

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Центр защиты прав и интересов детей»**

**Методика определения уровня информированности и компетентности
родителей в области профилактики употребления наркотических средств
и психотропных веществ, формирования навыков здорового и безопасного
образа жизни обучающихся**

Москва, 2020

В оценке эффективности профилактической работы с обучающимися значительное место занимает отношение родителей (законных представителей) обучающихся к профилактическим мероприятиям и программам, реализуемым в образовательной среде, в том числе направленным на предотвращение раннего вовлечения обучающихся в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ.

Для оценки отношения родителей в рамках заявленной тематики разработан контрольно-измерительный инструмент с использованием технологий интернет-опроса (В.В. Зарецкий, 2020), который обеспечивает достижение следующих целей:

1) привлечение внимания родительской общественности к существующей социальной проблеме вовлеченности несовершеннолетних в употребление наркотических средств и психотропных веществ, в том числе посредством распространения информации;

2) изучение отношения родительской общественности к существующей проблеме вовлечения несовершеннолетних в употребление различных психоактивных веществ, с учетом активного распространения их новых форм и аналогов;

3) повышение социально активной позиции родительской общественности в решении проблемы, связанной с риском наркотизации, и содействие формированию навыков здорового и безопасного поведения среди обучающихся.

Планируемый результат опроса родителей – формирующее воздействие на отношение родителей (законных представителей) к осознанному и ответственному выбору стиля поведения с целью предотвращения/уменьшения риска наркотизации среди несовершеннолетних.

Главным результатом влияния проводимого опроса, как элемента комплекса образовательных воздействий, должны стать не столько определённые знания в рамках проблематики, а способность и готовность человека к эффективной и продуктивной деятельности, что в рамках компетентностного подхода именуется «компетенцией».

Под компетенцией следует понимать «некоторые внутренние, потенциальные, сокрытые психологические новообразования (знания,

представления, программы (алгоритмы) действий, системы ценностей и отношений), которые затем выявляются в компетентностях человека как актуальных, деятельностных проявлениях» (И.А. Зимняя, 2006). Согласно концепции субъективных отношений В.Н. Мясищева, направленность будущего поведения личности зависит не столько от знаний, сколько от отношения к проблеме и способам её решения, от положительной или отрицательной значимости содержания процесса, от силы этой значимости для человека.

Таким образом, предлагаемая методика «Определение уровня информированности и компетентности родителей в области профилактики раннего вовлечения в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ, формирования навыков здорового и безопасного образа жизни обучающихся» предназначена для диагностики интенсивности субъективного отношения к проблемам распространения наркотических и психотропных веществ (далее – НС и ПВ, ПАВ) и уровня знаний в этой области, что в совокупности (отношение и знания) соответствует понятию компетенции. Под интенсивностью отношения понимается его структурно-динамическая характеристика, являющаяся показателем того, в каких сферах и в какой степени проявляется отношение.

Методика включает 4 основные шкалы, которые соответствуют четырем компонентам интенсивности отношения: эмоциональную, познавательную, практическую, поступков, а также дополнительную шкалу эрудиции:

1. **«Познавательная шкала»** служит для определения уровня готовности и стремления получать, искать и перерабатывать информацию по проблематике, связанной с употреблением ПАВ и участием несовершеннолетних в незаконном обороте НС и ПВ, например, знать свои права в области диагностики, получения информации, быть в курсе активности других субъектов профилактической деятельности.

2. **«Эмоциональная шкала»** служит для определения уровня заинтересованности проблемами употребления и участия несовершеннолетних в незаконном обороте НС и ПВ, а также переживания по поводу сложившейся ситуации с этими явлениями (соответствует положению на условной оси «волнует – не волнует», «тревожит – не тревожит»).

3. **«Практическая шкала»** служит для определения уровня готовности и стремления к практическому применению мер по профилактике употребления и участия несовершеннолетних в незаконном обороте НС и ПВ, прежде всего, исходя из идеи поддержания и сохранения здоровья своего собственного и своих близких.

4. **«Шкала поступков»** служит для определения готовности к личностной активности, направленной на формирование здорового и безопасного образа жизни молодежи, исходя из логики «это необходимо для всех».

5. **«Шкала эрудиции»** служит для определения объема и достоверности имеющихся у респондента сведений (знаний) о вреде и возможных негативных последствиях употребления НС и ПВ, о правах и обязанностях в области диагностики употребления

Опросник состоит из 32 пунктов. В 24 пунктах, предлагаемые ответы по четырём компонентным шкалам состоят из двух полярных утверждений А и Б. Респондент имеет возможность отметить как категоричный ответ А или Б, так и отметить приближенное к нему отношение (скорее А или скорее Б), что позволяет определить эмоциональное отношение к проблеме. По пятой шкале - «шкале эрудиции» – также использованы два дихотомических утверждения А и Б. При этом одно из них является достоверным высказыванием, второе недостоверным – всего 6 пунктов.

В 31 и 32 пунктах предлагается ответить на структурированные вопросы: «Что Вы готовы сделать (как родитель, законный представитель, гражданин) для снижения риска наркотизации среди несовершеннолетних и молодежи?» и «Какие виды социально активной, профилактической деятельности Вы считаете эффективными в предотвращении риска вовлечения в незаконное наркопотребление несовершеннолетних и молодежи?».

Пункт 31 относится к шкале поступков профильной компетенции и оценивается с точки зрения готовности респондента приложить свои усилия. Пункт 32 позволяет определить отношение к эффективности проводимых профилактических мероприятий с обучающимися. В конце каждого пункта имеется возможность в рамках открытых вопросов внести свои предложения по снижению риска вовлечения в употребление среди несовершеннолетних

и молодежи. Данные пункты подлежат отдельному статистическому анализу в рамках проводимого опроса.

Результат по 5 основным шкалам определяется как сумма баллов в конкретном столбце каждого компонента профильной компетенции. Параметр уровня компетенции в области профилактики употребления наркотических средств и психотропных веществ, формирования навыков здорового и безопасного образа жизни обучающихся (или интенсивности субъективного отношения к этой проблеме) определяется как сумма баллов по пяти основным шкалам (познавательной, эмоциональной, практической, поступков и шкале эрудиции).

Ответами, за которые начисляется 4 балла, считаются те варианты ответов, которые указаны в «ключе» и которые отражают «лично-активное» отношение к профилактическим проблемам (компетенция), а по шкале эрудиции является верным ответом. Методика может проводиться как в устной, так и в письменной форме. Общее время проведения методики - примерно 20 минут.

Опрос размещен на платформе: www.опрос-родителей-о-пав.рф

Инструментарий опроса.

1. Стандартизированное обращение:

Уважаемые родители!

Приглашаем Вас принять участие в самоисследовании уровня осведомленности и компетентности в области профилактики употребления наркотических средств и психотропных веществ, формирования здорового и безопасного образа жизни обучающихся.

Существует такое представление, что родители взрослеют вместе со своим ребенком. И чем старше он становится, развиваясь и встречаясь с разными жизненными ситуациями, тем более компетентными должны становиться его родители, удерживать в центре своего внимания вопросы рисков и безопасного образа жизни. Важно, что предлагаемый нами опросник, это не средство контроля за подростком, а возможность Вам самому разобраться в своем уровне компетенции в области профилактики употребления наркотических средств и психотропных веществ, формирования здорового и безопасного образа жизни детей и подростков.

Пройдя опрос, Вы определите уровень сформированности Вашей компетентности по 6 показателям:

1. «Познавательная шкала» будет отражать уровень Вашей готовности и стремления получать, искать и перерабатывать информацию, повышать уровень осведомленности по проблеме: о своих правах и обязанностях в области профилактики вовлечения несовершеннолетних в зависимое поведение, о деятельности государственных органов и образовательных учреждений в части формирования навыков здорового и безопасного образа жизни обучающихся.

2. «Эмоциональная шкала» будет отражать уровень Вашей заинтересованности проблемами профилактики употребления наркотических средств и психотропных веществ, формирования навыков здорового и безопасного образа жизни обучающихся.

3. «Практическая шкала» будет отражать уровень Вашей готовности и стремления к практическому применению знаний по профилактике поведения, связанного с употреблением наркотических средств и психотропных веществ, формированию навыков здорового и безопасного образа жизни обучающихся.

4. «Шкала поступков» будет отражать уровень Вашей готовности к личностной активности, направленной на формирование навыков здорового и безопасного образа жизни, исходя из логики «это необходимо для всех».

5. «Шкала эрудиции» отражает объём и достоверность имеющихся у Вас сведений (знаний), запрашиваемых в опросе и связанных с профилактикой вовлечения обучающихся в употребление наркотических средств и психотропных веществ, а также правах и обязанностях в области диагностики употребления.

6. Общее отношение к проблемам профилактики употребления наркотических средств и психотропных веществ, формированию навыков здорового и безопасного образа жизни обучающихся.

2. Регистрационные данные респондента:

1.	Выберите регион проживания	<i>(выбор субъекта РФ из списка)</i>
2.	Укажите ваш статус	Являюсь родителем (законным представителем) несовершеннолетнего
		Я не являюсь родителем (законным представителем)

3. Инструкция:

Инструкция:

Вам предстоит заполнить опросник, который состоит из 32 вопросов.

В вопросах представлены два противоположных утверждения (А и Б), отражающие отношение к тем или иным проблемам, связанным с вовлечением несовершеннолетних в незаконное потребление наркотических средств и психотропных веществ, а также к организации деятельности, направленной на формирование навыков здорового и безопасного образа жизни обучающихся.

Перед Вами стоит задача выбрать ту позицию, которая соответствует вашим внутренним убеждениям:

- позиция А или вариант, приближенный к ней (скорее А);
- позиция Б или вариант, приближенный к ней (скорее Б).

Некоторые вопросы содержат только два варианта ответа: позиция А или позиция Б.

Отвечать на вопросы следует быстро, так как первая реакция наиболее верно отражает Ваше подлинное мнение.

Принятые сокращения:

ПАВ – психоактивные вещества, под которыми подразумеваются все вещества, изменяющие психическое состояние человека: табак, алкоголь, наркотики, новые потенциально опасные (одурманивающие) вещества.

Профилактика употребления ПАВ – комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных

на выявление и устранение причин и условий, способствующих раннему вовлечению в незаконное потребление наркотических и других психоактивных веществ, предупреждение развития и ликвидацию негативных личностных, социальных и медицинских последствий злоупотребления наркотическими веществами.

4. Опросник:

1.	А. Я всегда стараюсь быть в курсе новых законов, постановлений в области профилактики употребления ПАВ несовершеннолетними и молодежью.	4	3	2	1	Б. Это не входит в сферу моих интересов.
2.	А. Я не вижу никакого смысла в проведении с обучающимися профилактических мероприятий и выявлении несовершеннолетних, имеющих риск приобщения к употреблению ПАВ.	1	2	3	4	Б. Я уверен (а), что необходимо проводить в школах, колледжах профилактические мероприятия, которые будут направлены на содействие сохранению здоровья и своевременную социально-психологическую помощь нашим детям.
3.	А. Я регулярно напоминаю моему ребенку о том, что лучше отказываться от общения в группе сверстников, в которой есть риск (или достоверно известно о фактах) употребления ПАВ. В этом случае я объясняю, каким способом стоит отказаться от общения, чтобы не вызвать агрессию у приглашающего.	4	3	2	1	Б. Я считаю, что не стоит об этом говорить, риски, связанные с вовлечением в употребление ПАВ, не коснутся моего ребенка.
4.	А. Если мне предложат принять участие в школьных мероприятиях, направленных на предупреждение употребления ПАВ, пропаганду здорового образа жизни и безопасного поведения, я обязательно соглашусь!	4	3	2	1	Б. Я, скорее всего, откажу в такой просьбе.
5.	А. Среди несовершеннолетних сейчас активно пропагандируется курение бестабачных смесей, электронных сигарет, вейпов, как безопасное для здоровья и способствующее избавлению от никотиновой зависимости. Я знаю, что это наносит вред и небезопасно для здоровья.	4			0	Б. Я знаю, что курение бестабачных смесей, вейпов, электронных сигарет не вызывает никотиновую зависимость, а наоборот, при наличии зависимости, помогает от нее избавиться.

6.	А. Я внимательно слежу за деятельностью образовательной организации, в которой учится мой ребенок, особенно в части профилактики вовлечения в употребление ПАВ и пропаганды ценностей безопасного и здорового образа жизни.	4	3	2	1	Б. Я не слежу за деятельностью образовательной организации в данном направлении.
7.	А. Меня тревожит тенденция роста популярности среди несовершеннолетних и молодежи альтернативных методов употребления никотина, в том числе бестабачных смесей, курение электронных сигарет, вейпов, и постоянное внедрение новых форм употребления никотина.	4	3	2	1	Б. Меня совершенно не беспокоит проблема роста популярности употребления никотиносодержащей продукции среди подростков и молодежи.
8.	А. Мне приходилось при воспитании ребенка использовать информацию из книг или официальных государственных источников о наркомании, токсикомании и других видах зависимости.	4	3	2	1	Б. Мне не приходилось при воспитании ребенка использовать знания или информацию подобного рода.
9.	А. Я готов(а) собирать подписи или голосовать за принятие новых законов, обязывающих исполнительную власть создавать условия, препятствующие вовлечению в зависимое поведение детей и молодежи. Например, обустривать дворовые спортивные площадки, чтобы детям и взрослым предоставить возможность заниматься физкультурой и спортом.	4	3	2	1	Б. Ни за что не стал/а бы заниматься подобной деятельностью!
10.	Б. Снюс – вид курительного табака, употребляется путем вдыхания и выдыхания табачного дыма. Для здоровья не опасен, наоборот, помогает избавиться от никотиновой зависимости.	0			4	Снюс – вид бездымного табака, изготавливается из измельченных табачных листьев, которые пакуют в пакетики, и при использовании помещают между десной и губой. Существуют аналоги без табака, с использованием синтетического никотина. Распространяется среди потребителей в том числе в виде жевательных конфет, леденцов, зубочисток. Крайне опасен для здоровья из-за объемного и длительного воздействия никотина на организм!
11.	А. Я считаю, что каждый родитель обязан хорошо разбираться в вопросах укрепления здоровья и предупреждения заболеваний, включая предотвращение различных форм зависимого поведения несовершеннолетних.	4	3	2	1	Б. Не вижу особой необходимости тратить на это свое время.

12.	А. Вред некоторых видов ПАВ сильно преувеличен, а ужесточение контроля за их распространением и употреблением со стороны государства будет нарушать свободу человека в выборе своего поведения.	1	2	3	4	Б. Я одобряю государственную политику, направленную на усиление контроля за наркооборотом, включая запрет на оптово-розничную продажу, распространение бестабачных никотиновых смесей и расширение мер уголовной ответственности, активную поддержку повсеместных профилактических мер.
13.	А. Я считаю, что ребёнок должен научиться здоровому и безопасному поведению на основе своих ошибок. На чужом опыте не научишься.	1	2	3	4	Б. Я уделяю в процессе семейного воспитания особое внимание развитию у детей навыков управления своим поведением, чтобы не навредить своему здоровью и здоровью окружающих людей.
14.	А. Я готов(а) лично участвовать в делах (акциях) по пропаганде здорового и безопасного образа жизни, профилактике употребления ПАВ, если представится такая возможность.	4	3	2	1	Б. Я не участвую в таких делах, мне и так хватает разных забот.
15.	А. Спайсы – синтетические наркотики в виде курительных смесей с постоянно изменяемой химической формулой, что влечет непрогнозируемые последствия для здоровья.	4			0	Б. Спайсы – вещества в виде таблеток, не представляющих угрозу для здоровья.
16.	А. Я хочу быть в курсе всех актуальных негативных тенденций употребления никотиносодержащих продуктов (снюсов, спайсов), электронных сигарет среди детей и подростков, чтобы вовремя распознать риск вовлечения моего ребенка в зависимое поведение.	4	3	2	1	Б. Меня совершенно не интересует этот вопрос.
17.	А. Меня беспокоит, когда в школе и других образовательных организациях недостаточно внимания уделяют духовно-нравственному воспитанию обучающихся.	4	3	2	1	Б. Это не та проблема, по поводу которой надо переживать.

18.	А. Мой опыт показывает, что знания, полученные в области профилактики употребления ПАВ, неэффективны на практике.	1	2	3	4	Б. Наоборот, я убежден(а), что чем больше знаний в этой области, тем больше практической пользы и для меня лично, и для окружающих меня людей.
19.	А. Я всегда стремлюсь предупреждать других родителей об известных мне угрозах для здоровья, связанных с риском вовлечения в зависимое поведение несовершеннолетних и молодежи.	4	3	2	1	Б. Я этого не делаю. Разобраться в подобной ситуации – личное дело каждого.
20.	А. Сниффинг – это газовая токсикомания, при которой состояние эйфории достигается путем вдыхания газов, содержащихся в основном в предметах бытовой химии (газовых зажигалках, баллончиках для заправки зажигалок, дезодорантах, освежителях воздуха и т.п.). При вдыхании эти газы вытесняют кислород, что в итоге вызывает в мозге гипоксию – кислородное голодание.	4			0	Б. Сниффинг – это вдыхание газов, которое безопасно для здоровья; детям свойственны баловство и эксперименты.
21.	А. Вариант 1: Я хорошо осведомлен(а) о работе службы телефона доверия и знаю его номер, поэтому смогу получить квалифицированную психологическую помощь, если мой ребенок будет находиться в кризисной ситуации, угрожающей его здоровью (ближайшая ячейка к утверждению А); Вариант 2: Я информирован(а) о работе службы телефона доверия, но его номером не располагаю (вторая ячейка от утверждения А).	4	3	2	1	Б. Вариант 1: Я не информирован(а) о работе службы телефона доверия (вторая ячейка от утверждения Б); Вариант 2: Информация о работе службы телефона доверия меня не интересует (ближайшая ячейка к утверждению Б).
22.	А. Меня тревожит, что продажа электронных сигарет, вейпов и других бестабачных сосательных или жевательных смесей (снюсов) несовершеннолетним еще не запрещена на государственном уровне, также как запрещена продажа алкоголя и сигарет.	4	3	2	1	Б. Этот вопрос меня не беспокоит, ведь запрет на продажу электронных сигарет, вейпов и других бестабачных сосательных или жевательных смесей (снюсов) несовершеннолетним не имеет смысла, так как они, наоборот, предотвращают развитие никотиновой зависимости.

23.	<p>А.</p> <p>Вариант 1: Мне важно понимать, какие существуют факторы риска и факторы защиты, влияющие на вероятность вовлечения в зависимое поведение моего ребёнка, и поэтому я соглашусь (соглашаюсь) на участие моего ребенка в социально-психологическом тестировании, чтобы оказать своевременную помощь и поддержку своему ребенку (ближайшая ячейка к утверждению А);</p> <p>Вариант 2: Мне важно понимать, какие существуют факторы риска и факторы защиты, которые влияют на вероятность вовлечения в зависимое поведение моего ребёнка и поэтому я соглашусь (соглашаюсь) на участие ребенка в социально-психологическом тестировании (вторая ячейка от утверждения А).</p>	4	3	2	1	<p>Б.</p> <p>Вариант 1: Мне важно знать какие существуют факторы риска и факторы защиты, влияющие на вероятность вовлечения в зависимое поведение ребёнка, но согласия на социально-психологическое тестирование я не дам (не давал(а)), так как я не доверяю результатам (вторая ячейка от утверждения Б);</p> <p>Вариант 2: Мне неважно знать факторы риска и факторы защиты, которые влияют на вероятность вовлечения в зависимое поведение моего ребёнка. Просто надо больше строгости и дисциплины, и всё будет в порядке. (ближайшая ячейка к утверждению Б).</p>
24.	<p>А. Я личным примером демонстрирую приверженность принципам здорового и безопасного образа жизни и стараюсь быть образцом для подражания своему ребенку.</p>	4	3	2	1	<p>Б. Нет. Я считаю, что мое поведение не повлияет на моего ребенка.</p>
25.	<p>А. В Российской Федерации профилактические медицинские осмотры на выявление наркотических средств и психотропных веществ проводятся при наличии информированного добровольного письменного согласия обучающегося, достигшего возраста 15 лет, либо с письменного согласия родителей обучающегося, не достигшего возраста 15 лет.</p>	4			0	<p>Б. В Российской Федерации медицинские профилактические осмотры на выявление наркотических средств и психотропных веществ являются обязательными для обучающихся, и согласие на осмотр не оформляется.</p>
26.	<p>А. Меня интересует информация о том, какие меры принимаются органами государственной власти и различными организациями в области охраны здоровья, профилактики употребления ПАВ, формирования здорового и безопасного образа жизни обучающихся.</p>	4	3	2	1	<p>Б. Я не слежу за деятельностью органов государственной власти и информация такого рода меня не интересует.</p>

27.	А. Я поддерживаю уголовную ответственность за склонение к потреблению наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов (статья 230 УК РФ).	4	3	2	1	Б. Мне кажется это слишком жестким наказанием, вполне достаточно административной ответственности (штраф).
28	А. Я осознаю, что создание в семье среды позитивного общения и самопроявления ребенка очень важно для развития его личности, и я, как родитель, проявляю достаточно внимания и уделяю время теплоте, доверительному общению со своим ребёнком.	4	3	2	1	Б. Детям нужно больше свободы, и жизнь сама всему научит. Да и тратить дополнительное время на общение с ребёнком нет возможности, так как мне нужно зарабатывать деньги, чтобы обеспечить самым необходимым свою семью.
29.	А. В случае, если мне станет известно о местах или людях, распространяющих наркотические вещества или литературу, пропагандирующую приём ПАВ, я лично готов/а сообщить об этом в полицию или прокуратуру.	4	3	2	1	Б. Я не вмешиваюсь в подобные вопросы, пусть этим занимаются специальные органы.
30.	А. Для медицинского освидетельствования несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения достаточно направления руководителя образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний.	0			4	Б. Согласно законам Российской Федерации, основанием для проведения медицинского освидетельствования несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения является письменное заявление одного из его родителей или иного законного представителя.

31.	Что Вы готовы сделать (как родитель, законный представитель, гражданин), для снижения риска наркотизации среди несовершеннолетних и молодежи? (отметьте подходящие вам варианты)	
31.1.	Принимать участие в информировании о мероприятиях, направленных на пропаганду здорового образа жизни и нетерпимого отношения к незаконному потреблению наркотических средств и психотропных веществ	<input type="checkbox"/>
31.2.	Принимать участие в добровольческих мероприятиях по пропаганде здорового и безопасного образа жизни.	<input type="checkbox"/>
31.3.	Активно участвовать в подготовке и проведении мероприятий для обучающихся по пропаганде здорового и безопасного образа жизни (конкурсы, спартакиады, социальные проекты и т.п.).	<input type="checkbox"/>
31.4	Я не готов (а) к подобным действиям	
31.5.	Ваши предложения	<i>Ячейка для ввода информации</i>

32.	Какие виды социально активной профилактической деятельности Вы считаете эффективными в предотвращении риска вовлечения в незаконное наркопотребление несовершеннолетних и молодежи? (отметьте подходящие вам варианты)	
32.1.	Организация массовых мероприятий, тематических акций, посвящённых формированию здорового и безопасного образа жизни, профилактике негативных проявлений среди обучающихся	<input type="checkbox"/>
32.2.	Проведение тренинговых занятий, направленных на формирование навыков преодоления трудных жизненных ситуаций для несовершеннолетних и молодёжи в учебных заведениях	<input type="checkbox"/>
32.3.	Проведение социально-психологического тестирования обучающихся, направленного на выявление социально-психологических условий, повышающих угрозу вовлечения в зависимое поведение, а также определить обстоятельства, повышающие социально-психологическую устойчивость к воздействию факторов риска. И организовать соответствующую профилактическую работу по результатам тестирования.	<input type="checkbox"/>
32.4.	Проведение профилактических медицинских осмотров обучающихся, направленных на выявление случаев употребления наркотических средств.	<input type="checkbox"/>
32.5.	Организация дискуссий в социальных сетях о способах формирования навыков здорового и безопасного образа жизни среди обучающихся и профилактики употребления наркотических и психотропных веществ.	<input type="checkbox"/>
32.6.	Считаю социально активную профилактическую деятельность неэффективной в предотвращении риска вовлечения в незаконное наркопотребление несовершеннолетних и молодежи	<input type="checkbox"/>
32.7.	Ваши предложения	<i>Ячейка для ввода информации</i>

Благодарим Вас за участие в опросе!

5. Обработка результатов

За каждый правильный ответ – выставляется максимально 4 балла, всего 6 вопросов в каждой шкале. Максимальное количество баллов по шкале – $4 * 6 = 24$ балла.

Ключ обработки результатов:

Познавательная шкала	1. А	6. А	11. А	16. А	21. А	26. А
Эмоциональная шкала	2. Б	7. А	12. Б	17. А	22. А	27. А
Практическая шкала	3. А	8. А	13. Б	18. Б	23. А	28. А
Шкала поступков	4. А	9. А	14. А	19. А	24. А	29. А
Шкала эрудиции	5. А	10. Б	15. А	20. А	25. А	30. Б

Определение уровня информированности и компетентности по результатам опроса:

Эмоциональная шкала		
высокий уровень	от 18 баллов	Макс. количество баллов – 24
средний уровень	от 12 до 17 баллов	
низкий уровень	менее 12 баллов	
Познавательная шкала		
высокий уровень	от 18 баллов	Макс. количество баллов – 24
средний уровень	от 12 до 17 баллов	
низкий уровень	менее 12 баллов	
Практическая шкала		
высокий уровень	от 18 баллов	Макс. количество баллов – 24
средний уровень	от 12 до 17 баллов	
низкий уровень	менее 12 баллов	
Шкала поступков		
высокий уровень	от 18 баллов	Макс. количество баллов – 24
средний уровень	от 12 до 17 баллов	
низкий уровень	менее 12 баллов	
Шкала эрудиции (иная форма подсчета результатов)		
высокий уровень	24 балла (100 %)	Макс. количество баллов – 24
средний уровень	От 12-20 баллов	
низкий уровень	менее 12 баллов	
Общее отношение к проблемам профилактики употребления НС и ПВ, формированию навыков здорового и безопасного образа жизни обучающихся		
высокий уровень	От 96 баллов (от 80 %)	Макс. количество баллов – 120
средний уровень	От 60 до 95 баллов (от 50 до 79 %)	
низкий уровень	Менее 60 баллов (менее 50 %)	

Критерии оценки:

Критерии для оценки уровня компетенции	Уровень
80% и более	Высокий
50% – 79%	Средний
49% и менее	Низкий

6. Обратная связь респонденту по результатам участия в опросе:

Ваш результат:

№ п/п	Показатель (компонент компетенции)	Уровень и результат в % от максимально возможного значения
1	«Эмоциональная шкала» отражает уровень Вашей заинтересованности проблемами профилактики употребления наркотических средств и психотропных веществ, формирования навыков здорового и безопасного образа жизни обучающихся.	
2	«Познавательная шкала» отражает уровень Вашей готовности и стремления получать, искать и перерабатывать информацию по проблеме: об экономических последствиях проблемы, о своих правах и обязанностях в области профилактики употребления наркотических средств и психотропных веществ, формирования навыков здорового и безопасного образа жизни обучающихся.	
3	«Практическая шкала» отражает уровень Вашей готовности и стремления к практическому применению знаний по профилактике зависимого поведения и формированию навыков здорового и безопасного образа жизни.	
4	«Шкала поступков» отражает уровень Вашей готовности к личностной активности, направленной на формирование навыков здорового и безопасного образа жизни, исходя из логики «это необходимо для всех».	
5	«Шкала эрудиции» отражает объём и достоверность имеющихся у Вас сведений (знаний), запрашиваемых в опросе и связанных с профилактикой вовлечения обучающихся в употребление наркотических средств и психотропных веществ, а также правах и обязанностях в области диагностики употребления.	
6	Общее отношение к проблемам профилактики зависимого поведения, формирования навыков здорового и безопасного образа жизни обучающихся	

Определение содержания значений уровня информированности по каждой шкале:

1	«Эмоциональная шкала»	Высокий уровень: Вы крайне заинтересованы проблемами профилактики наркопотребления среди детей и молодежи, понимаете важность формирования у них навыков здорового и безопасного образа жизни. Скорее всего, вы сами придерживаетесь этих правил. Средний уровень:
---	-----------------------	--

		<p>Проблема профилактики вовлечения в зависимое поведение вас волнует ситуативно, возможно, вы уверены в поведении своего ребенка. Однако никогда не стоит об этом забывать, будьте внимательны!</p> <p>Низкий уровень: Эмоционально вы никак не вовлечены в проблему профилактики зависимого поведения детей и молодежи, возможно, для вас этот вопрос неактуален. Однако никогда не стоит об этом забывать, будьте внимательны!</p>
2	«Познавательная шкала»	<p>Высокий уровень: Вам крайне важно быть в курсе существующих проблем зависимого поведения среди обучающихся, поэтому вы готовы и стремитесь к получению актуальной информации по проблеме, чтобы вовремя распознать, оказать помощь и поддержку своему ребенку, привлечь его к формированию ответственного и безопасного поведения.</p> <p>Средний уровень: Если вам «попадется на глаза» информация по проблемам профилактики зависимого поведения – вы обязательно ее прочтете, однако стремления ее получать вы не испытываете. Возможно, это не лежит в поле ваших интересов. Однако советуем вам не пропускать ее, вопросы формирования ответственного и безопасного поведения детей и молодежи – это залог здоровой и ответственной жизненной позиции в будущем!</p> <p>Низкий уровень: Вы не испытываете потребности и стремления искать информацию о проблеме зависимого поведения обучающихся. Однако советуем вам не пропускать ее, вопросы формирования ответственного и безопасного поведения детей и молодежи – это залог здоровой и ответственной жизненной позиции в будущем!</p>
3	«Практическая шкала»	<p>Высокий уровень: Ваша жизненная позиция – активность, вы – человек дела! Даже если вам еще не довелось принимать участие в социально активной деятельности, начать можно со своей семьи, будьте примером!</p> <p>Средний уровень: Вы готовы применять свои знания на практике, если вам это понадобится, но стремления к активным действиям не испытываете. Начните с личного примера, демонстрируя приверженность принципам здорового и безопасного образа жизни и стараясь быть образцом для подражания своему ребенку.</p> <p>Низкий уровень: Возможно, вы считаете, что риски, связанные с вовлечением в употребление ПАВ, не коснутся вашей семьи, и это для вас неактуально. Советуем не упускать из фокуса вашего внимания данный вопрос, начните с малого, постарайтесь привить ребенку навыки безопасного и здорового образа жизни на примере собственного поведения.</p>
4	«Шкала поступков»	<p>Высокий уровень: Вы готовы принимать или уже активно принимаете участие в школьных мероприятиях, направленных на пропаганду здорового образа жизни и безопасного поведения. Так держать!</p> <p>Средний уровень:</p>

		<p>Вы готовы действовать по ситуации. Предлагаем рассмотреть вопрос участия в социально активной деятельности, возможно, у вас есть скрытый потенциал! Это положительно отразится на формировании здорового и безопасного поведения ваших детей!</p> <p>Низкий уровень: Ваши ответы говорят о том, что вы не готовы быть активными в данном направлении. Возможно, это не входит в круг ваших интересов или не соответствует вашему темпераменту. Если представится возможность поучаствовать в социально активной деятельности – не отказывайтесь, возможно у вас есть скрытый потенциал! Это положительно отразится на формировании здорового и безопасного поведения ваших детей!</p>
5	«Шкала эрудиции»	<p>Высокий уровень: Вы ответили верно на все вопросы и продемонстрировали свою осведомленность в вопросах профилактики употребления ПАВ.</p> <p>Средний уровень: Вы ответили верно не на все вопросы по шкале «эрудиция», предлагаем вам ознакомиться с памяткой для родителей, где данные вопросы будут подробно освещены.</p> <p>Низкий уровень: Вы ответили верно не на все вопросы по шкале «эрудиция», предлагаем вам ознакомиться с памяткой для родителей, где данные вопросы будут подробно освещены.</p>
6	Общее отношение к проблемам профилактики зависимого поведения, формирования навыков здорового и безопасного образа жизни обучающихся	<p>Высокий уровень: Вы продемонстрировали свою заинтересованность, осведомленность и компетентность в вопросах профилактики зависимого поведения, формирования навыков здорового и безопасного образа жизни обучающихся.</p> <p>Средний уровень: Проблема профилактики вовлечения в зависимое поведение обучающихся вас волнует ситуативно, возможно, это не входит в поле ваших интересов. Однако при необходимости, вы готовы действовать и не останетесь в стороне!</p> <p>Низкий уровень: Низкий уровень компетентности и информированности говорит о том, что, возможно, эта проблема не входит в поле ваших интересов. Однако советуем вам быть внимательнее к данной проблеме, вопросы формирования ответственного и безопасного поведения детей и молодежи – это залог здоровой и ответственной жизненной позиции в будущем!</p>

Список литературы

1. Горелов А.А. Социальная экология. М., 1998.
2. Габер И.В., Зарецкий В.В., Новый вектор цели социально-психологического тестирования обучающихся: от контроля к развитию / Вопросы психического здоровья детей и подростков: науч.-практ. журнал психиатрии, психологии, психотерапии и смежных дисциплин. Ассоциации детских психиатров и психологов. – Москва, 2018. – Т. 18. – № 4. – С. 43-53.
3. Габер И.В., Зарецкий В.В. Методологические и теоретические основания обеспечения психологической безопасности образовательно-воспитательной среды. // Вопросы психического здоровья детей и подростков. – 2019 (19). - N 2. – С. 121-131.
4. Габер И.В., Зарецкий В.В. Методика определения уровня компетенции в области профилактики распространения ВИЧ-инфекции. // Профилактика зависимостей. 2017. №4 (12). С. 118 – 134.
5. Данилов-Данильян В.И., Лосев К.С. Экологический вызов и устойчивое развитие. М., 2000.
6. Дерябо С.Д., Ясвин В.А. Экологическая психодиагностика. М., 1994.
7. Зарецкий В.В., Булатников А.Н. Регламентация профилактической антинаркотической деятельности в образовательной среде – обеспечение системности / Учебно-методический электронный журнал «Профилактика зависимостей» №2, 2015. – с. 82-122.
8. Зарецкий В.В. Концептуализация профилактики – шаг к системной деятельности. / Профилактика зависимостей. №1 (1), 2015. – с. 43-67.
9. Кочетков Н.В. Психология отношения учащейся молодежи к экологическим проблемам. М., 2010.
10. Сараева Н.М. Психологический статус человека на территориях экологического неблагополучия. М., 2008.
11. Сосунова И.А. Методология и методика социально-экологических исследований. М., 1999.
12. Человек и природа: экологическая история / Под ред. Д. Александрова, Ф-Й. Брюггемайера, Ю. Лайус. СПб., 2008.
13. Черноушек М. Психология жизненной среды. М., 1989.
14. Ягодин Г.А., Аргунова М.В., Плюснина Т.А., Моргун Д.В., Шейнис Г.В. Система психолого-педагогической диагностики и оценки для экологического образования в интересах устойчивого развития. / Под ред. Г.А. Ягодина. М., 2010.
15. Ясвин В.А. Психология отношения к природе. М., 2000.