемых в регионе (административно-территориальном образовании).

Региональные программы первичной профилактики должны включать компоненты, эффективность которых доказана мировой и отечественной практикой:

1) мероприятия по снижению предложения ПАВ (проводятся преимущественно силовыми структурами);

2) мероприятия по снижению спроса на ПАВ (осуществляются специалистами по профилактике и подготовленным активом из числа самих участников программ);

3) ресурсно-информационная и организационно-методическая поддержка (осуществляется федеральной и региональной администрацией).

Если сосредоточиться лишь на таком входящем в компетенцию системы Министерства образования и науки Российской Федерации компоненте первичной профилактики, как «снижение спроса» на ПАВ, то очевидно, что для координации процесса реализации профилактической программы в регионе (административно-территориальной единице) целесообразно создание координационной группы, которая помимо специалистов системы министерства включает также специалистов иного профиля и работает по принципу единой команды.

Такое понимание профилактики, во-первых, диктует необходимость концентрации наиболее эффективных профилактических подходов в едином профилактическом пространстве региона, что невозможно без координации профилактических усилий на базе единых стандартных



требований и в рамках единой концепции, в качестве которой может рассматриваться «Концепция профилактики употребления психоактивных веществ в образовательной среде» Министерства образования и науки Российской Федерации.

Во-вторых, это ставит перед каждым участником профилактической работы специфические задачи, от успешного комплексного решения которых зависит результат всей профилактической деятельности в целом. Объединение усилий специалистов различного профиля, их взаимодействие в региональной программе профилактики, в свою очередь, делает необходимой разработку стандартных требований к такой деятельности с учетом специфики различных компонентов профилактической деятельности и типа целевых групп.

Таким образом, адекватное осуществление профилактических программ становится возможным лишь на основе определенного профилактического стандарта как минимума мер и параметров, которые должны качественно обеспечить деятельность по профилактике злоупотребления ПАВ среди несовершеннолетних.

Основное назначение стандартов состоит в такой организации отношений и деятельности людей, которая направлена на производство продукции (или результата) с определенными свойствами и качествами, удовлетворяющими потребностям общества. Стандартизация (нормирование деятельности и ее результатов) является объективно необходимой деятельностью по упорядочению практики ее систематизации в соответствии с исторически изменяющимися потребностями общества.

Законодательно-нормативной базой стандарта является Закон РФ «ОБ ОБРАЗОВАНИИ» (Раздел 1, Статьи 7, 8) и «Стандарты общего образования».

**Определение.** Под отраслевым стандартом первичной профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде понимается система основных (нормативно заданных) форм деятельности, направленная на достижение в оптимальной степени упорядочения профилактической деятельности в образовательной среде путем разработки и установления требований, норм, правил, характеристик условий, технологий, работ, услуг, применяемых в профилактических целях.

Нормы и требования, установленные стандартом, принимаются как обязательные при оценке качества профилактической деятельности.

Стандарт – нормативный документ, который должен быть утвержден региональным органом образования или иными законодательными уполномоченными органами.

Профилактический стандарт – это не программа профилактики, а обязательный минимум содержания профилактических программ (про-

филактических воздействий и их результатов), реализуемых в образовательной среде.

Предполагается, что при отсутствии в уже реализуемых программах соответствующих компонентов они должны быть дополнены ими.

**Область применения стандарта:** «образовательная среда», включающая в себя не только учреждения и структуры системы образования, но и все сферы жизнедеятельности несовершеннолетнего учащегося, где происходит его обучение и воспитание. Стандарт в итоге направлен на создание системы первичной профилактики злоупотребления ПАВ в образовательной среде в отдельном регионе или административной территории.

**Цель стандарта:** регламентация деятельности по осуществлению первичной профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде и реализации соответствующих профилактических программ.

Стандарт позволяет решать следующие **задачи:**

- ▼ определить субъекты и объекты (целевые группы) профилактической деятельности;
- ▼ определить набор профилактических мероприятий, позволяющий добиться гарантированных результатов комплексной профилактической деятельности;
- ▼ определить обязательные элементы профилактической деятельности, поддерживаемые государством (федеральный компонент), и вариативные элементы (региональный компонент);
- ▼ определить инструменты и критерии, позволяющие оценить результаты профилактической антинаркотической деятельности.

Данный подход рассматривает профилактику злоупотребления ПАВ в контексте создания особой специально организованной сферы региона (административной территории), имеющей свое содержание, свои структуры, своих специалистов, собственную динамику становления и развития. Все это достижимо на основе четких представлений об обязательных минимумах (организационных структур, специалистов, объемов воздействий и результатов), содержащихся в стандартах.

**Основными объектами стандартизации являются:** содержание, нормативные структуры и результаты профилактических работ, входящих в систему профилактической деятельности на региональном уровне.

Основными целевыми группами, в отношении которых осуществляются профилактические воздействия, являются несовершеннолетние учащиеся, педагогические работники, члены семей несовершеннолетних и другие значимые лица несовершеннолетних.

**Основными субъектами стандартизации** являются органы исполнительной власти (системы образования) и специалисты, участвующие в образовательной и воспитательной деятельности.

Существенная часть профилактической работы, предусмотренной стандартами, входит в функциональные обязанности педагогических работников (заместитель директора по воспитательной работе, психолог, социальный педагог, педагог-предметник, классный руководитель).

Обучение профилактической деятельности рассматривается в рамках психологической подготовки педагогов и должно реализовываться как через систему повышения квалификации и профессиональной переподготовки, так и через специальное обучение.

Из работников системы образования предусматривается подготовка специалистов, занимающихся исключительно профилактической деятельностью (такого рода квалифицированные специалисты в стандарте обозначаются как превентологи). Предусматривается также участие в профилактической деятельности в качестве ее субъектов актива из числа самих участников профилактических программ.

Некоторые виды профилактической деятельности реализуются работниками сферы образования совместно со специалистами иного профиля (медицинскими работниками, специалистами по досугу, по СМИ и т.д.).

Отдельная проблема – мотивирование участников профилактической деятельности. Стимуляция участников осуществляется из региональных и местных источников, участвующих в образовательной и воспитательной деятельности.

**Основные ожидаемые результаты** выполнения стандарта заключаются в развитии личности учащегося, формировании позитивной аутоидентификации, ценностных ориентации и установок, исключающих употребление наркотиков и минимизирующих прием других ПАВ, усвоении основных жизненных навыков, необходимых для успешной самореализации и противостояния возможному давлению со стороны потребителей ПАВ, а также в реальном оздоровлении социального окружения учащегося.

Другой важный результат – формирование системы профилактической деятельности и команд, осуществляющих ее в регионе (административной территории).

#### **Функции профилактического стандарта**

*Функция формирования единого профилактического пространства.* В связи с многообразием реализуемых профилактических программ в образовательной среде на территории Российской Федерации необходимо создание механизма регулирования, призванного систематизировать данный процесс. Эту стабилизирующую и регламентирующую роль должны сыграть стандарты профилактической деятельности. Не ограничивая развитие социальных инициатив в области профилактики по их вариативности и масштабу, профилактический стандарт фикс-

сирует минимально-необходимый объем и уровень функционирования системы профилактической деятельности в учреждениях образования.

*Функция обеспечения качества первичной профилактической деятельности.* Стандарт профилактической работы призван фиксировать необходимый для достижения результатов объем содержания профилактической работы и задавать нижнюю допустимую границу качества и уровня его реализации. Введение стандарта профилактической деятельности позволит ставить вопрос о гарантированном достижении целей первичной профилактики злоупотребления психоактивными веществами среди несовершеннолетних.

*Функция управления.* Реализация этой функции связана с формированием системы контроля и оценивания качества проводимых профилактических мероприятий в образовательной среде на основе использования системы объективных измерителей. Получение достоверной информации о реальной профилактической деятельности в учреждениях образования создаст условия для принятия обоснованных управленческих решений, адресованных всем участникам профилактического процесса.

*Критериально-оценочная функция.* Вытекает из сущности стандарта как норматива, на который ориентируется система профилактической деятельности в образовательной среде. Позволяет дать оценку эффективности и провести экспертизу профилактических программ.

Основные направления профилактической деятельности, предусмотренные государственным стандартом:

- ▼ просвещение;
- ▼ организация социального партнерства
- ▼ социокультурное проектирование;
- ▼ образовательная деятельность (включая дистанционные формы);
- ▼ организационно-управленческая деятельность в системе профилактики;
- ▼ психологическая помощь и поддержка;
- ▼ волонтерская деятельность;
- ▼ индивидуальная консультационная и коррекционная работа.

Структура стандарта включает в себя описание:

- 1) основных профилактических воздействий для каждой основной целевой группы;
- 2) субъектов, осуществляющих профилактические воздействия;
- 3) средств профилактических воздействий;
- 4) основных результатов профилактических воздействий,
- 5) инструментов для оценки полученных результатов и ориентировочных критериев, которым должны соответствовать успешные результаты.

Стандарт содержит технологичные и воспроизводимые воздействия, ведущие к предсказуемым результатам, поддающимся измерению с помощью оценочных инструментов.

**Обязательный и вариативный компоненты.** Обязательный компонент определяет единые минимальные требования и условия, обеспечивающие качество профилактической деятельности в образовательной среде: определение минимального стандартного набора профилактических и реабилитационных мероприятий и в соответствии с требуемым объемом профилактических воздействий выделение соответствующих ресурсов, координация, оценка и контроль профилактической деятельности в образовательной среде в пределах административной территории.

Вариативный компонент определяется самими субъектами профилактической деятельности и отражает специфику профилактической деятельности в образовательной среде с учетом региональных условий. В региональный компонент стандарта включаются профилактические инструменты, прошедшие достаточную проверку практикой.

Цикл профилактических воздействий, предусмотренных государственным стандартом, осуществляется на протяжении учебного года для всех целевых групп, включенных в профилактические программы. При этом с учетом возможностей субъектов профилактического процесса осуществляется ежегодное расширение охвата основных целевых групп. Профилактическая деятельность не ограничивается пределами единственного профилактического цикла.

Как уже упоминалось, стандартизации подлежат программно-организованная профилактическая деятельность в отношении четырех основных целевых групп.

1. Учащиеся.
2. Педагоги и специалисты учреждений образования.
3. Родители и члены семей учащихся.
4. Другие значимые (досуговые) лица учащихся.

### **1. ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА – УЧАЩИЕСЯ**

Стандарт первичной профилактической работы с целевой группой «учащиеся» состоит из следующего комплекса задач:

- ▼ формирование знаний, отношений и установок через просветительскую деятельность;
- ▼ лекции, семинары, специальные вставки в учебные дисциплины;
- ▼ выработка психологических умений и жизненных навыков через тренинговые занятия;
- ▼ определение степени вовлеченности в проблему злоупотребления ПАВ через проведение скрининговых мероприятий;

- ▼ дифференциация и санация контингента через индивидуальное консультирование, направление к специалистам, индивидуальную коррекцию и психолого-педагогическое сопровождение;
- ▼ волонтерская деятельность участников в профилактической программе через формирование актива, его подготовку и стимуляцию;
- ▼ мониторинг и оценка эффективности программной профилактической деятельности.

По каждому направлению деятельности стандарт определяет состав исполнителей, основные цели (тип воздействия), способы реализации (инструменты вмешательства), предполагаемые результаты воздействия, критерии и инструменты оценки достигнутых результатов.

В стандарт включаются следующие компоненты.

### **1.1. Просветительская деятельность**

#### 1.1.1. Тип воздействия:

- а) формирование общих знаний, отношений и установок (о самих себе, об окружающих);
- б) формирование специальных знаний, отношений и установок (о ПАВ).

#### 1.1.2. Инструмент воздействия:

а) специальные лекции и семинары – 6 час, предметные занятия по учебным дисциплинам (специальные вставки в гуманитарные дисциплины) – не менее 12 занятий. Субъект воздействия – подготовленный актив из числа участников программы, педагоги, психологи, социальные педагоги, педагоги-предметники.

б) специальные семинары — 4 час, предметные занятия по учебным дисциплинам (специальные вставки) – не менее 8 занятий. Субъект воздействия: подготовленный актив из числа участников программы, психологи, медицинские работники, педагоги-предметники.

#### 1.1.3. Результат воздействия:

- а) знания о личностной идентичности, собственных потребностях и потребностях других значимых лиц (ДЗЛ);
- б) знания о ПАВ. Нейтральное отношение или отрицательное отношение к ПАВ.

#### 1.4. Инструмент оценки воздействия – анкета.

### **1.2. Тренинговые занятия**

#### 1.2.1. Тип воздействия:

- а) тренинг ассертивности;
- б) коммуникативный тренинг;
- в) тренинг психической саморегуляции;
- г) тренинг отказа от предложения употребить ПАВ.

#### 1.2.2. Инструмент и субъект воздействия:

а) практические занятия – 4 час. Субъект воздействия – психологи, подготовленный актив из числа участников программы;

б) практические занятия – 2 час. Субъект воздействия – подготовленный актив из числа участников программы, психологи, актив.

1.2.3. Результат воздействия:

а) способность оптимальным путем удовлетворять собственные потребности и преодолевать препятствия;

б) тренинг решения проблем;

в) способность успешно решать возникающие проблемы;

г) способность контролировать свое поведение;

д) способность противостоять внешнему давлению.

1.2.4. Инструмент оценки воздействия:

а) наблюдение за поведением;

б) специальные тесты.

### **1.3. Определение степени вовлеченности контингента в проблему**

1.3.1. Тип воздействия:

а) обследование целевой группы;

б) дифференциация и санация контингента, консультирование, коррекция и организация и психолого-педагогическое сопровождение потоков помощи.

1.3.2. Проведение скрининга:

а) анкетирование по проблемам курения, алкоголя, наркотиков;

б) тестирование на наркотики (может осуществляться по инициативе родителя или другого законного представителя учащегося).

Субъекты воздействия:

а) превентологи, психологи, медицинские работники;

б) психологи во взаимодействии с медицинскими работниками, специалисты-наркологи.

1.3.3. Результат воздействия

а) выявление групп повышенного риска, проблемных потребителей, больных и лиц, нуждающихся в помощи;

б) наличие учтенного контингента, которому оказана помощь.

1.3.4. Инструмент оценки воздействия – анкета.

### **1.4. Формирование актива и волонтерская деятельность**

1.4.1. Тип воздействия — выявление, формирование и подготовка актива. Обучение профилактическим воздействиям и стимуляция работы.

1.4.2. Инструмент воздействия – участие во всех вышеуказанных практических занятиях – 36 час. Субъект воздействия – превентологи, психологи, педагоги.

1.4.3. Результат воздействия – наличие актива из числа успешных участников программы, способных участвовать в профилактических воздействиях.

1.4.4. Инструмент оценки воздействия:

- а) участие актива в профилактической работе;
- б) фокус-группа.

### **1.5. Мониторинг программной профилактической деятельности**

1.5.1. Тип воздействия — мониторинг ситуации и оценка эффективности программ профилактической деятельности.

1.5.2. Инструмент воздействия — анкетирование участников профилактической программы. Субъект воздействия – педагоги, психологи, подготовленный актив из числа участников программы, во взаимодействии с медицинскими работниками.

1.5.3. Результат воздействия – наличие сведений о ситуации с употреблением ПАВ в целевой группе и овладении содержанием профилактической программы.

1.5.4. Инструмент оценки воздействия – анкета.

## **2. ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА – ПЕДАГОГИ И СПЕЦИАЛИСТЫ УЧРЕЖДЕНИЙ ОБРАЗОВАНИЯ**

Стандарт первичной профилактической работы с целевой группой «педагоги и специалисты учреждений образования» состоит из следующего комплекса задач:

1. Просвещение. Целями данной деятельности являются: формирование компетентности у педагогов и специалистов по вопросам профилактики злоупотребления ПАВ детьми и молодежью, формирование у них позиции активных соучастников профилактических программ. Обучение первичным навыкам консультирования подростков, родителей и других значимых лиц. Формирование знаний о современных прецедентах и технологиях профилактической работы.

2. Формирование технологического потенциала профилактической деятельности в образовательной среде (формирование методического обеспечения профилактических работ в образовательном учреждении). Данный вид деятельности обеспечивает формирование методического и технологического комплекса в образовательном учреждении. Данный потенциал имеет две составляющих. Первая обеспечивает проведение профилактической работы с учащимися в рамках предметно-тематических уроков (история, литература, биология, ОБЖ и др.). Вторая позволяет проводить профилактическую работу во внеурочное время с учащимися, родителями, другими значимыми лицами. В рамках данной деятельности педагоги могут освоить как уже известные в практике технологии, так и осуществить их модернизацию или разработать свои собственные, адекватные в условиях образовательного процесса.

3. Разработка комплексной проектно организованной программы профилактической деятельности в образовательной среде (образовательном учреждении). Целью данной деятельности является построение



ние и реализация комплексной проектно организованной программы профилактической деятельности. Данная программа является составной частью воспитательной программы образовательного учреждения и ориентирована на реализацию культурного потенциала в профилактической работе, формирование актива и создание безопасной среды на основе социального партнерства образовательного учреждения с субъектами социокультурной сферы региона. Осуществляется формирование системы позитивных ценностных и целевых ориентиров в профессиональной общности. Программа строится на основе ценностного самоопределения ее участников. Единицей программы является проект, решающий конкретную задачу в рамках профилактической работы.

4. Формирование условий развития профессионального потенциала для решения задач профилактики. Основной задачей данной деятельности является подготовка специалистов образовательного учреждения, владеющих минимальным арсеналом профилактической работы и включающих профилактику как одну из центральных задач в рамках своей педагогической деятельности. Решение этой задачи свято с изменением установок – профилактическая работа осознается как необходимый составной компонент профессиональной педагогической деятельности. На этой основе педагоги и специалисты модифицируют собственную профессиональную позицию, формируют цели и задачи профилактической деятельности в изменяющихся социокультурных условиях. В рамках данного направления работы одной из важных задач является освоение технологий проведения индивидуальной и групповой профилактической работы.

5. Мониторинг ситуации и мониторинг реализации профилактических мероприятий. Целью данной деятельности является анализ левых групп, факторов риска в социальном окружении и характеристика образовательной среды, – на основе которого формируются программы профилактической работы и анализ результатов и хода реализации профилактической работы, на основе которого вносятся изменения и добавления в программу профилактической работы образовательного учреждения.

По каждому направлению деятельности определен состав исполнителей, основные цели (тип вмешательства), способы реализации (инструменты вмешательства), предполагаемые результаты воздействия, критерии и инструменты оценки достигнутых результатов.

В стандарт включаются следующие воздействия.

### **2.1. Просвещение**

#### **2.1 1. Тип воздействия:**

а) консультирование педагогов и специалистов по вопросам индивидуальной работы с подростками, родителями, ДЗЛ;

б) изучение современных эффективных технологий профилактической работы.

2.1.2. Инструмент воздействия:

а) психологическая мастерская. Лекция. УМК: «Лекции, семинары и тренинги по профилактике злоупотребления ПАВ в образовательной среде» (2 мастерские по 3 часа).

б) семинар с использованием интерактивных форм (2 семинара по 3 часа).

УМК: методическое пособие «Основы групповой работы»;

Методическое пособие «Современные информационные технологии при организации профилактической работы»;

«Программы дистанционного образования для учреждений профессионального образования по вопросам профилактики злоупотребления психоактивными веществами среди несовершеннолетних и молодежи».

Субъекты воздействия – психологи образовательного учреждения, специалисты центров и кабинетов по профилактике, подготовленный актив участников профилактической программы.

2.1.3. Результат воздействия:

а) знание о процессе консультирования подростков, родителей и ДЗЛ по вопросам профилактики ПАВ;

б) знание о современных прецедентах и технологиях профилактической работы.

2.1.4. Инструмент оценки воздействия:

а) анкета (опросник);

б) тестовая оценка знаний.

## **2.2. Формирование технологического потенциала профилактической деятельности в образовательной среде**

2.2.1. Тип воздействия:

а) разработка профилактического мероприятия в рамках учебного предмета;

б) освоение интерактивных форм работы с учащимися, родителями, ДЗЛ.

2.2.2. Инструмент воздействия:

а) методический семинар – 2 часа. УМК: «Интерактивные психолого-педагогические технологии ведения профилактической работы в образовательном учреждении»;

б) методический семинар по разработке мероприятий с учащимися, родителями, ДЗЛ по формированию позиции и базовых знаний. УМК: Методическое пособие «Профилактика злоупотребления ПАВ в детской и молодежной среде. Молодежные субкультуры». Методическое пособие «Профилактика злоупотребления ПАВ в семье».

Субъекты воздействия – специалисты Центров и Кабинетов по профилактике, психологи и педагоги образовательного учреждения, мето-

дисты Центров и Кабинетов по профилактике, подготовленный актив участников профилактической программы.

2.2.3. Результат воздействия:

а) методика профилактической работы в структуре предметного урока;

б) сценарии мероприятий с учащимися, родителями, ДЗЛ по формированию позиции и базовых знаний по проблеме профилактики.

2.2.4. Инструмент оценки воздействия:

а) заключение методической службы (кураторов профилактической программы в регионе). УМК: Методическая разработка «Технологии экспертизы профилактических антинаркотических программ»;

б) заключение методической службы (кураторов профилактической программы в регионе). УМК: Методическая разработка «Технологии экспертной деятельности в образовании».

### **2.3. Разработка комплексной проектно-организованной программы профилактической деятельности в образовательной среде (образовательном учреждении)**

2.3.1. Тип воздействия:

а) проектирование социального партнерства;

б) проектирование социально-значимого культурного проекта;

в) разработка раздела воспитательной программы образовательного учреждения по первичной профилактике злоупотребления ПАВ.

2.3.2. Инструмент воздействия:

а) проектный семинар в форме позиционного анализа – 3 часа. УМК: Методическая разработка «Технологии проведения дискуссий и позиционного анализа в образовательном учреждении»;

б) педагогический совет – 2 часа. Работа методического объединения образовательного учреждения в рамках программы воспитательной работы – 10 часов. УМК: Методическая разработка «Проектирование социального партнерства».

Субъекты реализации воздействия – специалисты и методисты Центров и Кабинетов по профилактике, психологи и педагоги образовательного учреждения, подготовленный актив участников профилактической программы.

2.3.3. Результат воздействия:

а) программа совместной деятельности с одним из субъектов региона;

б) культурно образовательный проект. Сформировавшаяся система позитивных ценностных и целевых ориентиров в профессиональной общности;

в) нормативное оформление профилактических мероприятий на уровне образовательного учреждения.

2.3.4. Инструмент оценки воздействия:

- а) управленческая экспертиза. Анкета для социального партнера;
- б) экспертиза систем обеспечения проекта и анализ результатов его реализации;
- в) участие в работе. Фокус-группа;
- г) экспертиза воспитательных программ образовательного учреждения.

#### **2.4. Формирование условий развития профессионального потенциала для решения задач профилактики**

##### 2.4.1. Тип воздействия:

- а) изменение установок и выработка профессиональной позиции к проблеме профилактики. Формирование профессиональных целей и задач профилактической деятельности в изменяющихся социокультурных условиях;
- б) освоение технологий проведения индивидуальной профилактической работы (индивидуальная профилактическая беседа);
- в) освоение технологий организации групповой работы (групповая дискуссия) по вопросам профилактики;
- г) освоение психологических технологий.

##### 2.4.2. Инструмент воздействия:

- а) круглый стол –1 час (в рамках плановых мероприятий). Разработка концепции и программы профилактической работы в образовательном учреждении;
- б) методический семинар. Мастер-классы – 1 час;
- в) методический семинар – 1 час;
- г) тренинговая работа – 10 часов:
  - ▼ тренинг ассертивности;
  - ▼ тренинг профессионального общения;
  - ▼ тренинг психической саморегуляции;
  - ▼ коррекция «синдрома эмоционального выгорания»;
  - ▼ тренинг отказа от предложения употребить ПАВ.

УМК: методическое пособие «Технология организации и проведения тренинга ассертивности в детской и молодежной среде».

Субъекты воздействия: специалисты и методисты Центров и Кабинетов по профилактике, психологи и педагоги образовательного учреждения, подготовленный актив участников профилактической программы во взаимодействии с медицинскими работниками.

##### 2.4.3. Результат воздействия:

- а) концепция и программа, определяющая цели и задачи профилактической работы в образовательной среде;
- б) знание структуры профилактической беседы и особенностей ее проведения с подростками и родителями;
- в) знание основных этапов, задач и способов их достижения в рамках групповой дискуссии;

г) способность обучать учащихся оптимальным путям удовлетворения собственных потребностей и решения возникающих проблем личности, группы, коллектива.

2.4.4. Инструмент оценки воздействия:

- а) анализ реалистичности и реализуемости целей и задач (управленческая экспертиза);
- б) анкета;
- в) специальный тест;
- г) фокус-группы.

### **2.5. Формирование актива и волонтерская деятельность**

2.5.1. Тип воздействия — выявление, формирование и подготовка актива. Обучение воздействиям и стимуляция работы.

2.5.2. Инструмент воздействия – участие во всех вышеуказанных практических занятиях – 40 час. Субъект воздействия – подготовленный актив из числа участников программы, психологи, педагоги.

2.5.3. Результат воздействия — наличие актива из числа успешных участников программы, способного участвовать в профилактических воздействиях.

2.5.4. Инструмент оценки воздействия:

- а) участие актива в профилактической работе;
- б) фокус-группа.

### **2.6. Мониторинг ситуации и мониторинг реализации профилактических мероприятий**

2.6.1. Тип воздействия – разработка и реализация программы мониторинга факторов риска, влияющих на злоупотребление ПАВ в образовательной среде.

2.6.2. Инструмент воздействия:

- а) фокус-группы — каждая по 1 часу;
- б) педагогический совет – 1 час.

УМК: методическое пособие «Технология организации и проведения фокус-групп»; методический сборник «Основы групповой работы».

Субъекты реализации воздействия – специалисты и методисты Центров и Кабинетов по профилактике, психологи и педагоги образовательного учреждения, подготовленный актив участников профилактической программы во взаимодействии с медицинскими работниками.

2.6.3. Результат воздействия – характеристика ситуации и эффективности профилактических мероприятий.

2.6.4. Инструмент оценки воздействия – экспертная оценка результатов мониторинга.

### 3. ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА – РОДИТЕЛИ И ЧЛЕНЫ СЕМЕЙ УЧАЩИХСЯ

Стандарт первичной профилактической работы с целевой группой «члены семей несовершеннолетних учащихся» состоит из следующего комплекса задач:

- ▼ формирование знаний, отношений и установок через предоставление неспецифической информации о семье и семейных взаимоотношениях;
- ▼ формирование знаний, отношений и установок через предоставление специфической информации о ПАВ и семейной патологии;
- ▼ тренинг родительских навыков;
- ▼ помощь проблемным семьям;
- ▼ формирование актива и вовлечение его в профилактическую деятельность.

По каждому направлению деятельности определен состав исполнителей, основные цели (тип вмешательства), способы реализации (инструменты вмешательства), предполагаемые результаты воздействия, критерии и инструменты оценки достигнутых результатов.

Важное правило – профилактическая работа с семьей должна быть дифференцирована в зависимости от степени вовлеченности несовершеннолетнего в проблему злоупотребления психоактивными веществами.

Профилактическая деятельность до столкновения ребенка с психоактивными веществами – первый уровень первичной антинаркотической профилактической работы. Формы организации:

- ▼ проведение бесед, чтение лекций специалистами в родительской аудитории (лекционно-информационная форма);
- ▼ семейное консультирование по воспитательным, психологическим проблемам развития и поведения ребенка (проблемно-ориентированная индивидуальная форма первичной профилактической помощи);
- ▼ организация родительских семинаров по проблемам семьи и антинаркотической профилактической работы;
- ▼ организация родителей, готовых участвовать в оказании социальной поддержки другим семьям, создание из действительно настроенных родителей групп родительской поддержки для «трудных» семей данной школы,
- ▼ документ планирования и отчетности: план профилактической антинаркотической (внутришкольной) работы для проведения семейного консультирования программы обучающего семинара;
- ▼ тренинг по особенностям семейного консультирования в программе антинаркотической профилактической помощи.

Второй уровень профилактической деятельности – предупреждение вовлечения в прием ПАВ детей из групп повышенного риска. Оптимальные формы для реализации такой работы:

- ▼ родительский семинар, тематика занятий которого ориентирована на овладение родителями положений о путях преодоления внутрисемейных проблем;
- ▼ организация родителей, готовых участвовать в оказании социальной поддержки другим семьям, создание из действенно настроенных родителей групп родительской поддержки для «трудных» семей;
- ▼ налаживание через работу групп родительской поддержки постоянных контактов с взрослыми членами дисфункциональных семей, выявление родителей с «риском» алкоголизации и наркотизации;
- ▼ организация через группы родительской поддержки социально-психологической помощи или консультирования по наркологическим проблемам у специалистов наркологической службы.

Третий уровень профилактической деятельности – поддержка семьи, когда ребенок начал употреблять ПАВ. Реализуется такое направление первичной профилактической и социально-профилактической помощи семье по следующим направлениям:

- ▼ организация и направление работы группы родительской поддержки для семей, в которых дети начали наркотизироваться;
- ▼ координация работы групп родительской поддержки со школьными медицинскими работниками при школьном медицинском кабинете, а также координация работы медицинских специалистов школы и школьного психолога, социального педагога со специалистами территориального центра социально-психологической поддержки и реабилитации, специалистами подразделений социальной профилактики.

Четвертый уровень профилактической деятельности – помощь семье, когда ребенок – член семьи – прошел лечение зависимости от психоактивных веществ и вернулся к обучению, находится на стадии реабилитации.

В профилактический стандарт включаются следующие воздействия.

### **3.1. Формирование неспецифических знаний, отношений и установок**

3.1.1. Тип воздействия – просвещение. Предоставление неспецифической информации членам семьи (знания в отношении детей, себя, о семейных отношениях, семейных мифах и стереотипах).

3.1.2. Инструмент воздействия – чтение лекций по проблемам современной семьи в родительской аудитории – родительские собрания (лекционно-информационная форма).

Субъекты воздействия – педагоги (классные руководители), школьные психологи, специалисты-превентологи, подготовленный актив участников профилактической программы.

3.1.3. Результаты воздействия – повышение уровня воспитательного семейного потенциала в целях формирования у детей в семье позитивного ценностного отношения к жизни и в решении возникающих личностных проблем.

3.1.4. Инструменты оценки воздействия – документы планирования и отчетности: планы социально-профилактической и антинаркотической профилактической работы образовательного учреждения, учет работы специалистов.

### **3.2. Формирование специфических знаний, отношений и установок**

3.2.1. Тип воздействия – предоставление специфической информации (специальные сведения о ПАВ, семейной патологии, конфликтных, дисфункциональных, асоциальных семьях и их проблемах).

3.2.2. Инструмент воздействия – создание при образовательном учреждении организационных форм и структур, обеспечивающих семейное консультирование по воспитательным, психологическим проблемам развития и поведения ребенка (проблемно-ориентированная индивидуальная форма первичной профилактической помощи).

Субъекты воздействия: педагоги (классные руководители), школьные психологи, подготовленный актив участников профилактической программы во взаимодействии с медицинскими работниками.

3.2.3. Результаты воздействия:

- а) знания о ПАВ, ранних признаках употребления;
- б) знания о собственных семейных проблемах, о проблемах конфликтных, дисфункциональных, асоциальных семей. Выявление и учет «трудных» семей, нуждающихся в профилактической помощи и в социально-психологической поддержке;
- в) организация и сопровождение индивидуальных форм семейного консультирования.

3.2.4. Инструменты оценки воздействия – документы планирования и отчетности: планы социально-профилактической и антинаркотической профилактической работы образовательного учреждения, учет работы специалистов.

### **3.3. Волонтерская деятельность**

3.3.1. Тип воздействия формирование актива родителей.

3.3.2. Инструмент воздействия:



а) организация и проведение родительских семинаров по проблемам семьи как формы целенаправленной работы по формированию групп поддержки среди социально ориентированных и личностно активных родителей, членов родительского комитета образовательного учреждения;

б) организация родителей, готовых участвовать в оказании социальной поддержки другим семьям, создание и обеспечение деятельности групп «родительской поддержки» для «трудных» семей данного образовательного учреждения;

в) организация действующих по специальным программам обучающих семинаров-тренингов для групп «родительской поддержки» в рамках внутришкольной социальной и антинаркотической профилактической помощи.

Субъекты воздействия – заместитель директора образовательного учреждения по воспитательной работе, школьные психологи, социальные педагоги, специалисты-превентологи, подготовленный актив участников профилактической программы.

3.3.3. Результаты воздействия – формирование актива, групп «родительской поддержки», способных участвовать в социальных воздействиях.

3.3.4. Инструменты оценки воздействия:

а) документы планирования и отчетности;

б) анкета.

УМК: Методическое пособие «Организация профилактической антинаркотической работы с семьей».

#### **4. ЦЕЛЕВАЯ ГРУППА – ДРУГИЕ ЗНАЧИМЫЕ (ДОСУГОВЫЕ) ЛИЦА УЧАЩИХСЯ**

Стандарт первичной профилактической работы с целевой группой «другие значимые лица учащихся» состоит из следующего комплекса задач:

- ▼ просвещение;
- ▼ реализация потенциала неспецифической досуговой деятельности;
- ▼ реализация потенциала специфической досуговой деятельности;
- ▼ развитие просоциальных подростково-молодежных движений;
- ▼ волонтерское движение;
- ▼ контроль информационной среды досуга подростков и молодежи;
- ▼ внедрение профилактических воздействий в информационное пространство региона;
- ▼ работа с неформальными объединениями и неорганизованным подростково-молодежным контингентом.

По каждому направлению деятельности определен состав исполнителей, основные цели (тип вмешательства), способы реализации (инструменты вмешательства), предполагаемые результаты воздействия, критерии и инструменты оценки достигнутых результатов.

В стандарт включаются следующие воздействия.

#### **4.1. Просвещение**

4.1.1. Тип воздействия – установление контакта, консультирование и мотивирование для совместной работы лидеров подростково-молодежной среды.

4.1.2. Инструмент воздействия – психологическая мастерская. Проблемный семинар. Проблемная лекция.

Субъект воздействия: психологи, подготовленный актив из числа участников программы во взаимодействии со специалистами и членами молодежных организаций.

4.1.3. Результат воздействия – знания о задачах, принципах и технологиях ведения профилактической работы среди сверстников.

4.1.4. Инструмент оценки воздействия – анкетирование, тестирование.

#### **4.2. Реализация потенциала неспецифической досуговой деятельности**

4.2.1. Тип воздействия – программы творческой и досуговой деятельности.

4.2.2. Инструмент воздействия – акции, фестивали, клубные формы, технологии КТД, хобби, организованный отдых.

Субъект воздействия: психологи, подготовленный актив из числа участников программы во взаимодействии со специалистами и членами молодежных организаций, специалистами по творческим видам деятельности, специалистами по досугов.

4.2.3. Результат воздействия – увеличение числа несовершеннолетних, включенных в программы творческой и досуговой активности.

4.2.4. Инструмент оценки воздействия – статистические данные.

#### **4.3. Реализация потенциала специфической досуговой деятельности**

4.3.1. Тип воздействия – программы специфической активности с элементами формирования отношения к потреблению ПАВ.

4.3.2. Инструмент воздействия – спортивные соревнования, походы, путешествия, инициационные практики.

Субъект воздействия: психологи, педагоги, подготовленный актив из числа участников программы во взаимодействии со специалистами и членами молодежных организаций, специалистами по творческим видам деятельности, специалистами по спорту и туризму.

4.3.3. Результат воздействия – увеличение числа несовершеннолетних, включенных в программы.

4.3.4. Инструмент оценки воздействия – статистические данные.

#### **4.4. Развитие просоциальных подростково-молодежных движений**

4.4.1. Тип воздействия – организация подростково-молодежных движений (объединений) просоциальной направленности.

4.4.2. Инструмент воздействия – расширение существующих и создание новых организаций (объединений).

Субъект воздействия: психологи, подготовленный актив из числа участников программы во взаимодействии со специалистами и членами молодежных организаций, волонтерами.

4.4.3. Результат воздействия – увеличение числа несовершеннолетних, включенных в программы.

4.4.4. Инструмент оценки воздействия – статистические данные.

#### **4.5. Волонтерское движение**

4.5.1. Тип воздействия – организация волонтерского антинаркотического движения.

4.5.2. Инструмент воздействия:

а) расширение существующих и создание новых волонтерских организаций, реализация программ «равный – равному»;

б) выявление и мотивирование волонтеров по вопросам ведения профилактической работы среди сверстников;

в) семинар по изучению современных технологий ведения профилактической работы среди сверстников;

г) тренинг по овладению современными технологиями ведения профилактической работы среди сверстников.

Субъект воздействия: превентологи, психологи, подготовленный актив из числа участников программы во взаимодействии со специалистами и членами молодежных организаций, волонтерами.

4.5.3. Результат воздействия – увеличение числа волонтеров, ведущих профилактическую работу в подростково-молодежной среде.

4.5.4. Инструменты оценки воздействия – статистические данные. УМК: Методическое пособие «Ровесник – ровеснику».

## **II. ОЦЕНКА ПРОГРАММ ПРОФИЛАКТИКИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЯ ПАВ НА ОСНОВЕ ИХ СТАНДАРТИЗАЦИИ**

### **Методология оценки**

Оценка и мониторинг профилактической программы является ее важнейшим компонентом, особенно на этапе организации профилактической деятельности в регионе. За рубежом не принято серьезно рассматривать проекты профилактических программ, где детально не прописан механизм оценки их эффективности.

Механизм, инструменты, исполнители оценки эффективности должны быть отдельно и четко прописаны в программе. Для эффективной деятельности по оценке и мониторингу программ первичной профилактики зависимости от ПАВ целесообразно создать специальную группу экспертов. Оценочное исследование проводится как независимыми экспертами – оценщиками, так и самими исполнителями проекта.

Поэтому для оценки эффективности профилактических программ и организации их мониторинга используется система показателей, включающая:

- ▼ оценку ситуации с употреблением ПАВ в территории, где реализуется программа;
- ▼ оценку непосредственных результатов профилактических вмешательств;
- ▼ оценку среднесрочных и долгосрочных результатов.

При этом используются как качественные, так и количественные методы оценки.

Оценка эффективности профилактической программы не одномоментное мероприятие, а процесс.

Основные стадии оценочного процесса.

Стадия 0. Экспертиза профилактических проектов.

Стадия 1. Оценка на стадии планирования профилактической программы.

Стадия 2. Оценка в ходе процесса реализации профилактической программы. Как минимум, используются две точки для проведения оценки – формативная оценка в начале программы и срединная оценка в середине программы.

Стадия 3. Оценка результата профилактической программы. Включает форму, сообщение результатов оценки и рекомендации по развитию и тиражированию программы.

Основные оцениваемые позиции:

1. Формулировка явления, которому будет адресовано вмешательство.
2. Концептуальная основа.
3. Цели и задачи.
4. Объект – целевая (целевые) группа (группы).
5. Сферы вмешательства.
6. Методы.
7. Дифференциация вмешательств.
8. Квалификация и опыт исполнителей.
9. Ресурсы.
10. Планирование оценки.

Особое внимание уделяется масштабности и возможности воспроизводить вмешательство, наличие механизма саморазвития и дальнейшей трансляции программы с циклическим расширением охвата.

Тем не менее, оценка ситуации включает в себя следующие составляющие.

1. Определение распространенности потребления ПАВ:

- ▼ количественные методы анализа наркологической ситуации, использующие непрямые социальные, медицинские и другие показатели;
- ▼ качественные методы, использующие структурированное интервью и фокус-группу специалистов, имеющих отношение к этим проблемам, и дифференцированных групп населения;
- ▼ анонимное анкетирование организованных групп населения, в первую очередь учащихся общеобразовательных учреждений.

2. Определение доступности ПАВ.

3. Изучение отношения несовершеннолетних и молодежи к употреблению ПАВ.

4. Изучение отношения, норм, традиции и поведения взрослых в связи с проблемами злоупотребления ПАВ.

5. Уровень знаний в отношении ПАВ.

6. Степень и характер вовлеченности населения в деятельность по профилактике злоупотребления ПАВ.

7. Уровень развития ресурсных сетей, поддерживающих профилактические мероприятия.

Оценка ситуации производится до начала цикла профилактического вмешательства и после его завершения.

Качественные методы оценки ситуации: фокус-группа, структурированное интервью, анкета (опросник), оценочные шкалы, тесты, вмешательствами, так и отражающих развитие ситуации с употреблением ПАВ. Осуществляется повторно по ходу осуществления проекта. Объектом мониторинга может быть основная целевая группа (несовершеннолетние), дополнительные целевые группы, система учреждений, отдельный регион.

Для оценки каждой программы первичной профилактики, помимо оценки ситуации с употреблением ПАВ на местном уровне (уровне отдельного административно-территориального образования), рекомендуется применять систему показателей непосредственной эффективности профилактической антинаркотической работы (основные профилактические воздействия в соответствии со Стандартами профилактической работы) в основных целевых группах, на основных стадиях реализации профилактических программ (7 показателей x 4 целевых группы x 3 замера).

Показатель 1. Оценка рисков формирования дэвиантного и аддиктивного поведения (анкета).

Показатель 2. Оценка знаний относительно собственных потребностей и возможностей их удовлетворения (анкета).

Показатель 3. Оценка степени вовлеченности в проблему употребления ПАВ (анкета).

Показатель 4. Оценка коммуникативных навыков (тест).

Показатель 5. Оценка навыков решения проблем (тест).

Показатель 6. Оценка навыков психической саморегуляции (тест).

Показатель 7. Оценка готовности добровольного участия в последующем развитии профилактической программы (анкета).

Показатели измеряются в основных целевых группах профилактической работы: 1) учащиеся; 2) педагогические работники; 3) родители учащихся; 4) другие значимые (досуговые) лица учащихся.

Все показатели измеряются трехкратно для цикла профилактических мероприятий каждой программы первичной профилактики: до начала профилактических воздействий, в середине профилактической программы, после завершения цикла профилактических мероприятий программы.

Показатели измеряются в условных баллах и заносятся в паспорт профилактической программы.

Всесторонний анализ основывается на сравнении данных, полученных до и после вмешательства (профилактических мероприятий). Базовая оценка служит в качестве описания положения дел, до вмешательства, с которым сравниваются результаты, полученные после осуществления проекта. Сбор данных после реализации проекта рекомендуется осуществлять с использованием второй независимой выборки, сравнимой с группой населения, анализируемой до вмешательства.

Сравниваться должны следующие ключевые группы переменных:

а) обязательства и вовлеченность местных жителей в деятельность по профилактике злоупотребления ПАВ среди молодежи (поддержка на местном уровне);

б) уровень развития сетей (связанных между собой организаций и структур), поддерживающих профилактические мероприятия;

в) отношение, нормы/традиции и поведение взрослых членов общества в связи с проблемами злоупотребления ПАВ;

г) уровень знаний в отношении ПАВ;

д) доступность ПАВ;

е) распространенность потребления ПАВ;

ж) отношение к употреблению ПАВ.

На стадии, предшествующей вмешательству, вся эта информация будет способствовать пониманию той обстановки, в которой осуществляются профилактические мероприятия.

Оценка результатов вмешательства потребует всестороннего и многоуровневого подхода, который будет включать оценку отдельной личности и всей группы населения в целом.

В соответствии с принятым подходом, имеющим главной целью здоровье населения, полученные данные не будут ограничиваться информацией, касающейся непосредственно употребления ПАВ молодежью. Переменные величины и показатели частично будут определены на основе общего понимания проблемы употребления ПАВ, а также с учетом потребностей и выбора того или иного профилактического мероприятия.

Для каждого конкретного вмешательства должны быть разработаны инструменты и параметры для измерения опосредующих переменных и определения задач в отношении соответствующих групп-мишеней (и промежуточных групп-мишеней).

Степень мобилизации на местном уровне может определяться следующим образом (каждым параметром в отдельности или совокупностью параметров):

а) числом людей, непосредственно участвующих в мероприятиях по реализации проекта;

б) числом социальных органов / организованных представителей, участвующих в планировании и/или проведении профилактических вмешательств, типом организации (назовем лишь несколько возможных категорий: общественные / политические / добровольные / предпринимательские организации);

в) числом контактов, относящихся к проводимому вмешательству, между организациями, участвующими в интервенции (плотность сети);

г) типом созданной организационной сети (например, круговая, по цепи, многоканальная);

д) осуществляемыми на местном и национальном уровне политическими мерами (вызванными конкретными причинами), прямо или косвенно связанными с употреблением ПАВ среди молодежи, прямой или косвенной, касающихся профилактического вмешательства;

е) числом выступлений в средствах массовой информации, связанных с вмешательством, его предысторией, целями, осуществлением и/или последствиями.

### **Управление проектом**

#### **Команда исполнителей проекта**

Команда исполнителей проекта обеспечивает реальное проведение мероприятий в рамках проекта. Она должна состоять из нескольких ответственных лиц, включая молодежь. Осуществление проекта подразумевает необходимость работать с другими людьми и организациями

и устанавливать отношения между людьми. Эффективное руководство должно стать неотъемлемой частью продвижения проекта вперед.

### **Региональный консультативный комитет**

Региональный консультативный комитет — это руководящий комитет проекта. Он должен состоять из 12—20 заинтересованных людей из местного общества, включая молодежь и влиятельных представителей различных слоев общества. Цель такой группы — заручиться поддержкой всего населения и обеспечить проекту фундамент «единодушия» с точки зрения его общего направления.

Использование местной статистики и выступления представителей региона помогают показать, что проблема злоупотребления наркотиков реальна, и необходимо действовать.

Когда в регионе обращают внимание на проблему злоупотребления наркотиками, появляется необходимость в разработке всеобъемлющего плана, который связывал бы стратегию профилактики с потребностями общества.

План должен включать:

- ▼ оценку проблем в связи с потреблением наркотиков;
- ▼ выявление наиболее важных факторов риска, на снижение которых он будет направлен и/или защитных факторов, которые должны быть усилены;
- ▼ доступные ресурсы, которые необходимо учитывать в дальнейшем планировании;
- ▼ основных участников и программы, которые будут задействованы.

Как часть плана, должны быть приняты решения о том, в какой дополнительной поддержке нуждаются уже задействованные в общине программы. Поддержка может включать более интенсивную работу правоохранительных органов, новую политику продажи алкоголя и табака, призванные изменить отношение к употреблению наркотиков школьные программы и работу с употребляющими психоактивные вещества родителями.

### **Активная группа**

При осуществлении более крупного проекта члену команды исполнителей может понадобиться параллельная группа меньшего размера, которой поручается проведение конкретного мероприятия, т.е. активная группа, которая состоит из нескольких преданных человек, включая молодежь. В рамках более крупного проекта может работать несколько активных групп.

### **Человеческие ресурсы, необходимые для реализации проекта**

Для реализации хорошего проекта вам потребуется много людей, владеющих разными навыками. Следует поощрять участие молодежи и взрослых в мероприятиях по проекту. Большинство работающих с вами



людей будут добровольцами, которые заинтересованы сделать что-то полезное для общества.

### **Работа с добровольцами в мероприятиях по первичной профилактике среди местного населения**

Для реализации проекта непременно понадобится помощь добровольцев. Они могут быть полезны во многих отношениях, например, при мобилизации местного населения и проведении мероприятий. Руководить добровольцами нужно так же, как любым другим штатным персоналом с той лишь разницей, что им необходима дополнительная мотивация, чтобы их удержать.

### **ОЦЕНКА ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРОЕКТОВ**

Разработка проекта является систематическим процессом, при котором сначала определяются потребности и проблемы, а затем происходит планирование, реализация и оценка мероприятий в рамках проекта.

Основные оцениваемые позиции:

1. Описание явления, которому будет адресовано вмешательство.
2. Концептуальная основа.
3. Целевая группа.
4. Цели и задачи.
5. Методы.
6. Ресурсы.
7. Планирование оценки.

Отдельно определяется масштабность, степень новизны, практическая значимость, включающая возможность воспроизводимости вмешательства.

### **Литература**

1. Теории и технологии мониторинговых исследований по оценке рисков формирования аддиктивных форм поведения в образовательной среде: Методические материалы / А.Н. Булатников, В.В. Зарецкий, Л.Л. Портянская, Е.М. Новиков, Р.Ю. Абрамов – М.: Изд-во АКАДЕМІА, АПКиППРО, 2010. – 88с.
2. Валентик, Ю.В. Научно-методическое обоснование системы оценки и предупреждения различных форм зависимости в детско-молодежной среде (зависимость от азартных игр, компьютерная зависимость, зависимость от новых психоактивных веществ): Методические рекомендации для педагогов, социальных педагогов, школьных психологов / Ю.В. Валентик – М.: Изд-во РУДН, 2005. – 132с.
3. Формирование социально-ответственного поведения у детей и молодежи. Профилактика девиантного и аддиктивного поведения среди детей и молодежи в учреждениях высшего, среднего и начального профессионального образования: Учебно-методическое пособие / В.В. Зарецкий, А.Н. Булатников, М.Ю. Воронин, Л.В. Зарецкая, А.С. Калабалин, Н.К. Кирилина, О.А. Толкачёва, В.В. Морозов, О.Е. Батова-Пясецкая, Г.А. Потёмкин – М.: АПКиППРО, 2008. – 188с.
4. Стандарты первичной профилактики злоупотребления психоактивными веществами несовершеннолетними и молодежью (методические рекомендации) / Ю.В. Ва-

лентик, В.Н. Вострокнутов, А.А. Гериш, В.В. Зарецкий, В.К. Рябцев, В.И. Слободчиков – М., изд-во «Каллиграф», 2003.- 143с.

*Vladimir V. Zaretskiy, Aleksandr N. Bulatnikov*

## **REGULATION OF PREVENTIVE ANTI-DRUG ACTIVITIES IN THE EDUCATIONAL ENVIRONMENT – ENSURING SYSTEM**

*The State Educational Institution of the continuing vocational education «The preventive Center with addictive behavior in children and youth» (Moscow)  
Russian Medical Academy of Postgraduate Education Ministry of Health (Moscow)*

The paper presents the mechanism of regulation (standardization) and evaluation of comprehensive programs in the educational environment, where preventive impact are addressed to the main target groups, “students”, “pedagogicheskie workers”, “family” and “significant others (recreational) persons uchastvuyushchimi”. “The problems that arise at different stages of the process profi-lakticheskogo

*Key words:* regulations, primary prevention of substance use, target groups, risk of factors for the formation of addictive behaviors, protective factors that prevent manifestations of risk behavior.