

Министерство по делам молодежи Республики Татарстан

Казанская государственная медицинская академия – филиал ФГБОУ ДПО
«Российская медицинская академия непрерывного профессионального
образования» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Республиканский наркологический диспансер Министерства
здравоохранения Республики Татарстан

Межведомственный регламент
психологического сопровождения подростков и молодежи,
отнесенных к группе риска по наркотизации

Казань, 2022 г.

УДК 159.922.8-056.83(083)
ББК 88.415
М43

Рецензенты:

Жияев Андрей Геннадьевич, доктор медицинских наук, профессор, Президент Академии медико-технических наук, Председатель правления Евразийской ассоциации медицинских и экологических технологий;

Козлов Владимир Васильевич, доктор психологических наук, профессор, заведующий кафедрой социальной и политической психологии ЯрГУ им. П.Г. Демидова, Президент Международной академии психологических наук;

Михайлов Александр Георгиевич, руководитель Центрального исполкома общественной организации «Офицеры России», генерал-майор ФСБ (в отст.), генерал-лейтенант милиции (в отст.), генерал-лейтенант ФСКН (в отст.).

Авторы-разработчики:

Герасимова В.В., педагог-психолог КФ ФГБОУВО «Российский государственный университет правосудия», доцент кафедры психотерапии и наркологии Казанской государственной медицинской академии – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, кандидат психологических наук;

Гилемханова Э.Н., доцент кафедры педагогической психологии Института психологии и образования ФГБОУ ВО «Казанский «Приволжский» Федеральный университет», старший научный сотрудник научно-исследовательской лаборатории; «Безопасность образовательной среды» ФГБОУ ВО «Казанский «Приволжский» Федеральный университет», кандидат психологических наук;

Белоусова М.В., доцент кафедры психотерапии и наркологии Казанской государственной медицинской академии – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, кандидат медицинских наук;

Зайцева Л.Б., заведующий психологической лаборатории ГАУЗ «Республиканский клинический наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

Кондратьева А.А., заместитель министра по делам молодежи Республики Татарстан.

ISBN 978-5-6049094-5-4

Межведомственный регламент психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации, создан группой ученых и практиков в сфере профилактики наркотизации для специалистов, оказывающих психологическую помощь представителям молодого поколения в образовании, молодежной политике, социальной защите и здравоохранении.

Регламент разработан во исполнение п. 3.2.2. Протокола заседания антинаркотической комиссии в Республике Татарстан от 04.10.2021 года. В нем раскрыты методологические, организационные, технологические и экспертные составляющие психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации, в аспекте межведомственного взаимодействия.

Регламент представляет интерес для психологов, ведомственных психологических служб, ответственных лиц в организациях и учреждениях за проектирование и реализацию работы по профилактике наркомании среди подростков и молодежи, студентов психологических факультетов и др.

Утверждено решением Методического совета «Казанской государственной медицинской академии» – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России (протокол от «05» октября 2022 № 12-6/9-7)

Регламент издается за счет средств п. 5.6 подпрограммы №4 «Профилактика наркомании среди населения Республики Татарстан на 2014-2025 годы» государственной программы «Обеспечение общественного порядка и противодействия преступности в Республике Татарстан на 2014-2022 годы».

Содержание

Введение	4
Общие положения межведомственного регламента психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации	6
Тезаурус	8
Правовая основа межведомственного регламента психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации	11
Принципы психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации	21
Методология психологического сопровождения подростков и молодежи группы риска по наркотизации	22
Агенты межведомственного регламента психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации	24
Целевые группы психологического сопровождения подростков и молодежи группы риска по наркотизации	25
Выявление подростков и молодежи группы риска по наркотизации	31
Формы межведомственного взаимодействия при реализации психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации	47
Алгоритмы реализации межведомственного регламента психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации	47
Технологии психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации	50
Критерии эффективности психологического сопровождения подростков и молодежи группы риска по наркотизации	76
Заключение	80
Литература	81
Приложение	87

Введение

Вопрос организации психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации не первый год стоит на повестке координаторов профилактики наркомании в Республике Татарстан и представителей профессиональных психологических сообществ ведомственных служб.

Психологическими службами образования, молодежной политики, здравоохранения и социальной защиты нашей республики накоплен определенный опыт в этом направлении. Но он преимущественно имеет узковедомственный характер, с выраженными «пробелами» и открытыми позициями в аспекте межведомственного взаимодействия.

Очевидно, что проблема химических зависимостей не может полноценно решаться в структуре одного ведомства, так как это феномен комплексного характера, затрагивающий био-психо-социо-духовные уровни организации отдельного человека, социальных групп, общества в целом.

В октябре 2021 года Правительством Республики Татарстан перед Министерством по делам молодежи Республики Татарстан, Министерством образования и науки Республики Татарстан и Министерством здравоохранения Республики Татарстан была поставлена задача разработки межведомственного регламента психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации.

Для ее решения важен ряд условий, которые в настоящее время созданы в Республике Татарстан. Отметим ведущие из них:

- в 2019 году сформирована модель системы психологической помощи населению, в которой и по вертикали, и по горизонтали выстроены коммуникации и взаимодействие субъектов психологической помощи, экспертного сообщества, административного ресурса;

- в 2020 и 2021 годах проведено изучение актуального состояния функционирования ведомственных психологических служб и системы в целом, которое позволило определить кадровый потенциал на ведомственном и межведомственном уровнях, выявить проблемные вопросы психологической деятельности, профессиональные дефициты и запросы специалистов, в последующем на основе полученной информации были предложены комплексные и системные решения;

- в 2020 году проведена ревизия программ повышения квалификации психологов образования, молодежной политики, социальной защиты и здравоохранения, которая открыла основные мишени для со-

вершенствования программного материала в контексте психологического сопровождения несовершеннолетних группы риска;

- в том же году инициативной группой психологов разработан Межведомственный регламент супервизии психологов ведомственных служб в ситуациях комплексного характера, который был утвержден Межведомственным экспертным советом системы психологической помощи при Правительстве Татарстана и начал продуктивно реализовываться;

- в 2021 году разработаны функциональные профили ведомственных психологических служб, которые позволили синхронизировать психологическую деятельность, при этом определить специфику работы каждой службы, зоны ответственности и интегративные возможности.

Кроме того, именно в Татарстане кафедрой психотерапии и наркологии Казанской государственной медицинской академии – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России под руководством доктора медицинских наук, профессора А.М. Карпова разработана био-психо-социо-духовная концепция профилактики различных форм отклоняющегося поведения (зависимостей) в форме добровольного отказа от саморазрушения на основе осознанного отношения к своим потребностям и любви к самому себе.

На основе этой концепции разработано инновационное направление самозащиты от саморазрушения. Создана серия из 10 пособий: «Самозащита от ...наркомании, ...стресса, ...алкоголизации, ...курения, ...кризиса, ...саморазрушения», «Самозащита психического здоровья» и др. В 2016-2018 годах было выпущено коллективное руководство «Системная мотивация на трезвый, здоровый образ жизни».

Пособия этой серии в полном объеме предоставлены координаторам профилактики наркомании в Республике Татарстан и другим заинтересованным ведомствам, они распространялись по школам, техникумам, вузам, учреждениям молодежной политики и социальной защиты, больницам, библиотекам, общественным организациям. Широкое распространение данной методической литературы по территории Российской Федерации – от Калининграда до Камчатки – обусловлено, наряду со структурированной подачей теории, прикладным характером материала и наличием конкретных алгоритмов помощи. И в настоящее время они не утратили актуальности и сохраняют свою популярность и востребованность в реализации профилактической деятельности.

Наряду с методической литературой сотрудниками кафедры во взаимодействии с психологами образования, социальной защиты,

здравоохранения, на основе био-психо-социо-духовного подхода разработаны прикладные психологические программы профилактического характера, которые получили признание на республиканском и федеральном уровнях.

С 2017 года Правительство Республики Татарстан рекомендовало использовать методологию био-психо-социо-духовного подхода для профилактики деструктивных форм поведения среди молодежи, а также в создании системы психологической помощи населению Республики Татарстан.

Важно отметить, что в 2020 году данный научный подход, включающий комплексное исследование био-психо-социальных характеристик различных возрастных групп в России, был утвержден премьер-министром России М.В. Мишустиним в Программе фундаментальных научных исследований до 2030 года.

Таким образом, разработка Межведомственного регламента психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации, для специалистов, оказывающих психологическую помощь представителям молодого поколения в системе образования, молодежной политики, социальной защиты и здравоохранения, является очередным звеном совершенствования работы по профилактике наркотизации в регионе, привлечения ресурса психологического направления в профилактической деятельности, развития системы психологической помощи населению.

В нем раскрываются организационные, методологические, технологические и экспертные составляющие психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации в аспекте межведомственного взаимодействия.

Общие положения

Настоящий Межведомственный регламент психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации (далее – Регламент), определяет организационный, содержательный и процессуальный аспекты осуществления в Республике Татарстан ведомственными психологическими службами: образования, молодежной политики, социальной защиты, здравоохранения, психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации, на уровне межведомственного взаимодействия.

Регламент разработан в целях реализации экологичной, системной и конструктивной деятельности ведомственных психологических служб по комплексному психологическому сопровождению подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации, а также осуществлению контроля за указанной деятельностью.

Регламент нацелен на решение следующих задач:

1. Получение подростками и молодежью своевременной комплексной психологической помощи, уважающей их права и индивидуальные особенности, при обнаружении у них проблем наркотизации и содействие в их преодолении.

2. Формирование единой нормативно-правовой, понятийной, теоретико-методологической, организационно-процессуальной платформы для реализации системного подхода к психологическому сопровождению подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации.

3. Обеспечение эффективной деятельности ведомственных служб при осуществлении психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации, с учетом принципов системности, легитимности, конфиденциальности.

Реализация регламента осуществляется в ведомственных психологических службах системы образования, молодежной политики, социальной защиты, здравоохранения.

Агентами регламента являются организации и учреждения образования, молодежной политики, социальной защиты, здравоохранения.

Субъектами межведомственного регламента по психологическому сопровождению подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации являются специалисты (педагоги-психологи, психологи, клинические (медицинские психологи)) ведомственных психологических служб: образования, молодежной политики, социальной защиты, здравоохранения.

Субъекты межведомственного регламента по психологическому сопровождению подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации, в своей деятельности руководствуются требованиями общих и ведомственных нормативно-правовых актов.

Положения настоящего регламента распространяются на всех субъектов психологического сопровождения в контексте проблематики наркотизации.

Тезаурус

Абилитация – первоначальное формирование способности к чему-либо. // «Создание новых возможностей, наращивание социального потенциала, то есть возможности личности реализоваться в данном сообществе» [16].

Антинаркотическая идеология – совокупность политических, религиозных, научных, культурных и других взглядов, основанных на традиционных российских духовно-нравственных ценностях и выражающих негативное отношение общества к незаконному потреблению и незаконному обороту наркотиков [50].

Большой наркоманией – лицо, которому по результату медицинского освидетельствования, проведенного в рамках законности, поставлен диагноз «наркомания» [50].

Ведомственная психологическая служба – организационно-структурный компонент ведомства, осуществляющий деятельность по оказанию психологической помощи закрепленному за ней контингенту.

Группа риска по наркотизации – группа детей, подростков и молодежи, которая согласно медицинским, психологическим, социальным критериям имеет повышенный риск вовлечения в потребление наркотических средств.

Группа риска вовлечения в употребление психоактивных веществ – группа детей, подростков и молодежи, выделенная на основании набора социально-демографических, психологических и соматофизических признаков, характеризующаяся субъективными установками на систематическое употребление алкоголя, наркотиков и иных психоактивных веществ (далее – ПАВ) с высокой вероятностью развития зависимости [27].

Единая методика социально-психологического тестирования – психодиагностический инструмент, предназначенный для выявления латентной и явной рискогенности социально-психологических условий, формирующих психологическую готовность к аддиктивному (зависимому) поведению у лиц подросткового и юношеского возраста.

Качество психологического сопровождения подростков и молодежи группы риска по наркотизации – совокупность характеристик, отражающих своевременность и доступность оказания психологической помощи ведомственными психологическими службами, правильность выбора методов профилактики, диагностики, коррекции и реабилитации при ее оказании.

Межведомственное взаимодействие в психологическом сопровождении подростков и молодежи группы риска по наркотизации – совместные, скоординированные усилия агентов и субъектов, реализующих психологическое сопровождение подростков и молодежи группы риска по наркотизации, направленные на решение профилактических, коррекционных, абилитационно-реабилитационных задач при общности цели наркопрофилактики.

Наркомания – заболевание, обусловленное зависимостью от наркотического средства или психотропного вещества [51].

Наркопотребитель – лицо, которое незаконно потребляет наркотики либо у которого диагностированы наркомания или пагубное (с вредными последствиями) потребление наркотиков [51].

Наркотизация – это проблемное явление, свидетельствующее о распространенности употребления наркотиков.

Наркотики – наркотические средства и психотропные вещества, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, аналоги наркотических средств и психотропных веществ, новые потенциально опасные психоактивные вещества, а также растения, содержащие наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры, включенные в Перечень растений, содержащих наркотические средства или психотропные вещества либо их прекурсоры и подлежащих контролю в Российской Федерации [50].

Незаконное потребление наркотиков – потребление наркотиков без назначения врача [50].

Просоциальное поведение – поведение индивида, которое ориентировано на благо социальных групп. Противоположно антисоциальному поведению [41].

Профилактика наркомании – профилактика незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркотической зависимости [20].

Профилактические мероприятия – мероприятия, направленные на предупреждение потребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача и укрепление психического здоровья лиц, потребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача [51].

Профилактический учет – это вид учета в наркологической службе, на который ставится человек при разовом или эпизодическом употреблении ПАВ и если нет официального диагноза, подтверждающего зависимость. Продолжительность составляет 1 год. При выпол-

нении предписанных правил, через год человек перестает быть поднадзорным и полностью восстанавливается в правах. При худшем развитии событий его переводят на диспансерный учет [49]. При ведении профилактического учета обеспечивается конфиденциальность персональных данных о лице, состоящем на профилактическом учете, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

При ведении профилактического учета субъекты профилактики правонарушений осуществляют обмен информацией в соответствии с законодательством Российской Федерации посредством межведомственных запросов, в том числе в электронной форме с использованием единой системы межведомственного электронного взаимодействия [53].

Психоактивные вещества – совокупность наркотических средств, психотропных, сильнодействующих и токсических веществ, оказывающих влияние на ЦНС, применяемых для изменения психического состояния и способных привести к развитию зависимости.

Психологическое сопровождение подростков и молодежи группы риска по наркотизации – система организационных, диагностических, образовательных, профилактических и развивающих мероприятий направленных на купирование факторов риска наркотизации и создание оптимальных условий функционирования и развития личности.

Реабилитация – восстановление здоровья, функционального состояния и трудоспособности, нарушенных болезнями, травмами или физическими, химическими и социальными факторами.

Сочетанное потребление наркотиков (полинаркомания) – одновременное потребление нескольких наркотических средств, психотропных веществ или новых потенциально опасных психоактивных веществ [50].

Употребление ПАВ – первичная проба, экспериментирование с приемом отдельных средств (наркотики, алкогольсодержащие и никотинсодержащие вещества и иные) с целью изменения психического состояния, неоднократное употребление ПАВ без назначения врача, имеющее негативные медицинские, психологические и социальные последствия для личности человека [27].

Правовая основа межведомственного регламента психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации

Правовую основу Регламента образуют документы федерального и регионального уровней, действующие в сфере государственной антинаркотической политики и вопросах оказания психологической помощи населению.

Базовые документы федерального уровня:

1) Указ Президента Российской Федерации от 23.11.2020 г. № 733 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года». В этом документе одной из стратегических целей антинаркотической политики является формирование в обществе осознанного негативного отношения к незаконному потреблению наркотиков и участию в их незаконном обороте. В этой части существенным ресурсом обладает психологическая составляющая профилактической работы, в частности психологическое сопровождение подростков и молодежи группы риска по наркотизации.

2) Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

- Статья 5 этого закона посвящена соблюдению прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечению связанных с этими правами государственных гарантий. В ней отмечено, что мероприятия по охране здоровья должны проводиться на основе признания, соблюдения и защиты прав граждан и в соответствии с общепризнанными принципами и нормами международного права. При этом государство призвано обеспечить гражданам охрану здоровья независимо от пола, расы, возраста, национальности, языка, наличия заболеваний, состояний, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям и от других обстоятельств и гарантирует защиту от любых форм дискриминации, обусловленной наличием у них каких-либо заболеваний.

- В статье 12 обозначен приоритет профилактики в сфере охраны здоровья, который обеспечивается: разработкой и реализацией программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных

веществ; осуществлением мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними; проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации; осуществлением мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

- Статья 13 посвящена вопросу соблюдения врачебной тайны. Ответственно, если при реализации регламента работа по психологическому сопровождению подростков и молодежи стартует с системы здравоохранения, сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. При этом разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях допускается только с письменного согласия гражданина или его законного представителя. В статье также отмечены случаи, при которых допускается предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя.

Это допустимо:

- в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учетом положений пункта 1 части 9 статьи 20 настоящего Федерального закона;

- при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений; по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;

- в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 20 настоящего Федерального закона, а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста, установленного частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона,

для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;

- в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;

- в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;

- при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;

- в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Федеральным законом и др.

- в статье 27 на граждан возложена обязанность в сфере сохранения своего здоровья. Поскольку психологическое сопровождение является одним из инструментов сохранения и укрепления его психической составляющей, важно ответственное и мотивированное отношение к нему лиц, которым оно было рекомендовано субъектами настоящего регламента.

- в статье 29 Федерального закона раскрывается вопрос организации охраны здоровья посредством: государственного регулирования в сфере охраны здоровья, в том числе нормативного правового регулирования; разработки и осуществления мероприятий по профилактике возникновения и распространения заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и по формированию здорового образа жизни населения и т.д. Следовательно, назначение настоящего регламента отвечает указанным в законе организационным позициям.

3) В части профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, наркомании необходимая информация заключена в главе VI.1. Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах» от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ. Эта глава содержит 4 статьи, в которых прописаны субъект профилактики и их полномочия. Для настоящего регламента считаем целесообразным привести в полной редакции текст статьи 53.4. этой главы закона, посвященной вопросу раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ.

«1. Раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ является одной из форм профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, которая включает в себя:

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

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

2. Раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ проводится при наличии информированного согласия в письменной форме обучающихся, достигших возраста пятнадцати лет, либо информированного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет.

3. Порядок проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях устанавливается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере общего образования. Порядок проведения социально-психологического тестирования обучающихся в образовательных организациях высшего образования устанавливается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере высшего образования.

4. Порядок проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ устанавливается федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, условия проведения указанных медицинских осмотров определяются органами государственной власти субъектов Российской Федерации.

5. В случае выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ обучающимся в результате социально-психологического тестирования и (или) профилактического медицинского осмотра обучающийся направляется в специализированную медицинскую организацию или ее структурное подразделение, оказывающие наркологическую помощь (при наличии информированного согласия в письменной форме обучающегося, достигшего возраста пятнадцати лет, либо информированного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет), в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере общего образования, и федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке и реализации государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере высшего образования.

6. Общеобразовательные организации и профессиональные образовательные организации, а также образовательные организации высшего образования обязаны обеспечить конфиденциальность сведений, полученных в результате проведения социально-психологического тестирования обучающихся в таких образовательных организациях.»

4) Чтобы сохранить логику базовых нормативно-правовых позиций в коллаборации со статьей 53.4. «Раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» Федерального закона «О наркотических средствах и психотропных веществах» от 08.01.1998 г. отметим приказ Минпросвещения России от 20.02.2020 N 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях», в котором определены правила проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, направленного на профилактику незаконного потребления обучающимися наркотических средств и психотропных веществ.

5) В рамках реализации непосредственно межведомственного взаимодействия обратимся к статье 28 «Межведомственное взаимодействие при организации социального обслуживания в субъекте Российской Федерации».

ской Федерации» Федерального закона от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации». В ней прописано, что межведомственное взаимодействие при организации социального обслуживания в субъекте Российской Федерации и социального сопровождения осуществляется на основе регламента межведомственного взаимодействия, определяющего содержание и порядок действий органов государственной власти субъекта Российской Федерации в связи с реализацией полномочий субъекта Российской Федерации, установленных настоящим Федеральным законом. Регламент межведомственного взаимодействия определяет: перечень органов государственной власти субъекта Российской Федерации, осуществляющих межведомственное взаимодействие; виды деятельности, осуществляемой органами государственной власти субъекта Российской Федерации; порядок и формы межведомственного взаимодействия; требования к содержанию, формам и условиям обмена информацией, в том числе в электронной форме; механизм реализации мероприятий по социальному сопровождению, в том числе порядок привлечения организаций к его осуществлению; порядок оценки результатов межведомственного взаимодействия. В соответствии с ним были разработаны рекомендации по организации межведомственного взаимодействия исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации при предоставлении социальных услуг, а также при содействии в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальном сопровождении), которые утверждены приказом Минтруда России от 18.11.2014 N 889н.

Обратимся также к двум документам концептуального характера, разработанным в системе образования – это **Концепция профилактики наркомании до 2025 года в образовании**, утвержденная 15 июня 2021 года статс-секретарем – заместителем министра просвещения РФ А.А. Корнеевым, и **Концепция развития психологической службы в системе образования в Российской Федерации** на период до 2025 года, утвержденная министром образования и науки Российской Федерации О.Ю. Васильевой 19 декабря 2017 г.

В **Концепции профилактики наркомании до 2025 года в образовании** профилактика и раннее выявление незаконного потребления наркотиков отмечены как приоритетные направления работы. В Концепции утверждается, что профилактическая деятельность в современных условиях должна строиться на утверждении важности задач первичной профилактики, основанной, главным образом, на развитии культуры здорового образа жизни и других социально значимых ценностей – созидания, творчества, духовного и нравственного совершенствования человека. В

реализации профилактической работы существенная роль принадлежит психологической помощи и адресному психологическому сопровождению подростков и молодежи группы риска по наркотизации. В основной части **Концепции** среди ресурсов, обеспечивающих снижение риска вовлечения в употребление ПАВ среди обучающихся, на первую позицию вынесены социально-деятельностные ресурсы, которые предполагают создание условий для развития инфраструктуры социальной и психолого-педагогической поддержки, а также для формирования среды, позволяющей реализовывать позитивно ориентированные интересы обучающихся, просоциальные формы досуга, здоровьесберегающую среду и т.д.

В основной части **Концепции** обозначены субъекты профилактики употребления ПАВ в образовательной среде, которыми являются: федеральные органы исполнительной власти, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, органы местного самоуправления, образовательные организации, медицинские организации, должностные лица подразделений организации деятельности участковых уполномоченных полиции и подразделений по делам несовершеннолетних, по контролю за оборотом наркотиков территориальных органов МВД России, специалисты государственной наркологической службы, органы по делам молодежи, социально ориентированные общественные объединения и организации и как целевая группа – обучающиеся, а также их родители (законные представители). Следовательно, разработка межведомственного регламента по психологическому сопровождению подростков и молодежи группы риска по наркотизации, выделение агентов и субъектов этого сопровождения согласуются с положениями Концепции.

Кроме того, в разделе **Концепции** «Технологии профилактики употребления ПАВ в образовательной среде» детализирован блок по психологическим технологиям. Отмечено, что психологические технологии профилактики должны быть направлены на коррекцию определенных психологических особенностей у обучающихся, затрудняющих их социальную адаптацию и повышающих риск вовлечения в употребление ПАВ. Реализоваться психологические технологии должны по следующим направлениям воздействия:

- развитие психологических ресурсов личности обучающихся, препятствующих формированию зависимости от ПАВ;
- развитие психологических и социальных навыков, способствующих формированию системы ценностей и убеждений, обеспечивающей сознательный отказ от употребления ПАВ и устойчивого неприятия незаконного потребления наркотиков, формирования культуры безопасного и здорового образа жизни;

- создание благоприятного доверительного климата и условий для успешной социализации в ученическом коллективе, социально-психологической адаптации в целом;

- реализация мероприятий, направленных на раннее выявление незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, включающих в себя социально-психологическое тестирование обучающихся образовательных организаций.

Отмечено, что при реализации данных мероприятий следует в полной мере соблюдать легитимность их проведения на основании информированного согласия несовершеннолетних, их родителей (законных представителей), конфиденциальности процедуры проведения и результатов тестирования и дальнейшего психолого-педагогического сопровождения с целью оказания квалифицированной психологической помощи.

Реализация психологических технологий осуществляется в групповой работе и при индивидуальном консультировании всех участников образовательных отношений (в том числе консультирование, направленное на выявление тех или иных факторов риска формирования зависимости от ПАВ; мотивационное консультирование; консультирование при выявленных проблемах зависимости; групповой профилактический и/или психокоррекционный тренинг) [с.12].

В Концепции профилактики наркомании до 2025 года в образовании, в статье, посвященной индикаторам профилактической деятельности, в группе качественных индикаторов выделены:

1 – вовлеченность обучающихся в мероприятия раннего выявления незаконного наркопотребления;

2 – численность обучающихся, отнесенных по результатам социально-психологического тестирования к группе риска, что также укрепляет основания организации психологического сопровождения подростков и молодежи группы риска по наркотизации с использованием ресурса межведомственного взаимодействия.

В Концепции развития психологической службы в системе образования в Российской Федерации на период до 2025 года в качестве основной цели отражено обеспечение решения стратегических задач развития образования Российской Федерации, направленное на сохранение и укрепление здоровья обучающихся, снижение рисков их дезадаптации, негативной социализации.

Реализация поставленной цели предусматривается за счет решения следующих задач:

- содействие созданию условий для сохранения и укрепления психологического и психического здоровья и развития обучающихся,

оказание им психологической поддержки и содействия в трудных жизненных ситуациях;

- организация и участие в мероприятиях по профилактике и коррекции отклоняющегося (агрессивного, аддиктивного, виктимного, суицидального и т.п.) и делинквентного (противоправного) поведения детей, молодежи с учетом возрастных и индивидуальных особенностей;

- сохранение и укрепление здоровья обучающихся, формирование культуры здоровья и здорового образа жизни, воспитание осознанного устойчивого отрицательного отношения к употреблению алкоголя, психоактивных веществ, наркотиков, табакокурению и другим вредным привычкам.

Наличие этих задач целесообразно синхронизировать на внутриведомственном и межведомственном уровнях для проектирования согласованного по целям и дифференцированного по функционалу психологического сопровождения подростков и молодежи группы риска по наркотизации.

При разъяснении функционала опорными документами настоящего регламента являются:

- приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18.11.2013 № 682н «Об утверждении профессионального стандарта «Психолог в социальной сфере»,

- приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 июля 2015 г. № 514 н «Об утверждении стандарта профессиональной деятельности «педагог-психолог (психолог в сфере образования)».

Что касается системного подхода, предлагаем апеллировать к региональной разработке функциональных профилей психологов ведомственных психологических служб (Приложение 1).

Документы регионального уровня:

С 2009 года деятельность по профилактике наркомании в образовательной системе Республики Татарстан регулируется региональным законом «О профилактике наркомании и токсикомании» от 24.09.2009 № 50 – ЗРТ (далее – Закон). В нем четко распределен функционал и зоны ответственности всех субъектов профилактики от государственных структур до некоммерческих организаций. В статьях 5 и 6 агентам настоящего регламента (системы образования и молодежной политики) определено оказание психологической помощи подросткам и молодежи в целях предупреждения дезадаптации и девиантного поведения. В статьях 7 (полномочия системы здравоохранения) и 9 (сфера труда, занятости и социальной защиты) психологическая де-

тельность по профилактике наркотизации заключена в более емкие конструкты ведущей ведомством деятельности.

Для обеспечения согласованности в психологической деятельности и организации конструктивного взаимодействия в области оказания психологической помощи в республике утверждены следующие нормативно-правовые документы:

- Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 04.03.2020 №149 «Об утверждении Концепции формирования и развития системы психологической помощи населению в Республике Татарстан на 2019-2022 годы и Регламента межведомственного информационного взаимодействия субъектов системы психологической помощи населению в Республике Татарстан»;

- Постановление Кабинета Министров Республики Татарстан от 13.12.2018 № 1123 «Об утверждении Порядка оказания помощи в социальной реабилитации лицам, находящимся в трудной жизненной ситуации, в том числе потребляющим наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях, организациями социального обслуживания в Республике Татарстан»;

- Приказ Министерства образования и науки Республики Татарстан № под-538/20 от 20.04 2020 года «О психологической службе в системе образования Республики Татарстан» (утверждено «Положение о психологической службе в системе образования Республики Татарстан»);

- Приказ Министерства по делам молодежи Республики Татарстан № 133 от 20.05.2020 «Об утверждении Положения о психологической службе молодежной политики Республики Татарстан».

Кроме того, в целях поддержки психологов ведомственных психологических служб в ситуациях комплексного характера, к которой отнесена и проблема наркотизации, разработан Межведомственный регламент осуществления супервизии специалистов системы психологической помощи населению Республики Татарстан, который был утвержден протоколом заседания межведомственного экспертного совета системы психологической помощи населению Республики Татарстан от 23.10.2020 №ЛФ -12-323, а также разработаны и утверждены Положения и составы ведомственных экспертных советов психологов (в образовании, молодежной политике, социальной защите и здравоохранении) для оказания в том числе консультативной, методической помощи психологам ведомственных служб.

В рамках поставленных задач считаем целесообразным только перечислить эти документы, так как они входят в группу основного (базового) нормативно-правового обеспечения психологической деятельности Республики Татарстан.

Принципы психологического сопровождения подростков и молодежи группы риска по наркотизации

- **Принцип научности** обеспечивает постановку реальных ясных целей и задач психологического сопровождения подростков и молодежи группы риска по наркотизации в соответствии с современными научными исследованиями в области профилактики наркотизации, соответствие его содержания организации, а также оценку эффективности и результативности профессиональной деятельности специалистов ведомственных психологических служб.

- **Принцип системности** определяет организационно-методическое взаимодействие субъектов межведомственного взаимодействия, имеющих единую цель, механизм обратной связи, которые позволяют корректировать текущие задачи и индикаторы эффективности комплексной деятельности.

- **Принцип стратегической целостности** определяет единую стратегию психологического сопровождения, включая основные направления, методические подходы и конкретные мероприятия для всех субъектов межведомственного взаимодействия в рамках психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации.

- **Принцип многоаспектности психологического сопровождения** определяет комплексное использование социальных, психологических и личностно-ориентированных направлений и форм профилактической и коррекционной деятельности, охватывающих основные сферы социализации подростков и молодежи группы риска.

- **Принцип динамичности** предполагает подвижность и гибкость связей между агентами и субъектами межведомственного психологического сопровождения подростков и молодежи группы риска по наркотизации, обеспечивающих возможность его развития и усовершенствования с учетом достигнутых результатов.

- **Принцип легитимности** определяет соответствие деятельности по психологическому сопровождению подростков и молодежи группы риска по наркотизации нормативно-правовым нормам, в первую очередь обеспечивающим конфиденциальность персональных данных и соблюдающим добровольность обращения.

- **Принцип гуманизма.** Психологическое сопровождение подростков и молодежи группы риска по наркотизации не может быть

удовлетворительным, если его средства и методы игнорируют интересы личности и ее развития.

Реализация принципов психологического сопровождения подростков и молодежи группы риска по наркотизации основывается на сотрудничестве, профессиональной ответственности и конструктивной включенности в деятельность агентов и субъектов регламента.

Методология психологического сопровождения подростков и молодежи группы риска по наркотизации

Био-психо-социо-духовная парадигма (БПСДП) системного и конструктивного исследования структур и функций мозга и психики стала разрабатываться В.М. Бехтеревым на рубеже 19-20 веков. (Термин «биопсихосоциальный» ввел G Engel в 1977 г.) В настоящее время био-психо-социальный подход выделен и актуализирован руководством Российской Федерации, как наиболее адекватный и перспективный для вывода страны из системного кризиса и достижения важнейших целей – гармоничного единства граждан и государства на основе высших, общих для них, ценностей и целей. Разработка и внедрение этого подхода включены в программу фундаментальных научных исследований в РФ на 2021-2030 годы. Определены задачи: изучение закономерностей функционирования и развития психики человека в изменяющихся условиях – технологических, социокультурных, экономических, демографических, климатических и др.; прогнозирование психологических последствий реализации управленческих решений; комплексное исследование био-психо-социальных характеристик, психологического благополучия, психического здоровья россиян.

В Казанской государственной медицинской академии БПСДП разрабатывается с 1996 г. профессором А.М. Карповым с коллективом возглавляемых кафедр психиатрии, психотерапии и наркологии, сотрудниками смежных кафедр и клинических баз – Республиканской клинической психиатрической больницы им. акад. В.М. Бехтерева МЗ РТ, Республиканского клинического наркологического диспансера МЗ РТ.

Эта научная парадигма признана Всемирной организацией здравоохранения и современным научным сообществом. Содержательный контент этого понятия дополнен нормативной иерархией приоритетов и масштабов потребностей человека и человечества от биологиче-

ских через социальные к духовным (душевному), которые входят друг в друга как матрешечные контуры.

Биологические потребности предназначены для обеспечения целостности и гармоничности человека в границах тела, организма. Биологическая организация человека формировалась тысячи лет. Во все эпохи для обеспечения жизни и деятельности организм нуждался в одних и тех же строительных и энергетических ресурсах – воздухе, воде, еде, тепле, одежде и др. Их можно точно рассчитать по физиологическим и гигиеническим нормам. Масштаб биологических потребностей конечен и весьма жестко ограничен потребностями поддержания внутреннего физического и химического баланса.

Психологические потребности предназначены для осознания своего образа «Я», индивидуальных проявлений памяти, мышления, способностей, ощущений, знаний, умений, навыков, привычек, влечений, желаний, интересов, склонностей, убеждений, идеалов, особенностей характера.

Социальные потребности обеспечивают целостность и гармоничность человека в границах (в пространстве) общества – в сфере общения, дружбы, любви, совместной деятельности.

Человеку нужны семья, друзья, профессия, образование, работа, деньги, отдых, развлечения, профессиональный и социальный рост, признание и соблюдение гражданских прав и законов, государство и власть и др. Масштаб социальных потребностей больше масштаба биологических и психологических потребностей, но он также достаточно определенный.

Духовные потребности определяют ценностные ориентиры, смыслы, а также вектор жизнедеятельности человека. Духовность определяет масштаб личности, цели и смыслы ее бытия, стратегии и средства их достижения, оформляет всю структуру человека и общества. Духовность проявляется принятием и добровольным исполнением базовых общечеловеческих ценностей, таких как любовь к ближнему как к самому себе, доброта, милосердие, ответственность и др. Границ у масштабов духовности нет, она приближается к Идеалу, выходит за пределы биологической жизни.

Нормативный «матрешечный принцип» био-психо-социо-духовной структуры человека определяет духовные потребности основным, наружным, самым масштабным контуром в иерархическом и смысловом структурировании потребностей, который определяет форму и масштаб и ориентацию личности в целом.

Для сохранения здоровья молодых людей, профилактики асоциальных форм поведения и стабильности общества нужно добровольно,

на основе разумного эгоизма, сохранять нормативную иерархию масштабов и приоритетов биологических, социальных и духовных потребностей у себя и у других людей.

БПСДП успешно применяется в здравоохранении, образовании, молодежной политике, социальной защите и силовых ведомствах в профилактике наркотизации, профилактике радикализма, экстремизма и терроризма, в работе с кризисной ситуацией, защите психического здоровья, самооздоровительной деятельности.

Его преимуществами является то, что он позволяет сохранить единство, цельность, системность, этапность и конструктивность в профилактической деятельности. Позволяет интегрировать человека в заданную свыше голограмму мироустройства и убедить в верности выбранного вектора восстановления и развития в универсальной иерархии потребностей, ценностей и смыслов: от биологических через психологические и социальные к духовным.

Обеспечивает сохраненный, энергосберегающий, позитивный и перспективный статус профессионалов, ведущих профилактическую деятельность.

Агенты межведомственного регламента психологического сопровождения подростков и молодежи групп риска по наркотизации

- Аппарат антинаркотической комиссии в Республике Татарстан.
- Муниципальные антинаркотические комиссии.
- Образовательные организации: общеобразовательные (основного общего, среднего (полного) общего образования); организации профессионального образования; специальные (коррекционные) для обучающихся, воспитанников с ограниченными возможностями здоровья; учреждения для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей (законных представителей); центры психолого-медико-социального сопровождения; муниципальные психолого-педагогические службы.
- Учреждения молодежной политики: муниципальные центры психолого-педагогической помощи детям и молодежи, молодежные (подростковые) центры и клубы, в которых есть ставки педагогов-психологов.
- Учреждения социальной защиты: социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних; центры помощи детям, оставшимся без попечения родителей; социальные приюты для детей и подростков; комплексные центры социального обслуживания населения.

- Учреждения здравоохранения: городские поликлиники, детские больницы, наркологические диспансеры, наркологические больницы, психоневрологические диспансеры.

Целевые группы психологического сопровождения подростков и молодежи группы риска по наркотизации

При организации психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации, психологам ведомственных психологических служб важно учитывать, что состав данной группы весьма неоднороден. Подобная разнородность (по длительности употребления ПАВ, по специфике применяемых ПАВ, по набору социальных факторов и психологических характеристик, усугубляющих состояние, и т.д.) затрудняет унификацию коррекционно-диагностических подходов и требует более персонализированного отношения к подбору психологического сопровождения, реализовать которое возможно посредством более узкого распределения подростков по группам. Руководствуясь результатами научных исследований в сфере социальной психологии, клинической психологии и психотерапии, социологии и опираясь на существующую специфику профилактической работы (дифференцированной по направлению первичной, вторичной и третичной профилактики), мы условно распределили весь контингент группы риска по наркотизации на целевые группы «А», «В» и «С».

С учетом соотношения целевых групп с особенностями профилактической работы в них, напомним основные профилактические направления в образовательной среде – первичную и вторичную профилактику.

Первичная профилактика – система социальных, психологических и воспитательных мер, направленных на предупреждение вовлечения в употребление и распространение ПАВ. Она реализуется в работе со всеми обучающимися, как с не вовлеченными в наркопотребление, так и с относящимися к группе риска вовлечения в употребление ПАВ. Ее основная цель – формирование у субъектов профилактической деятельности (их представителей) отношения нетерпимости к обороту и потреблению ПАВ, стремления к сохранению и укреплению собственного здоровья, приверженности законопослушному поведению. Первичная профилактика является приоритетным направлением превентивной деятельности в образовательной среде.

Вторичная профилактика – система социальных, психологических и медицинских мер в отношении обучающихся, имеющих эпизоды употребления ПАВ, а также имеющих признаки формирующейся зависимости в ее начальной стадии [27].

Третичная профилактика – это прерогатива наркологической службы системы здравоохранения. Она осуществляется после проведенного лечения и направлена на снижение риска рецидива за счет восстановления ресурсов личности, ее успешной интеграции в социальную среду. Иное ее направление – минимизация вреда от продолжающегося употребления ПАВ, при отсутствии мотивированной установки на отказ от приема ПАВ. Понимая важность третичной профилактики для наркозависимого контингента, тем не менее подчеркнем, что ее эффективность, безусловно, ниже, чем у первичной и вторичной.

Таким образом, сопоставляя задачи психологического сопровождения с направлениями профилактики, предложено распределять весь контингент группы риска по целевым группам «А», «В» и «С».

Психосоциальные характеристики (портреты) выделенных нами целевых групп риска подростков и молодежи по наркотизации приведены ниже.

Психосоциальный портрет целевой группы «А»

Целевую группу «А» образуют подростки и молодежь, у которых высока вероятность риска начала употребления ПАВ, согласно медицинским, психологическим, социальным критериям оценки условий, повышающих угрозу вовлечения в зависимое поведение. В силу того, что попасть в целевую группу «А» риска по наркотизации подросток или молодой человек/девушка может по разным причинам, данная группа является весьма неоднородной. На основании проведенных нами исследований [6,9,10,11], а также исследований отечественных и зарубежных коллег [58,50,60,61] можно выделить 3 наиболее выраженных психологических типа в рамках описания психосоциального портрета целевой группы «А»:

- 1) Дезинтегрированный тип
- 2) Уязвимый тип
- 3) Аутизированный тип

Детализация психологических характеристик этих типов целевой группы «А» приведена в таблице 1.

Таблица 1. Психосоциальный портрет типов целевой группы «А»

Дезинтегрированный тип	Уязвимый тип	Аутизированный тип
<p>Высокая подверженность рискам наркотизации подростков и молодых людей данной группы обусловлена совокупностью таких психосоциальных характеристик, как:</p>		
<ul style="list-style-type: none"> • Фоновая характеристика состояния – раздражительность и агрессивность; окружающая среда воспринимается как непродуктивная, безуспешная, враждебная; • рассогласование их индивидуальных диспозиций (ценностей, взглядов) с ценностно-нормативными характеристиками просоциальных сред, в которых они состоят; • отсутствие ориентации на социальные ожидания и одобрение просоциальных взрослых; • обособленность, отчужденность, определяющая также инертность и невключенность в просоциальные виды активности. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ключевые характеристики: потеря целостности, негативная Я-концепция, повышенная восприимчивость к внешней оценке и влиянию, внушаемость, внешний локус контроля, непринятие ответственности; • пассивность, податливость внешнему влиянию; • гиперчувствительность к нюансам социального взаимодействия, чувство вины, обидчивость, повышенная тревожность, ранимость, зацикленность на негативных сторонах своей личности или внешних обстоятельств; • направление деструктивных импульсов на себя, самобичевание, самообвинение, агрессивный пирсинг, тату; • неспособность выстроить эффективные копинг-стратегии связана с проблемами базового доверия, заниженной самооценкой. 	<ul style="list-style-type: none"> • Ключевые характеристики: избегание взаимодействия с окружающими, предпочтение обезличенных форм контакта, виртуального/гаджет общения; • безэмоциональность, апатичность, замкнутость; • проблемы самоопределения и самоидентификации; • часто являются аутсайдерами, изгоями, жертвами буллинга.

Психосоциальный портрет целевой группы «Б»

Целевая группа риска по наркотизации «Б» представлена подростками и молодежью, которые имели опыт употребления психоактивных веществ.

Психологические особенности лиц, эпизодически употребляющих ПАВ (в стадии экспериментирования):

- агрессивность и нетерпимость;
- слабые адаптационные способности и, как следствие, недостаточная социальная адаптация, особенно в сложных условиях;
- сниженная способность к искреннему общению с партнером;
- эмоциональная незрелость, склонность к регрессивному поведению;
- склонность к сексуальным перверсиям, садомазохистские проявления в сексуальных отношениях.

Подростки и молодые люди целевой группы «В» подлежат профилактическому наблюдению у нарколога, вторичной профилактике и психологической коррекции, последующему психолого-педагогическому и медико-социальному сопровождению в образовательной организации, в т.ч. в центрах психолого-педагогического и медико-социального сопровождения.

Психосоциальный портрет целевой группы «С»

В целевую группу риска по наркотизации «С» отнесены подростки и молодежь, имеющие признаки зависимости от ПАВ.

При переходе от этапа экспериментирования и первых проб к этапу систематического употребления ПАВ у потребителей все явственней проявляются следующие психологические особенности:

- недостаточность самоконтроля, самодисциплины и саморегуляции своего поведения, что проявляется безответственностью и слабостью волевого усилия;
- эмоциональная незрелость, болезненная впечатлительность, обидчивость;
- бедность интеллектуальных и духовных интересов;

- деформация системы ценностей и приоритетов, отсутствие твердых нравственных норм;
- низкая адаптивность; неумение выстраивать причинно-следственную связь в отношении собственных поступков, прогнозировать последствия собственных действий и своевременно и экологично их корректировать;
- неспособность адекватно реагировать на фрустрирующие обстоятельства и воспринимать ситуации, связанные с необходимостью преодоления жизненных трудностей, неумение найти продуктивный выход из ситуации, требующей принятия решения;
- низкая сформированность навыков поддержания отношений с окружающими.

Вышеперечисленные особенности находят свое отражение в психологическом портрете представителей целевой группы «С».

Есть мнение, что формированию зависимости от ПАВ способствуют неэффективно разрешаемые личностью возрастные кризисы, но какой именно возрастной период наиболее опасен для запуска готовности к зависимому поведению пока неясно.

Факторы эмоциональных травм в детском возрасте, деструктивное влияние социума фиксирует личность на страхе, воспитывает чувство стыда, комплекс вины и неполноценности, что нередко становится предпосылкой к агрессивным проявлениям, склонности к насилию и злоупотреблению «удовольствиями» (в том числе – ПАВ).

Личность, склонная к формированию зависимого поведения, зачастую не критична, легковерна, податлива групповому воздействию и авторитарному управлению. Базой для формирования внушаемости являются неопытность и неосведомленность, которые в общении выглядят как наивность, простодушие и непосредственность. Стратегия поведения зависимого человека выбирается не в соответствии с убеждениями и разъяснениями окружающих, не исходя из собственных рациональных суждений и умозаключений, а, порой, в обход их, подчиняясь импульсивному желанию, подлежащему удовлетворению. Или сиюминутной прихоти.

Изучение мотивов регулярного употребления подростками и молодежью ПАВ выявило их соотносимость с био-психо-социальными потребностями личности, не удовлетворенными в полной мере или частично.

Выделяют следующие мотивы, приводящие подростков к регулярному употреблению ПАВ:

1. Социально-психологические:

- мотивы, обусловленные традициями и культурой;
- субмиссивные мотивы, отражающие подчинение давлению других людей или референтной группы;
- псевдокультурные, как стремление приспособиться к «наркотическим ценностям» своей возрастной группы.

2. Потребность в изменении собственного состояния сознания:

- гедонистические мотивы («ради удовольствия»);
- атарактические мотивы («ради безмятежности и релакса»);
- мотивы гиперактивации поведения («ради высокой работоспособности»);
- мотивы актуализации творчества и получения необычных чувственных и эмоциональных впечатлений/трансов под действием ПАВ.

3. Биологические мотивы, обусловленные патологической мотивацией, связанной с наличием абстинентного синдрома и патологического влечения к ПАВ.

Как правило, на этом этапе употребления ПАВ подростки руководствуются комплексом мотивов. Специалисту важно предположить характер ведущего мотива, поскольку это поможет уточнить направленность психологической коррекции в отношении нереализованной потребности личности.

Представители целевой группы «С» подлежат диспансерному наблюдению у нарколога, лечению и реабилитации, психолого-педагогическому и медико-социальному сопровождению в образовательной организации, в т.ч. в ППМС-центрах.

Таким образом, опираясь на психологические характеристики представителей вышеописанных целевых групп «А», «В» и «С», у специалистов, работающих с ними, появляется возможность структурировать применяемые в работе диагностические и коррекционные материалы и оптимизировать мониторинг их включенности в психологическое сопровождение.

Считаем важным отметить, что подобный подход распределения по группам может быть применим в коррекционно-диагностической работе с любыми аддиктивными состояниями. Единый механизм формирования химических (алкоголизация, табакокурение, наркотизация) и нехимических зависимостей (гаджеты, компьютерные видеоигры, пищевые привычки, шопинг и т.д.), реализующийся посред-

ством включения дофаминергической системы и центра удовольствия, предусматривает и общие для всех вариантов зависимостей этапы по приобщению к аддиктивному поведению (от любопытства и первых проб к регулярному и осознанному приему для достижения определенных психоэмоциональных состояний и удовлетворения потребностей).

Выявление подростков и молодежи группы риска по наркотизации (инструменты, способы проверки информации)

Выявление подростков и молодежи группы риска по наркотизации осуществляется посредством реализации основной деятельности агентов и субъектов регламента, а также проводимых ими специальных мероприятий.

Основными инструментами выявления этого контингента при реализации основной деятельности является метод наблюдения, сопоставление информации, полученной из разных источников, и др.

Информация по источникам, методам и маркерам наркотизации в сопряженности с группами риска подростков и молодежи, которыми целесообразно в рамках основной деятельности пользоваться представителям ведомств, приведена в таблице 2.

Инструменты выявление подростков и молодежи группы риска по наркотизации в рамках основной деятельности в разрезе ведомств и специалистов с распределением по целевым группам

Ведомство	Специалист	Источник	Методы	Маркеры	Тип группы
Органы и организации здравоохранения	Нарколог/психиатр	Оказание консультативно-диагностической	Наблюдение	Внешний вид, поведенческие и эмоциональные признаки психосоциального неблагополучия (табл.3)	А
		лечебной			
		• психопрофилактической	Интервью	<ul style="list-style-type: none"> • Сообщение о наличии факторов риска без употребления ПАВ • Сообщение об опыте употребления ПАВ • Сообщение о зависимости от ПАВ 	А/Б/С
		• реабилитационной помощи;	Профилактический медицинский осмотр (табл.5)	Положительная проба	Б/С
		• наркологическое и психиатрическое освидетельствование при сдаче на права, ношение оружия, др.			

Органы и организации образования	Педагог-психолог	<ul style="list-style-type: none"> • Социально-психологический мониторинг, • психокоррекция • развивающая работа 	СПТ (социально-психологическое тестирование) (табл.4)	Согласно СПТ: <ul style="list-style-type: none"> • редукция факторов риска, • активизация факторов защиты 	А
		• Психологическая диагностика	Проективные и опросные методики (Приложение 4)	• Признаки совпадения с дезинтегрированным, уязвимым, аутизированным типами (табл. 1)	А
		При проведении развивающих и психокоррекционных занятий	Наблюдение	• Признаки совпадения с дезинтегрированным, уязвимым, аутизированным типами (табл. 1)	А
		Консультирование: <ul style="list-style-type: none"> • самого учащегося • родителя • классного руководителя 	Интервью	<ul style="list-style-type: none"> • Сообщение о наличии факторов риска без употребления ПАВ • Сообщение об опыте употребления ПАВ • Сообщение о зависимости от ПАВ 	А/Б/С

	Классный руководитель, учитель-предметник	<ul style="list-style-type: none"> • При реализации образовательных программ • при осуществлении обучения и воспитания 	Наблюдение	Внешний вид, поведенческие и эмоциональные признаки психосоциального неблагополучия (табл.3)	А
	специалист системы доп. образования	<ul style="list-style-type: none"> • При организации отдыха и оздоровления обучающихся в каникулярное время (с круглогодичным пребыванием) 	Интервью	<ul style="list-style-type: none"> • Сообщение о наличии факторов риска без употребления ПАВ • сообщение об опыте употребления ПАВ • сообщение о зависимости от ПАВ 	А/Б/С
	Социальный педагог	При формировании социального па-спорта	Анализ документов об обучающемся/ семье о семье Беседа	Признаки социального неблагополучия обучающегося/семьи: (см.стр.44)	А
				Внешний вид, поведенческие и эмоциональные признаки психосоциального неблагополучия (табл.3)	А/Б

	Администрация школы	При организации и контроле учебно-воспитательной работы ОО	Наблюдение	Внешний вид, поведенческие и эмоциональные признаки психосоциального неблагополучия (табл.3) Поступление сведений от правоохранительных органов	А/Б
Органы социальной защиты и организации социального обслуживания	Специалист по социальной работе	<ul style="list-style-type: none"> при осуществлении деятельности по социальному обслуживанию семей и детей при организации просветительской работы среди родителей по вопросам профилактики наркомании, несовершеннолетних, предупреждения жестокого обращения с детьми при оказании социальной поддержки отдельным категориям граждан 	Наблюдение, беседа	Внешний вид, поведенческие и эмоциональные признаки психосоциального неблагополучия (табл.3)	А/Б/С
	Психолог социальной сферы	При проведении психодиагностической, психокоррекционной работ	Наблюдение	Внешний вид, поведенческие и эмоциональные признаки психосоциального неблагополучия (табл.3)	А/Б

		Консультирование клиента	Интервью	<ul style="list-style-type: none"> • сообщение о наличии факторов риска без употребления ПАВ • сообщение об опыте употребления ПАВ • сообщение о зависимости от ПАВ 	А/Б/С	
		Специалист по работе с молодежью	Наблюдение, интервью	<ul style="list-style-type: none"> • при организации мероприятий в сфере молодежной политики • при организации досуга и отдыха детей, подростков и молодежи 	А/Б/С	Внешний вид, поведенческие и эмоциональные признаки психосоциального неблагополучия (табл.3)
		Педагог-психолог	Интервью	<ul style="list-style-type: none"> • при психологическом консультировании 	А/Б	<ul style="list-style-type: none"> • сообщение о наличии факторов риска без употребления ПАВ • сообщение об опыте употребления ПАВ • сообщение о зависимости от ПАВ
Органы и организации по делам молодежи		при реализации профилактических программ	Наблюдение	<ul style="list-style-type: none"> • при реализации профилактических программ 	А/Б/С	Внешний вид, поведенческие и эмоциональные признаки психосоциального неблагополучия (табл.3)

Внешние (внешний вид), эмоциональные и поведенческие признаки психосоциального неблагополучия

Внешние признаки:	Эмоциональные и поведенческие проявления:
<ul style="list-style-type: none"> • неопрятный внешний вид • игнорирование личной гигиены • мешковатая, несвежая, безликая одежда, использование в одежде мрачных цветов (например, только черная одежда) при ее внешней неухоженности • возможно – демонстративный, эпатажный образ • злоупотребление татуажом и бодимодификацией (пирсингом, шрамированием и т.д.) • наличие следов самоповреждений, иногда сознательно скрывааемых под одеждой 	<ul style="list-style-type: none"> • проявления вербальной агрессии (хамство, грубость, использование нецензурных выражений) • несоблюдение социальной дистанции в общении; незаинтересованность в общении, демонстрирует конфликтность или пассивность/равнодушие/скуку • действия резкие, импульсивные, очевидны проблемы саморегуляции и в отношении поведенческих реакций, и в отношении эмоциональных проявлений • эмоциональный фон – неровный, часто пониженный, превалирует раздражительность до степени конфликтности • высокая тревожность, высокая степень неуверенности в себе, отсутствие собственного мнения • подросток нередко выступает объектом насмешек, издевательств; в этом случае отмечается стремление быть незаметным, равнодушно-пассивное поведение.

При наблюдении признаков психоэмоционального неблагополучия, специалистам рекомендуется провести структурированное наблюдение в соответствии со следующим спектром критериев, которые могут иметь как ярко выраженный одиночный характер, так и носить сочетанную форму.

Медико-биологические критерии:

- злоупотребление ПАВ кем-либо из близких родственников (отец, мать, дед, дядя, родные братья или сестры)
- психические заболевания (в том числе умственная отсталость) у самого несовершеннолетнего или у кого-либо из его близких родственников.

Социальные критерии:

- воспитание в неполной семье, в приемной семье, бабушками / дедушками, в семье, где один из родителей является неродным и есть риск игнорирования интересов подростка;
- постоянная занятость одного из родителей или обоих (длительные командировки, деловая загруженность («челноки», сезонные рабочие, вахтовый метод работы и другие));
- уклонение родителей от воспитания ребенка, отсутствие их влияния на его жизнь (в том числе непосещение родительских собраний, других классных мероприятий);
- жестокое обращение в семье;
- наличие в семье или в близком окружении ребенка людей, вернувшихся из мест лишения свободы, специальных образовательных организаций закрытого типа;
- беспричинные и многочисленные пропуски занятий, уклонение от участия в общественной, спортивной, досуговой жизни сверстников;
- наличие значимых людей, допускающих / одобряющих пропуски учебных занятий без уважительной причины;
- наличие значимых людей, не имеющих постоянного дохода и часто нарушающих общепринятые правила поведения;
- наличие значимых людей, допускающих эпизодическое или регулярное употребление табака, насвая, кальянных смесей, слабоалкогольных напитков, пива, токсических веществ (ацетона, растворителя, клея «Момент» и других химических веществ) и иных ПАВ.

Проверка информации, полученной в ходе наблюдения, осуществляется посредством результатов специальных мероприятий. К специальным мероприятиям, направленным на выявление подростков и молодежи группы риска по наркотизации, относятся:

- 1) единая методика социально-психологического тестирования;
- 2) профилактические медицинские осмотры учащихся и студентов образовательных учреждений, функционирующих на территории Республики Татарстан, на предмет употребления наркотических средств и психотропных веществ.

Единая методика социально-психологического тестирования [Руководство, 2019].

Официальное название	Единая методика социально-психологического тестирования (ЕМ СПТ-19)	
Что собой представляет	Стандартизированный опросник	
Основание проведения	Приказ Министерства просвещения РФ от 20 февраля 2020 г. № 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях»	
Цель	<p>Выявление группы детей, подростков и молодежи, которая, согласно результатам социально-психологического тестирования (СПТ), имеет повышенный риск вовлечения в потребление наркотических средств.</p> <p>Согласно СПТ в группу риска попадают респонденты, у которых отмечается рискогенность социально-психологических условий, формирующих психологическую готовность к аддиктивному (зависимому) поведению, то есть имеется превышение показателей по факторам риска и/или редуциция факторов защиты.</p>	
Формы	<p>А – для 7-9 классов;</p> <p>В – для 10-11 классов;</p> <p>С – для СПО, ВПО</p>	
Психодиагностические критерии группы риска (шкалы)	Высокие показатели факторов риска:	Низкие показатели факторов защиты:
	<ul style="list-style-type: none"> • Подверженность влиянию группы • Потребность в одобрении • Принятие аддиктивных установок социума • Наркопотребление в соц. окружении* • Склонность к риску • Импульсивность • Тревожность • Фрустрация * 	<ul style="list-style-type: none"> • Принятие родителями • Принятие одноклассниками • Социальная активность • Самоконтроль поведения • Самоэффективность
<i>Примечание: * присутствует в формах В и С.</i>		

<p>Основные понятия</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Факторы риска</i> – социально-психологические условия, повышающие угрозу вовлечения в зависимое поведение. • <i>Потребность в одобрении</i> – желание получать позитивный отклик в ответ на свое поведение. В гипертрофированном виде переходит в неразборчивое стремление угождать и нравиться всем подряд любой ценой, лгать, создавать о себе преувеличенно хорошее мнение с целью быть принятым (понравиться). • <i>Подверженность влиянию группы</i> – повышенная восприимчивость к воздействию группы или ее членов, приводящая к подчинению группе, к готовности изменить свое поведение и установки. • <i>Принятие асоциальных установок социума</i> – согласие, убежденность в приемлемости для себя отрицательных примеров поведения, распространенных в маргинальной части общества. В частности, оправдание своих социально неодобряемых поступков идеализированными и героизированными примерами поведения (которые на самом деле достойны порицания), взятыми из средств массовой информации. • <i>Наркопотребление в социальном окружении</i> – распространенность наркопотребляющих среди знакомых и близких, создающая опасность приобщения к наркотикам и формирования референтной группы из лиц, употребляющих ПАВ. • <i>Склонность к риску (опасности)</i> – предпочтение действий и ситуаций, выбор вариантов альтернатив, сопряженных с большой вероятностью потери. • <i>Импульсивность</i> – устойчивая склонность действовать по первому побуждению, под влиянием внешних обстоятельств или эмоций. • <i>Тревожность</i> – предрасположенность воспринимать достаточно широкий спектр ситуаций как угрожающие, приводящая к плохому настроению, мрачным предчувствиям, беспокойству. • <i>Фрустрация</i> (от лат. «frustration») – обман, расстройство, разрушение планов) – психическое состояние переживания неудачи, обусловленное невозможностью реализации намерений и удовлетворения потребностей, возникающее при наличии реальных или мнимых непреодолимых препятствий на пути к некоей цели. • <i>Факторы защиты</i> (протективные факторы) – обстоятельства, повышающие социально-психологическую устойчивость к воздействию факторов риска.
-------------------------	---

	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Принятие родителями</i> – оценочное поведение родителей, формирующее у ребенка ощущение нужности и того, что «тебя любят». • <i>Принятие одноклассниками</i> – оценочное поведение сверстников, формирующее у учащегося чувство принадлежности к группе, включенности в ее деятельность и коммуникацию. • <i>Социальная активность</i> – активная жизненная позиция, выражающаяся в стремлении влиять на свою жизнь и окружающие условия. • <i>Самоконтроль поведения</i> – сознательная активность по управлению своими поступками, в соответствии с убеждениями и принципами. • <i>Самоэффективность (self-efficacy)</i> – уверенность в своих силах достигать поставленные цели, даже если это потребует больших физических и эмоциональных затрат. 																			
Результат	<p>отнесение диагностируемого к группе риска повышенной вероятности вовлечения в потребление наркотических средств</p> <p>отнесение диагностируемого к группе риска высокой вероятности вовлечения в потребление наркотических средств</p> <p>не отнесение диагностируемого к группе риска вовлечения в потребление наркотических средств</p>																			
Формат обратной связи	<p>Согласно результатам СРТ респонденты попадают в одну из 4-х групп:</p> <div style="text-align: center;"> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td colspan="2"></td> <td colspan="2" style="text-align: center;">Факторы риска</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2"></td> <td style="text-align: center;">в</td> <td style="text-align: center;">н</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">н</td> <td style="text-align: center;">в</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td rowspan="2" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Факторы защиты</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">н</td> <td style="text-align: center;">в</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">4</td> </tr> </table> </div>			Факторы риска					в	н		н	в	1	2	Факторы защиты	н	в	3	4
		Факторы риска																		
		в	н																	
н	в	1	2	Факторы защиты																
н	в	3	4																	

Обозначения в таблице:

н – низкая выраженность признака;

в – высокая выраженность признака.

Группа 1: Неблагоприятное сочетание факторов риска и факторов защиты

Группа 2: Актуализация факторов риска при достаточной выраженности факторов защиты

Группа 3: Редукция факторов защиты при допустимой выраженности факторов риска

Группа 4: Благоприятное сочетание факторов риска и факторов защиты

Профилактические медицинские осмотры учащихся и студентов образовательных учреждений, функционирующих на территории Республики Татарстан, на предмет употребления наркотических средств и психотропных веществ (далее – ПМО).

Официальное название	Профилактические медицинские осмотры учащихся и студентов образовательных учреждений, функционирующих на территории Республики Татарстан, на предмет употребления ПАВ
Что собой представляет	Экспресс-тестирование биосред (мочи), подтверждающее/опровергающее случаи употребления ПАВ, врачебный осмотр
Основание проведения	Федеральный закон «О наркотических средствах и психотропных веществах» от 08.01.1998 г. № 3-ФЗ; Федеральный закон «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам профилактики незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ» от 07.06.2013 года №120-ФЗ; приказ Министерства здравоохранения РФ от 06.10.2014 № 581н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также образовательных организациях высшего образования в целях раннего выявления незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ»; Закон Республики Татарстан «О профилактике наркомании и токсикомании» от 29.10.2009 № 50 – ЗРТ; подпрограмм 4 «Профилактика наркомании населения Республики Татарстан на 2014-2025 годы» государственной программы «Обеспечение общественного порядка и противодействие преступности в Республике Татарстан на 2014-2025 годы, Регламент проведения профилактических медицинских осмотров учащихся и студентов образовательных учреждений, функционирующих на территории Республики Татарстан, на предмет употребления наркотических средств и психотропных веществ (утвержден решением антинаркотической комиссии в Республике Татарстан от 22.05.2012 года № 21 АНК)

Цель	<ul style="list-style-type: none"> • Получение объективных данных о распространенности потребления ПАВ; • Определение групп или образовательных организаций в целом для проведения работы по вторичной профилактике наркомании и токсикомании; • Повышение мотивации у обучающихся, потребляющих ПАВ, на необходимость прохождения лечения у специалистов психиатров-наркологов; • Предупреждение распространения потребления наркотических веществ среди обучающихся.
Формы	Индивидуальная
Организация и проведение	<p>Основные принципы проведения ПМО: добровольность, информированность, конфиденциальность. ПМО проводятся в установленном законодательством порядке с письменного согласия учащихся (студентов), достигших возраста 15 лет, и письменного согласия родителей учащихся, не достигших возраста 15 лет, и заключаются:</p> <p>в исследовании экспресс-методом биологических сред (мочи) для выявления наличия наркотических средств и психотропных веществ – проводится средним медицинским работником наркологического кабинета;</p> <p>во врачебном осмотре – проводится врачом психиатром-наркологом наркологического кабинета;</p> <p>в химико-токсикологическом исследовании биологических сред (мочи) учащихся (студентов), имеющих положительный результат на наркотические средства и психотропные вещества при проведении исследования экспресс-методом;</p> <p>в химико-токсикологическом исследовании биологических сред (мочи) на наркотические средства и психотропные вещества учащихся (студентов), не прошедших ПМО в день его проведения в образовательном учреждении.</p> <p>Для проведения ПМО образовательные учреждения предоставляют изолированные помещения, создают необходимые условия для работы медицинского персонала. Для проведения ПМО также используется специально оборудованный автотранспорт.</p> <p>Действия сотрудников наркологических диспансеров определены Порядком оказания наркологической помощи населению РФ, утвержденным Приказом Минздравсоцразвития России от 09.04.2010 №225ан, согласно которому догоспитальная помощь в амбулаторных условиях может оказываться врачом психиатром-наркологом наркологического кабинета и наркологического кабинета по обслуживанию детского населения, во взаимодействии с врачом психотерапевтом, медицинским психологом, социальным работником. Наркологические диспансеры оказывают специализированную помощь на всех этапах:</p>

	<p>диагностическом, консультативном и лечебном, располагая штатом сотрудников, способных оказать поддержку на психологическом, психотерапевтическом и наркологическом уровнях</p>
<p>Основные понятия</p>	<p><i>Аддитивное заболевание (химической этиологии)</i> – включает ряд нозологических форм в зависимости от психоактивного вещества, вызвавшего данную зависимость: алкоголизм, наркомании, токсикомании, зависимость от табака и др. В соответствии с МКБ-10 аддитивные болезни включены в V класс заболеваний: Психические расстройства и расстройства поведения, блок «психические расстройства и расстройства поведения, связанные с употреблением ПАВ» (F10.1-F 19.1).</p> <p><i>Аддитивное заболевание (не химической этиологии)</i> – включает повторяющиеся нарушения поведения без ясной рационализации мотивации, которые противоречат интересам пациента. В соответствии с МКБ-10 включены в V класс заболеваний: Психические расстройства и расстройства поведения, блок «Расстройства личности и поведения в зрелом возрасте», категория «патологическое влечение к азартным играм» (F 63.0).</p> <p><i>Выявление потребителей наркотиков</i> – совокупность активных действий со стороны уполномоченных лиц на предмет обнаружения в организме человека психоактивных веществ путем проведения различного рода исследований, анкетирования, психологического тестирования, осмотра врачей-наркологов и т.д.</p> <p><i>Диагностика (медицинская)</i> – комплекс медицинских вмешательств, направленных на распознавание состояний или установление факта наличия либо отсутствия заболеваний (ФЗ №323 от 21.11.2011).</p> <p><i>Медицинская помощь</i> – комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг (ФЗ №323 от 21.11.2011).</p> <p><i>Наркологическая помощь</i> – помощь, оказываемая гражданам, страдающими в соответствии с МКБ-10 психическими расстройствами и расстройствами поведения (наркологическими заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ, а также патологическим влечением к азартным играм (Приказ Минздравсоцразвития России от 09.04.2010 №225ан).</p> <p><i>Наркологические заболевания (болезни зависимости)</i> – психические расстройства и расстройства поведения, связанные с потреблением ПАВ (Приказ Минздравсоцразвития России от 09.04.2010 №225ан).</p>

	<p><i>Пациент</i> – физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния (ФЗ №323 от 21.11.2011).</p> <p><i>Постинтоксикационное состояние</i> – состояние, испытываемое через некоторое время после употребления токсического для организма вещества.</p> <p><i>Раннее выявление потребителей психоактивных веществ</i> – скрининговое выявление факторов риска развития болезней зависимости и потребителей психоактивных веществ на ранних стадиях употребления, то есть до возникновения необратимых вредных последствий злоупотребления психоактивными веществами.</p> <p><i>Синдром зависимости</i> – это комплекс физиологических, поведенческих и когнитивных явлений, при которых употребление вещества или класса веществ начинает занимать первое место в системе ценностей индивидуума.</p>
Результат	<p>По результатам исследований экспресс-методом и осмотра врачом психиатром-наркологом выносятся медицинское заключение. Медицинское заключение врача психиатра-нарколога является врачебной тайной и разглашению не подлежит, кроме случаев, предусмотренных действующим законодательством.</p>
Формат обратной связи	<p>Республиканский наркологический диспансер Министерства здравоохранения Республики Татарстан (учреждения здравоохранения) в установленном законодательством порядке проводит лечебно-профилактические и реабилитационные мероприятия с выявленными в процессе ПМО учащимися (студентами), допускающими употребление наркотических средств и психотропных веществ.</p>

Формы межведомственного взаимодействия при реализации психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации

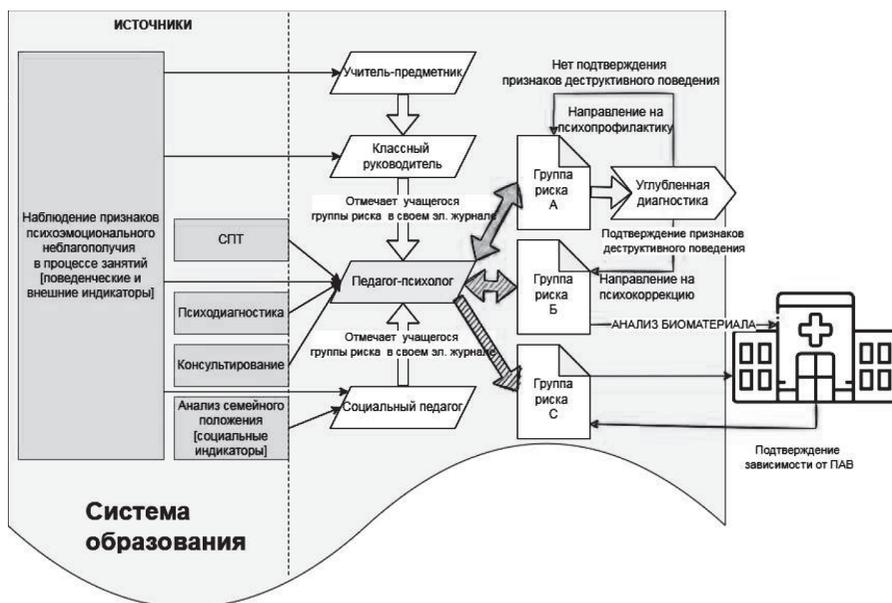
Межведомственное взаимодействие при реализации психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации, между его агентами и субъектами может быть организовано в следующих формах:

- межведомственный анализ и межведомственное прогнозирование организационного, нормативно-правового, методологического и практического аспектов взаимодействия в психологическом сопровождении целевой группы регламента;
- проведение совместных мероприятий и проектов;
- рабочие встречи субъектов межведомственного взаимодействия, которые организуются для реагирования на возникшую проблему;
- информационный обмен между субъектами межведомственного взаимодействия, в том числе с использованием современных цифровых технологий, в рамках, которые допустимы нормативным обеспечением регламента.

Алгоритмы реализации межведомственного регламента психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации

В целях конкретизации и детализации последовательности действий, выполняемых в рамках Регламента специалистами ведомственных психологических служб для достижения задач психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации, предложены четыре опорных блок-схемы.

Каждая блок-схема, включает три элемента, первый из которых – это источник, посредством которого происходит первичное отнесение подростков и молодежи к группе риска по наркотизации. Важно отметить, что у каждого агента Регламента источники первичного отнесения к группе риска свои. Они соотнесены со спецификой деятельности агентов Регламента и функционалом его субъектов (Приложение 1).



Блок-схема 1.
«Алгоритм психологического сопровождения в системе образования»

Второй элемент каждой блок-схемы раскрывает деятельность смежных специалистов агента Регламента по проблематике и непосредственно психолога – субъекта Регламента. Наглядно демонстрирует процесс работы с целевыми группами риска по предложенным в Регламенте типам «А», «Б», «С».

Третий элемент блок-схемы является иллюстрацией того, как реализуется межведомственное взаимодействие в осуществлении психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации.

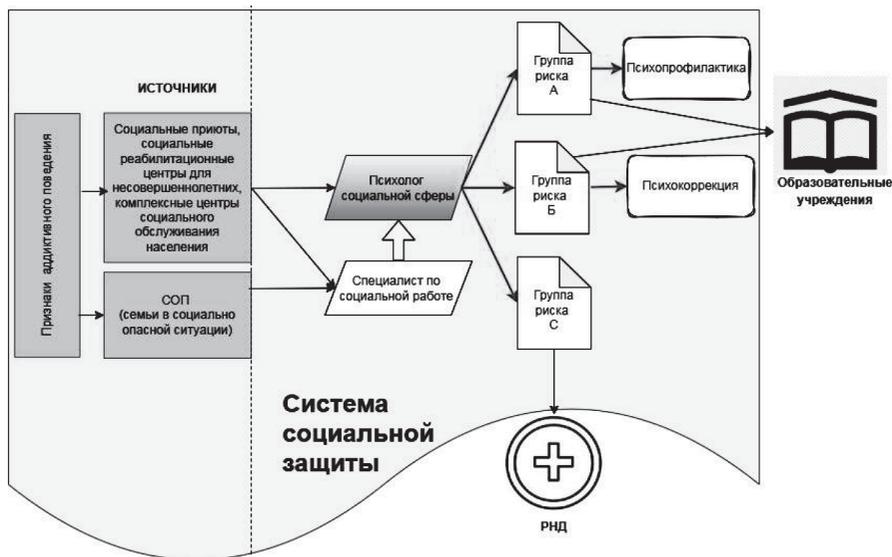
Важно отметить, что разработанные блок-схемы синхронизированы и интегрированы по отношению друг к другу.



Блок-схема 2.
«Алгоритм психологического сопровождения в системе здравоохранения»



Блок-схема 3.
«Алгоритм психологического сопровождения в сфере молодежной политики»



Блок-схема 4.
«Алгоритм психологического сопровождения
в системе социальной защиты»

Технологии психологического сопровождения

Технологии психологического сопровождения подростков и молодежи группы риска по наркотизации могут быть реализованы в рамках индивидуально-психологической коррекции и групповой психологической коррекции.

Целевые индикаторы психологического сопровождения определяются исходя из анализа групповых и индивидуальных зон риска. Психолого-педагогические и административные инструменты коррекции подбираются на основе доминирующих проблемных зон для конкретной образовательной организации или группы.

1) **Индивидуально-психологическая коррекция** – это обоснованное воздействие психолога на дискретные характеристики внутреннего мира человека. Индивидуально-психологическая коррекция строится психологом на основе данных о причинах индивидуальной дезадаптации, вызванной одним или совокупностью факторов, ключевые из которых приведены в таблице 6, рис. 1.

Соотнесение зон рискогенности и мишеней психолого-педагогической коррекции (Гилемханова, 2013, Герасимова, 2013)

Таблица 6.

	Зоны рискогенности	Психолого-педагогические мишени	Факторы зависимости
Депрессия* Агрессия**	Склонность к риску	А. Смысло-жизненные ориентиры и ценности личности, временная перспектива	<ul style="list-style-type: none"> • фрустрация базовых потребностей • фрустрация стремления к смыслу • одиночество (прежде всего – в моральном и ценностном аспекте)
	Социальное одобрение		
	Фрустрация		
	Принятие асоциальных установок		
	Принятие сверстниками родителями, учителями***		
	Социальная активность	Б. Самооценка и самоценность	<ul style="list-style-type: none"> • неадекватная самооценка • Я-концепция, как система самовосприятия, искажена (конфликт «Я-реального» с «Я-идеальным»)
	Самозффективность		
	Конструктивность взаимодействия		
	Тревожность	В. Саморегуляция	<ul style="list-style-type: none"> • «выученная беспомощность» • эмоциональная незрелость • акцентуации характера (по эпилептоидному, неустойчивому, циклоидному, истероидному и иным типам)
	Импульсивность		
Самоконтроль поведения			

* основное внимание на А и Б

** основное внимание на Б и В

*** относится также к Б

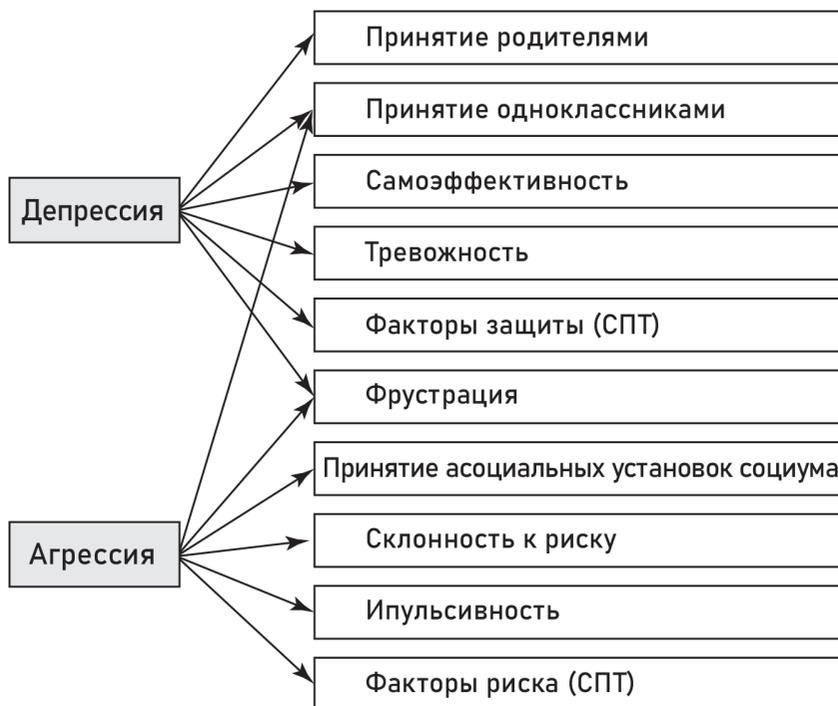


Рисунок 1
Соотнесение показателей СПТ и двух ключевых зон рискогенности («агрессия» и «депрессия») на основе моделирования структурными уравнениями (Гилемханова, 2022)

Таким образом, депрессия в большей степени связана с редукцией факторов защиты, а агрессия – с повышением факторов риска.

Исходя из соответствующей психологической мишени, выявленной с помощью СПТ, а также – посредством оценки зон рискогенности и факторов, способствующих зависимости (см. табл. 7), выстраивается индивидуальная программа психологической коррекции и подбираются соответствующие психокоррекционные техники. При выборе и реализации психотехник/психологических упражнений и приемов важно исходить из общих принципов психологической работы, таких как:

- профессиональная компетентность и теоретико-методологическое «позиционирование» психолога;
- единство методологии, диагностики и коррекции;
- современные подходы к анализу состояния ребенка группы риска;

- первостепенный учет интересов ребенка группы риска;
- технологичность деятельности;
- динамичность в оценке состояния ребенка группы риска;
- этические принципы (ключевой принцип – «Не навреди!»).

2) **Групповая психологическая коррекция** – специфическая форма воздействия на участника группы, когда инструментом воздействия выступает сама группа, как малая искусственно созданная общность, объединенная общими целями межличностного исследования, личностного научения и самораскрытия. При этом управление процессом реализации общегрупповых целей осуществляется психологом (тренером), обладающим соответствующими компетенциями.

Формирование в образовательной организации групп для тренинговой профилактической работы с обучающимися осуществляется согласно специфике соотношения факторов риска и факторов защиты по результатам индивидуальных данных СПТ каждого участника группы.

Целесообразным представляется формирование подгрупп для коррекционной работы на основе соотнесения зон рискогенности и мишеней психолого-педагогической коррекции, представленного в таблице 8.

**Основные направления психокоррекции,
применяемые для индивидуальной работы с подростками и молодежью
группы риска по наркотизации**

Направление	Объект воздействия	Причины психологических проблем	Основной метод	Основная задача психокоррекции
Психо-аналитическое	Конфликт между «Сверх-Я» и «Оно»	Деструктивное действие механизмов психологической защиты	Интерпретация	Осознание пациентом внутреннего конфликта
Экзистенциально-гуманистическое	Становление личности	Блокирование внутриличностных ресурсов	Помощь в самоосознании и личностном росте	Интеграция адекватного целостного «Я» и расширение пространств бытия
Поведенческое	Поведение	Неправильное научение, приведшее к неадаптивному поведению	Формирование навыков	Обучение новым адаптивным способам поведения

Технологии, применяемые педагогами-психологами психологической службы образования в психологическом сопровождении подростков и молодежи группы риска по наркотизации¹

Целевая аудитория	Название технологии работы	Автор(ы)	Аннотация	Ссылка
Студенты НПО	Комплексная программа профилактики девиантного поведения студентов «Ладонь в ладони»	Игумнова С.А., Боршова Е.А.	Создание условий для эффективной профилактики девиантного поведения обучающихся через реализацию комплекса профилактических мероприятий	https://rospsy.ru/node/292
Подростки 15-18 лет и их родители/законные представители	Профилактическая психолого-педагогическая программа «Все в твоих руках!»	Серякина А.В., Павленко В.Р.	Профилактика рискованного поведения в молодежной среде и формирование ценностного отношения подростков к своему здоровью и здоровью окружающих, формирование толерантного отношения к людям с ограниченными возможностями здоровья	https://rospsy.ru/node/351

¹ - Информация преимущественно взята с сайта <https://minmol.tatarstan.ru/ministerstvo-obrazovaniya-i-nauki-respubliki.htm>

13-18 лет	Профилактическая психолого-педагогическая программа «Время собирать смыслы»	Гилемханова Э.Н., Мифтахова Э.А.	Снижение рисков девиантного поведения учащихся за счет формирования динамической системы смысловых отношений учащихся к окружающим людям, к себе и к миру	https://ecopsy.info/
13-16 лет	Дополнительная общеобразовательная общеразвивающая программа социально-педагогической направленности «Мы разные, но мы вместе»	Таймазова О.И.	Программа рассчитана на формирование чувства собственного достоинства и умения уважать достоинство других. Развивать коммуникативные навыки. Обучать способам выхода из конфликтных ситуаций. Развивать доверие и умение выслушать другого человека, способность к эмпатии, сочувствию, сопереживанию. Ознакомить с понятиями «толерантность», «толерантная личность»	https://rospsty.ru/node/123
13-15 лет (7-9 класс)	Программа по профилактике буллинга среди детей подросткового возраста «Дорога добра»	Гимаджиева О.С.	Профилактика буллинга среди учащихся подросткового возраста в условиях общеобразовательной школы	https://rospsty.ru/node/97

12-14 лет (6-8 классы)	Профилактическая психолого-педагогическая программа «Я выбираю жизнь в гармонии с собой»	Байдакова Е.Г.	<p>Формирование здоровых установок и навыков ответственного поведения, снижающих вероятность приобщения детей и подростков к употреблению психоактивных веществ путем формирования гармонично развитой, здоровой личности, стойкой к жизненным трудностям и проблемам через создание благоприятных условий, обеспечивающих формирование основ сохранения здоровья, формирование мотивации к активному и здоровому образу жизни (ЗОЖ)</p>	https://rospsty.ru/node/92
11-17 лет (5-11 классы)	«Сталкер» Профилактика наркозависимости у детей и подростков. Профилактика употребления ПАВ.	Вылегжанина С.А.	<p>«Сталкер» является программой для профилактики зависимости детей школьного возраста от алкоголя, табака и наркотиков. Программа состоит из 10 уроков по 45 минут каждый. В каждом уроке разбирается новая тема зависимости:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Влияние стрессов на организм - Отказ от наркотиков - Каким образом происходит вовлечение в наркоманию: - Алкогольная зависимость - Общее состояние зависимости. - Достижение состояния душевного равновесия. 	https://invacenter.ru/stalker/

10-16 лет	«Все, что тебя касается»	Фонд «Здоровье и развитие»	«Все, что тебя касается» – это образовательная тренинговая программа для педагогов, подростков и их родителей. Используется современные интерактивные методики: «Мозговые штурмы», проектную деятельность, групповую работу, ролевые игры. Программа написана на «языке подростков», что позволяет максимально вовлечь участников в работу. Цель – научить их противостоять рискованным формам поведения	http://www.fzr.ru/programs/vsyo_chno_tebya_kasaetsya.html
10-14 лет (младшие подростки)	Программа психолого-педагогической профилактики девиантного поведения детей и подростков «Путь к себе»	Шагивалиева Г.К.	Данная профилактическая психолого-педагогическая программа имеет практическую значимость, так как предназначена для работы педагога-психолога с социальными детьми и подростками, имеющими девиантные формы поведения и неадаптивные виды дезадаптационных реакций. Также эта программа включает в себя работу с педагогами школы.	https://rospsy.ru/node/124

			<p>Ее целью является овладение ими конкретными психологическими навыками общения с подростками, которые позволяют учителям демонстрировать принятие и понимание детей с разными психологическими особенностями, учитывать эти особенности в общении с ними, успешно решать проблемы дисциплины с детьми, имеющими девиантное поведение</p>	<p>https://mtsz.tatarstan.ru/rus/file/pub/pub_198605.pdf</p>
8-17 лет	<p>Комплексная личностно-ориентированная программа формирования ЗОЖ и первичной профилактики наркотизации школьников</p>	<p>Жиляев А.Г., Палачева Т.И.</p>	<p>Формирование здорового образа жизни, достижение самореализации и выработка активной жизненной позиции</p>	<p>http://psicenter21.ru/files/PAV/programma-dlya-mladshih-shkolnikov.pdf</p>
			<p>Профилактика отклоняющегося поведения и злоупотребления психоактивных веществ через формирование системы здорового образа жизни.</p>	
7-10 лет	<p>Программа «Корабль»</p>	<p>Сирота Н.А., Ялтонский В.М..</p>		

7-10 лет (1-4 классы)	Профилактика компьютерной зависимости младших школьников	Фомичева Е.В.	<p>Происходящее в обществе изменение ценностных ориентаций повлекло за собой появление и развитие негативных социальных явлений. Одним из таких явлений является компьютерная зависимость младших школьников. Зависимое поведение осознается далеко не каждым школьником, а прочная возможность противостоять негативным влияниям различных факторов формируется у него за пределами совершеннолетия</p>	https://nsportal.ru/use_r/login?destination=/achalnaya-shkola/raznoe/2021/03/17/pedagogicheskaya-profilaktika-kompyuternoy-zavisimosti-mladshih
11-17 лет	Методические материалы по признакам девиаций, действиям специалистов системы образования в ситуациях социальных рисков и профилактике девиантного поведения обучающихся.	МГППУ	<p>Пакет материалов в виде памяток по различным видам девиантного поведения и алгоритмы действий. Он включает в себя:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Инструкцию к Навигатору профилактики и памяткам по различным видам девиантного поведения. 2. Навигатор профилактики. 3. Памятку по социально-психологической дезадаптации. 	https://mgppu.ru/about/publications/deviant_behaviour

11-17 лет	Психологические основы профилактики наркомании у обучающихся	Шакуров Р.Х., Гарифуллин Р.Р.	<p>4. Памятку по раннему проблемному (отклоняющемуся) поведению.</p> <p>5. Памятку по рискованному поведению.</p> <p>6. Памятку по суицидальному, самоповреждающему поведению.</p> <p>7. Памятку по аддиктивному (зависимому) поведению.</p> <p>8. Памятку по агрессивному поведению.</p> <p>9. Памятку по делинквентному поведению.</p>	https://elibrary.ru/ite m.asp?id=25982269
-----------	--	----------------------------------	--	---

7-17 лет	Комплексная личностно-ориентированная программа формирования здорового образа жизни и первичной профилактики наркотизации школьников.	Жиляев А.Г., Палачева Т.И.	<p>Данная программа разработана с учетом возрастной дифференциации психологических ценностей и мотиваций поведения, влияющих на развитие наркотизма, группы личностно-значимых факторов дезадаптации, являющихся предикторами инициации наркотизма у детей школьного возраста. В пособие включены: программа по основным направлениям работы с детьми в рамках обозначенной системы, представлен тренинг периодов развития личности для школьников. Пособие содержит методики оценки психологического состояния, выявления и коррекции психологической дезадаптации; знакомит с технологиями проведения досуговых мероприятий по формированию здорового образа жизни и др.</p>	https://mitsz.tatarstan.ru/rus/file/pub/pub_979829.pdf
----------	---	-------------------------------	--	---

7-14 лет	Серия рабочих тетрадей по профилактике злоупотребления ПАВ «Все цвета, кроме черного»	Безруких М.М., Макеева А.Г., Филиппова Т.А.	В тетради включены развивающие задания и игры. Выполняя эти задания, обучающиеся научатся контролировать и оценивать свои привычки, поведение, настроение, осознавать причины возникающих трудностей в учебе и общении со сверстниками и взрослыми.	https://vk.com/wall-208796406_26
Дети дошкольного возраста	Игровые технологии как условие формирования личности ребенка	Блинова Л.Ф.	В книге представлены оригинальные программы и варианты занятий для профилактической работы с детьми дошкольного возраста.	https://www.alib.ru/a_u-blinova/nm-igrovye_tehnologii_kak_u_slovie_formirovaniya_lichnosti_rebenka/
Родители (законные представители)				
Родители детей 1-11 кл	Программа «Путь к успеху»	Вахрушева И.Г., Блинова Л.Ф.	Повышение ответственности родителя в профилактической работе с ребенком и своевременной коррекции вредных привычек; формирование ресурсов семьи на обеспечение развития у детей социально-нормативного жизненного стиля; формирование родителей внутренней мотивации ребенка к отказу от курения, приема алкогольных напитков и приема наркотиков.	https://nsportal.ru/shkola/materialy-dlya-roditelei/library/2013/04/12/programma-profilakticheskoy-raboty-s-roditelnyami

Родители детей 13-17 лет	Профилактика компьютерной зависимости младших школьников	Фомичева Е.В.	<p>Происходящее в обществе изменение ценностных ориентаций повлекло за собой появление и развитие негативных социальных явлений. Одним из таких явлений является компьютерная зависимость младших школьников. Зависимое поведение осознается далеко не каждым школьником, а прочная возможность противостоять негативным влияниям различных факторов формируется у него за пределами совершеннолетия.</p>	https://nsportal.ru/use/r/ogin?destination=/nachalnaya-shkola/raznoe/2021/03/17/pedagogicheskaia-profilaktika-kompyuternoj-zavisimosti-mladshih
Родители младшего школьного возраста 7-10 лет	Все цвета, кроме черного: книга для родителей.	<p>Безруких М.М., Макеева А.Г., Филиппова Т.А.</p>	<p>В книге для родителей рассматриваются проблемы профилактики вредных привычек и формирования ценностного отношения к здоровью у детей младшего школьного возраста. Раскрываются система работы с тетрадами для учащихся: «Учусь понимать себя» (2 класс), «Учусь понимать Других» (3 класс), «Учусь общаться» (4 класс). Даются методические рекомендации, которые помогут родителям организовать занятия с ребенком дома.</p>	https://rospsy.ru/node/709

**Технологии, применяемые педагогами-психологами психологической службы
молодежной политики в психологическом сопровождении
подростков и молодежи группы риска по наркотизации²**

Целевая аудитория	Название технологии работы	Автор(ы)	Аннотация	Ссылка
Студенты вузов	Профилактическая психолого-педагогическая программа «Снижение уровня аддикций у студентов»	Грязнов А.Н., Карпов А.М., Герасимова В.В., Савельева Д.Р.	Программа включает планы-конспекты профилактических тематических занятий для студентов по профилактике аддиктивного поведения	https://search.rsl.ru/ru/record/01005472807
Старшие подростки, молодежь	Программа формирования здорового жизненного стиля, профилактики зависимости от наркотиков и других ПАВ «Точка опоры»	Сирота Н.А., Д.М.Н., профессор Ялтонский В.М., Д.М.Н., профессор	Профилактика рискованного поведения в молодежной среде и формирование ценностного отношения подростков к своему здоровью и здоровью окружающих, формирование толерантного отношения к людям с ограниченными возможностями здоровья	http://psi-center21.ru/files/PAV/Programma-dlya-starshego-shkolnogo-vozrasta.pdf

² - Информация преимущественно взята с сайта <https://minmol.tatarstan.ru/ministerstvo-obrazovaniya-i-nauki-respubliki.htm>

<p>Подростки, молодежь, специалисты</p>	<p>Эффективные программы профилактики зависимости от наркотиков и других форм зависимость поведения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Программа копинг-профилактики употребления наркотиков и других психоактивных веществ для школьников подросткового возраста 2. Тренинг для специалистов 	<p>Сирота Н.А., профессор Д.М.Н., профессор Ялтонский В.М., профессор Д.М.Н., профессор</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Формирование здорового жизненного стиля, высокофункциональных стратегий поведения и личностных ресурсов, препятствующих злоупотреблению наркотическими и другими психоактивными веществами. 2. Информирование о действиях и последствиях злоупотребления наркотическими и психоактивными веществами, причинах и формах заболеланий, связанных с ними, путях к выздоровлению, связи злоупотребления наркотиками и других форм саморазрушающего поведения с особенностями личности, общения, социальными сетями, стрессом и путями его преодоления. 3. Направленное осознание имеющихся личностных ресурсов, способствующих формированию здорового жизненного стиля и высокоэффективного поведения 4. Развитие личностных ресурсов, способствующих формированию здорового жизненного стиля и высокоэффективного поведения 5. Развитие стратегий и навыков поведения, ведущего к здоровью и препятствующего злоупотреблению психоактивными веществами 	<p>http://psi-center21.ru/files/PAV/Programma-dlya-starshego-shkolnogo-vozrasta.pdf</p>
---	---	---	---	--

<p>Подростки, молодежь</p>	<p>Программа первичной профилактики наркозависимости «Сталкер»</p>	<p>Научно-производственная фирма «Амалтея» (г. Санкт-Петербург)</p>	<p>1) Обеспечение подростков адекватной и актуальной информацией о проблеме ПАВ. 2) Выявление и разрушение мифов о ПАВ, существующих в подростковой среде. 3) Формирование критичной установки по отношению к позитивной информации о применении ПАВ, воспитание критичности и независимости мышления</p>	<p>https://nsportal.ru/vuz/psikhologicheskie-nauki/library/ 2012/05/23/ programma-stalker http://www.mtvio.deo.r.u/stalker-programma-pervichnoy-profilaktiki-narkozav-isimosti</p>
<p>Подростки, молодежь</p>	<p>Комплексная программа по профилактике поведения высокой степени риска среди подростков и молодежи «PRO Здоровый выбор»</p>	<p>ООО «Взгляд в будущее», официальный партнер Детского Фонда ООН (ЮНИСЕФ) одобрена Министерством здравоохранения РФ</p>	<p>Цель программы: научить подростков правильно реагировать на жизненные ситуации, дать наиболее полную информацию о том, как избежать проблем. Позволяет даже не специалисту в профилактической сфере проводить профилактические занятия с ребятами, организовывать акции и мероприятия. Методология основана на игровом, интерактивном, ассоциативном подходах, принципе «равный – равному» и множестве современных профилактических инноваций</p>	<p>https://search.rsl.ru/ru/reCORD/01004831505</p>

<p>Подростки, молодежь</p>	<p>Курс «Самосовершенствование личности»</p>	<p>Селевко Г.К.</p>	<p>Предназначен для теоретической ориентировки, методологического осмысления ребенком, подростком, юношей, девушкой своей школьной и внешкольной жизнедеятельности, для создания теоретического фундамента их саморазвития. В систематизированном виде излагаются знания о человеческой личности, отношениях людей друг с другом и обществом, об общечеловеческих ценностях, культуре учебного труда, поведения и жизнедеятельности – о многом, что необходимо развивающемуся человеку.</p>	<p>http://www.selevko.net/3imodeltsr1.php https://www.livelib.ru/author/17848/top-g-k-selevko http://onkulik.narod.ru/load/kopilka_metodicheskaja/metodicheskie_materialy/tekhno_ogija_samorazvivajus_hhego_obuchenija_g_k_selevko/1-1-0-16</p>
<p>Подростковый возраст (14–17 лет)</p>	<p>«Территория» Методическое пособие по формированию устойчивости подростков к криминализированным организованным группам</p>	<p>Овчинникова Е.В., Енькова Л.Р., Миронова Е.В., Подгородова М.В., Ягафарова А.А., Коледова С.В., Хайруллина И.Р., Хабирова Р.А., Максудов Р.Р.</p>	<p>Профилактика вовлечения детей и подростков в криминальную среду сегодня не теряет своей актуальности. Проблема поведения подростков, соприкоснувшихся с криминальным миром, никогда не оставалась без внимания профильных исследователей.</p>	<p>https://minmol.tatarstan.ru/rus/file/pub/pub_2896402.pdf</p>

	<p>В книге анализируются имеющиеся данные по Казанским группировкам и группировкам в других районах России. В книге описана работа в рамках проекта, результатом которой стала разработка и апробация восстановительной программы по формированию устойчивости подростков к криминализированным организованным группам.</p>		<p>«Расширяй горизонты!» Методическое пособие по оказанию комплексной социально-психологической помощи несовершеннолетней, находящейся в конфликте с законом</p>	<p>Подростковый возраст (14-17 лет)</p>	<p>https://minmol.tatarstan.ru/file/pub/pub_2638651.pdf</p>
	<p>Методическое пособие по оказанию комплексной социально-психологической помощи несовершеннолетним, находящимся в конфликте с законом, содержит опыт системной психологической работы, интегрирующей потенциал профилактических программ, разработанных по актуальным для подростков тематическим векторам с использованием эффективных и современных технологий.</p>	<p>Овчинникова Е.В., Тихонова В.В., Сабилова Н.А., Енькова Л.Р., Масагутов И.Ф., Шамсемухаметова Э.А., Якушина В.И.</p>			

Технологии, применяемые психологами психологической службы социальной защиты в психологическом сопровождении подростков и молодежи группы риска по наркотизации³

Целевая аудитория	Название технологии работы	Автор(ы)	Аннотация	Ссылка
Получатели социальных услуг, нуждающиеся в социальном обслуживании, воспитывающие детей в возрасте от 7 до 11 лет	Программа по профилактике наркомании, формированию навыков ведения здорового образа жизни «Секреты здоровой семьи»	ГКУ «Республиканский ресурсный центр» МТЗ СЗ РТ	Формирование отрицательного отношения к употреблению наркотических препаратов, формированию мотивации детей и родителей к здоровому образу жизни и их ответственному поведению по сохранению и укреплению своего здоровья	Приложение №4, а также на сайте ГКУ РРЦ МТЗ СЗ РТ http://social-profi.ru/ вкладка «Банк инновационных технологий», скачивание материала доступно только зарегистрированным сотрудникам учреждений социального обслуживания
Несовершеннолетние получатели социальных услуг в возрасте от 7 до 10 лет	Метафорический тренинг формирования негативной карты наркотизации в детском возрасте	ГКУ «Республиканский ресурсный центр» МТЗ СЗ РТ	Содержание занятий разработано по материалам сказок народов мира, которые позволяют ребенку осознать различные типы поведения в той или иной форме и «примерить на себя», оценить последствия своих действий	Приложение №1, а также на сайте ГКУ РРЦ МТЗ СЗ РТ http://social-profi.ru/ вкладка «Банк инновационных технологий», скачивание материала доступно только зарегистрированным сотрудникам учреждений социального обслуживания

Дети и подростки	Интенсивные методики оценки психологического состояния, выявления и коррекции психологической дезадаптации	Жилиев А.Г., Палачева Т.И.	В пособиях актуализированы методики, позволяющие интенсивно, при максимальной экономии сил, ненавязчиво по отношению к обследуемому проводить направленную психодиагностику, строить психокоррекционную работу с учетом реальных характеристик личности, знания его индивидуального опыта, системных конфликтов и основных потребностей	Жилиев А.Г., Палачева Т.И. Интенсивные методики оценки психологического состояния, выявления и коррекции психологической дезадаптации: [записки психотерапевта: методическое пособие] / А.Г. Жилиев, Т.И. Палачева; Рос. гос. гуманитар. ун-т, Ин-т психологии им. Л.С. Выготского, Каф. нейро- и патопсихологии, М-во труда, занятости и социальной защиты Респ. Татарстан, Комплекс. центр подгот. кадров и развития отрасли - Москва ; Казань : [б.и.], 2012. - 89 с.
Родители и подростки	Программа социальной профилактики зависимости семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, «Шаг за шагом»	Исламова Н.Н., Карпов А.М., Герасимова В.В.	Комплексная программа социальной профилактики зависимостей семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, разработанная на основе био-психо-социального подхода	Учебно-методическое пособие: Вып 2 в 2-х ч.: ч.2/ Под общей редакцией К.Н. Новиковой. – Казань.: 2004

3 - Информация преимущественно взята с сайта <https://minmol.tatarstan.ru/ministerstvo-obrazovaniya-i-nauki-respubliki.htm>

Технологии, применяемые психологами психологической службы здравоохранения в психологическом сопровождении подростков и молодежи группы риска по наркотизации⁴

Целевая аудитория	Название технологии работы	Автор(ы)	Аннотация	Ссылка
Учащиеся школ, студенты, родственники (созависимые), лица, прошедшие курс лечения в наркологических диспансерах	Миннесотская модель	Уилсон Б. и др.	<p>В основе Миннесотской модели лечения лежат следующие представления:</p> <ul style="list-style-type: none"> - зависимость – это хроническое заболевание; - возможен поворот от развития болезни; - ответственность за выздоровление лежит на самом пациенте; - в процессе лечения важно участие всей семьи. <p>Терапевтическая система представляет собой широкий комплекс мероприятий, включающий профилактику, лечебные программы, социальную помощь, ра-боту сети контактных центров</p>	https://vercio.ru/atricl es/o-bolezni/minnesotskaya-model- lecheniya/
Учащиеся школ, студенты, родственники (созависимые), лица, прошедшие курс лечения в наркологических диспансерах	12 шагов	Уилсон Б. и др.	Система действий, с четкой иерархией по купированию зависимости	https://12step.su/

	Учащиеся школ, студенты, родственники (созависимые), лица, прошедшие курс лечения в наркологических диспансерах	Гештальт - терапия	Перлз А.	В основе терапии принцип: «Личность как целостная, гармоничная система»	http://www.chelsma.ru/files/misc/geshtaltpsikhoterapija.pdf
Учащиеся школ, студенты, лица, прошедшие курс лечения в наркологических диспансерах	Когнитивно-поведенческая терапия	Бек А.	Выявляются когнитивные искажения, влияющие негативно на качество жизни. Вырабатываются рациональные, конструктивные мыслительные паттерны	https://emberint.ru/art icles/kpt/	
Подростковый и юношеский возраст	7 ступеней к свободе от зависимости. Концепция программы реабилитации	Карпов А.М., Шмакова М.А., Набиуллина Р.Р., Кирюхина М.В.	Предлагается программа, основанная на био-психо-социо-духовной структуре человека и общества. Ориентирована на активацию и объединение ресурсов личности и общества, расширение пространства осознанного проживания	7 ступеней к свободе от зависимости. Концепция программы реабилитации: учебно-методическое пособие / А.М. Карпов и др. – издание дополнено и переработано – Каталог: Участок розтапрынтовой печати НБ КГМА, 2017. – 36 с.	

4 - Информация преимущественно взята с сайта <https://minmol.tatarstan.ru/ministerstvo-obrazovaniya-i-nauki-respublikki.htm>

<p>Подростковый и юношеский возраст</p>	<p>Саногенетическая саморегуляция</p>	<p>Карлов А.М.</p>	<p>В пособии раскрыты мотивации, инструменты и алгоритмы профессиональной деятельности врача психотерапевта, содержание и сценарий беседы с пациентами, сконцентрированы теоретические знания и методики саморегуляции психического и соматического состояния здоровых людей, а также имеющих расстройства доклинического уровня. Принята попытка интегрировать психотерапию в единую мировоззренческую конструкцию – голограмму Мира на всех уровнях организации: молекулярного строения ДНК, структурно-функциональной организации клетки, алгоритма саногенеза на уровне организма, био-психо-социальной структуры человека и человечества, законов, объединяющих физические, биологические, психологические, социальные, политические и идеологические составляющие жизни. Пособие представляет интерес для психиатров, психотерапевтов, наркологов, неврологов, психиатров, психологов и заинтересованного круга специалистов</p>	<p>https://www.youtube.com/redirect?event=video_description&redir_tok=en=QUFFLLUhqa1V0QW4yT205cWNDcEoxTnATY0J0aGo4OUhu d3xBQ3Jtc0tua01VSjllbUlmcQy1VWwk2Wk1jMIBUdDFPWGJW HZhoS15xzNSa2FKo HFhc URRY25IZERn YW5MSW5hOEpcM 2lyQU5tTFhaVFEwSF FrZFYvQVRtbjQxVjFS M1cIFZvTVYVpVmn BcEi6VEJ2d0ZRnIn MA&q=https%3A%2F%2Fdrive.google.com%2Ffile%2Fdd2F1iigDvH7snRLK 8-6MhdVks57njPtqkz2LA%2Fview%3Fusp%3Dsharing&v=x_V_YYCQN-8</p>
---	---------------------------------------	--------------------	--	--

	Подростковый возраст	Тест «RAFFT»	в модификации А.Ю. Егорова	Предназначен для выявления склонности к химической зависимости у подростков. Тест также может служить инструментом выявления групп риска в подростковой популяции. Тест состоит из 5 вопросов, позволяющих выявить, употребляет ли испытуемый наркотики или алкоголь	https://25sch.ru/images/pdf/Ранняя%20диагностика%20употр ебления%20ПАВ.pdf
Юношеский возраст	Тест «DAST»		Скрининговый тест, позволяющий измерять степень злоупотребления ПАВ. Разработан для клинического скрининга и оценочных исследований эффективности лечения наркоманий. Шкала из 28 пунктов основана на количественном индексе проблем, связанных со злоупотреблением ПАВ	https://25sch.ru/images/pdf/Ранняя%20диагностика%20употр ебления%20ПАВ.pdf	
Подростковый возраст	Тест «DAST-A»	Модифицированная версия «DAST»	Применяется для подростков и содержит незначительные отличия по ряду вопросов, касающихся социальных проблем, вызванных употреблением ПАВ: прогулы уроков, конфликты с половыми партнерами. Интерпретация результатов производится путем подсчета общего количества положительных ответов	https://25sch.ru/images/pdf/Ранняя%20диагностика%20употр ебления%20ПАВ.pdf	

Критерии эффективности психологического сопровождения подростков и молодежи группы риска по наркотизации

Международные стандарты лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств (Управление ВОЗ по наркотикам и преступности, март 2016 [34]) регламентирует следующие глобальные цели **лечения** расстройств, связанных с зависимостью:

- 1) снижение интенсивности желания принять наркотик и потребления наркотика;
- 2) улучшение функционирования и благосостояния пациента, страдающего от расстройства;
- 3) предотвращение будущего вреда путем снижения риска осложнений и рецидивов.

Апеллируя к международными стандартам лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств, регламентируемых ВОЗ, предлагается уделять особое внимание аутрич-работе на уровне микросоциума (аутрич (outreach) – процесс организации отношений с людьми, усилия по предоставлению услуг, информированию потребителей и налаживанию контактов с целевой аудиторией по месту проживания или проведения досуга).

«Ключевые услуги» аутрич-программы (предоставление базовой поддержки; просвещение о действии наркотиков и рисках, связанных с их употреблением; обследование на наличие расстройств, связанных с употреблением ПАВ; краткосрочное вмешательство с целью мотивации к сокращению и прекращению употребления ПАВ; направление на лечение наркозависимости и т.д.) в полной мере сопоставимы с изложенными нами выше задачами, решаемыми в рамках психологического сопровождения, реализуемого ведомственными психологическими службами.

Основной целью в отношении краткосрочных вмешательств (осуществляемых психологами, врачами общей практики), рекомендуемых в Международных стандартах, является стимуляция клиента взять на себя ответственность за процесс изменений.

В применении к реалиям Российской Федерации и системы междисциплинарного взаимодействия, существующей в нашей стране, отметим, что критерии эффективности психологического сопровождения подростков и молодежи группы риска по наркотизации могут

быть определены через эффективность реализации самого процесса психологического сопровождения.

Профессор В.Д. Менделевич – автор ряда монографий по наркозависимости и фундаментальных руководств по аддиктологии, анализируя мировой и российский опыт, подчеркивает, что в рамках создания антинаркотических программ в качестве основного направления профилактической работы следует ориентироваться не на предотвращение нежелательного поведения, а на овладение навыками адекватного решения проблем. Именно программы формирования жизненных навыков, реализуемые в групповой работе с учащимися (оптимально – в группах с малым числом участников – не более 6 человек), являются важнейшим элементом профилактической деятельности [35].

Результативность процесса психологического сопровождения обуславливается включением подростков в последовательное, непрерывное, методически правильно организованное взаимодействие со специалистами, а также определяется доступностью и своевременностью оказываемой представителю молодого поколения и его семье психологической помощи.

Важно отметить, что результативность психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации, не предполагает конкретные цифры, демонстрирующие процент снижения доли группы риска в общей популяции. Специфика коррекции зависимого поведения предполагает в числе прочих задач, перечисленных в разделе регламента «Технологии психологического сопровождения подростков и молодежи, отнесенных к группе риска по наркотизации», создание условий для удовлетворения био-психо-социальных потребностей путем, экологичным для личности и приемлемым для социума. Необходимо понимать, что устойчивая положительная динамика психоэмоционального состояния зависимого человека, изменение его поведенческих паттернов в отношении употребления ПАВ зависят, прежде всего, от мотивированности человека к изменениям, к принятию предлагаемой ему помощи, к осознанию пагубности практики употребления ПАВ и наличия сознательного желания от нее избавиться.

Прекращение употребления ПАВ, будучи целью, важной для семьи, для работающих с подростком специалистов, для его социального окружения, достигается преимущественно усилиями самого подростка. Задача психологического сопровождения – предложить ему квалифицированную помощь в коррекции его психоэмоционального состояния с использованием стандартизированных и эмпирически подтвержденных для применения к данным целевым группам техно-

логий. Психологическое сопровождение включает также посильную помощь в решении проблем, ставших причиной или косвенно повлиявших на старт зависимого поведения (например, причины социального или межличностного характера), а также в решении проблем, появившихся вследствие употребления ПАВ (например, проблемы с дисциплиной и с обучением из-за частого пропуска занятий).

В качестве показателей эффективности психологического сопровождения следует рассматривать:

- число проведенных скринингов каждым специалистом, работающим с данной проблемой;
- долю выявленных лиц;
- долю лиц, посетивших один и более сеансов психологического сопровождения;
- долю лиц, прошедших обследование и по его результатам направленных на лечение.

Важным критерием является число лиц, вовлеченных в психологическое сопровождение, в том числе – с учетом активной позиции членов семьи, консолидированных со специалистом для решения проблем подростка.

Фиксация на оценке динамики посредством количественного отражения числа лиц, прекративших употребление ПАВ, не отражает специфику проводимой работы, длительность которой может исчисляться месяцами и годами, и ее результаты и зачастую приводит к формализации и редукции содержания психологического сопровождения («работа ради отчета»).

В этой связи под результативностью в соответствии с современными тенденциями трактовки данного понятия в контексте сопровождения различных групп риска мы рассматриваем **способность удерживать** целевой контингент в рамках психологического сопровождения и **формирование** у него требуемых навыков, помогающих сознательно отказаться от употребления ПАВ.

Критерии эффективности межведомственного сопровождения психологического сопровождения подростков и молодежи группы риска по наркотизации отражены в таблице 9.

**Критерии эффективности межведомственного
сопровождения психологического сопровождения
подростков и молодежи
группы риска по наркотизации**

Оценка организации процесса (процессуальные критерии)	Оценка результата
<p>Степень соответствия положениям Концепции, определяющим цели, задачи, принципы профилактики наркотизации, степень соответствия работ регламенту межведомственного сопровождения</p>	<p>Изменения в компетенциях психологов (появление компетенций, связанных с межведомственным взаимодействием)</p>
	<p>Эффективность удержания целевого контингента в рамках одного ведомства</p>
	<p>Эффективность межведомственной передачи целевого контингента: А) сколько человек было передано для сопровождения в другие ведомства) Б) сколько человек дошло до других ведомств В) сколько принято от других ведомств</p>

Заключение

Целью представленного регламента явилась разработка простых и понятных алгоритмов работы психологов различных ведомств по организации и проведению психологического сопровождения подростков и молодежи группы риска по наркотизации для повышения эффективности и качества реализуемой в рамках профессиональных компетенций работы. Кроме описания алгоритмов психологического сопровождения в аспекте межведомственной коллаборации, в данном документе представлен достаточно широкий перечень сопроводительных материалов, включая ключевые теоретико-методологических, правовые, методические разработки и пояснительные записки.

Регламент является базовой, фундаментальной разработкой, раскрывающей стратегический аспект и тактические решения в реализации психологического сопровождения подростков и молодежи группы риска по наркотизации ведомственными психологическими службами. Очевидно, что он актуализирует необходимость более детальной проработки этого вопроса по ведомствам в виде целостных конструктов.

Несмотря на достаточно узко ориентированную область профессиональной психологической деятельности, на которую распространяется данный регламент, а именно психологическое сопровождение детей и молодежи группы риска по наркотизации, основные его принципы, алгоритмы и модели могут быть применены в рамках профилактической работы в отношении любых форм аддиктивного (зависимого) поведения и превенции асоциальных поведенческих проявлений в подростковой и молодежной среде.

Литература

1. Банк технологий системы психологической помощи по профилактике социально-негативных явлений // Сайт Министерства по делам молодежи Республики Татарстан. Раздел – Государственная система управления психологической деятельности в Республике Татарстан. // <https://minmol.tatarstan.ru/bank-tehnologiy-sistemi-psihologicheskoy.htm> (дата обращения 23 08 2022)
2. Битенский В.С., Херсонский Б.Г., Дворян С.В. Наркомания у подростков. – Киев: Здоровье, 1989. – 352 с.
3. Братусь Б.С. Опыт изучения нарушений смысловой структуры личности при алкоголизме / Б.С. Братусь, Н.И. Евсикова // Профилактика рецидивов при алкоголизме и наркоманиях: сб. научных трудов НИПНИ им. В.М. Бехтерева. СПб., 1991. – С. 30-38.
4. Воеводин И.В., Поправко Н.В., Иванкина Л.И. Копинг – профилактика аддиктивного поведения студентов с учетом фактора родительской семьи. Новые методы лечения и реабилитации (заместительная терапия, психофармакология, психотерапия) / Сборник материалов международной конференции. / под общей ред. проф. В.Д. Менделевича. – Казань, 2004. – С.73.
5. Волгина Ф.М. Зависимость в молодежной среде: факторы формирования, методы профилактики. / М.Ф. Волгина. Материалы Всероссийской научно-практической конференции. – Казань: РИЦ «Школа», 2008. – с.153.
6. Герасимова В.В. Социально-психологические особенности студентов с аутоагрессивностью и склонностью к алкогольной и наркотической зависимости: диссертация кандидата психологических наук: 19.00.05 / Герасимова Вера Вадимовна; [Место защиты: Ин-т педагогики и психологии профессионального образования РАО] – Казань. 2013, 199 с.
7. Герасимова В.В., Карпов А.М. Основные ориентиры профилактики наркотизации в образовательной среде. Методические рекомендации / В.В. Герасимова, А.М. Карпов. – Казань, ГАОУ ДПО «ИРО РТ», 2017. – с.48
8. Гилемханова Э.Н. Акмеология комплексной безопасности: психосоциальный антропоцентризм с позиции вызовов настоящего и перспектив будущего: монография. – Чебоксары: ИД «Среда», 2022. – 180 с.
9. Гилемханова Э.Н. Взаимосвязь адаптации с неконструктивными формами социального взаимодействия у склонных к аддикциям

студентов // Казанский педагогический журнал. – Казань: «Данис», 2013. – № 1 (96). – С. 157-161.

10. Гилемханова Э.Н., Васина В.В., Герасимова В.В. Модификация инструментария диагностики психологических рисков наркотизации школьников // Мир науки. Психология и педагогика, 2020. – №5. – Том 8 URL статьи: <https://mir-nauki.com/PDF/94PSMN520.pdf> (дата обращения: 22.08.2022).

11. Гилемханова Э.Н. Особенности социально-психологической адаптации студентов вузов, склонных к алкогольной и наркотической зависимостям: диссертация кандидата психологических наук: 19.00.05 / Гилемханова Эльвира Нурахматовна; [Место защиты: Ин-т педагогики и психологии профессионального образования РАО] – Казань. 2013, 198 с.

12. Грузд Л.В. Ценностные ориентации наркозависимой личности: монография / Л.В. Грузд, М.Г. Рогов, А.Н. Грязнов. – Набережные Челны: Изд-во института управления, 2005. – 132 с.

13. Грязнов А.Н. Становление личности в профессиональном образовании: психолого-медицинский аспект / А.Н. Грязнов, Е.А. Чеверикина, З.Р. Асылова. – Казань: Издательство «Печать-Сервис-XXI век», 2009. – 152 с.

14. Грязнов А.Н., Чеверикина Е.А., Тухватуллина Д.Р. Психолого-педагогические компоненты профилактики возникновения зависимости от психоактивных веществ у студентов / А.Н. Грязнов, Е.А. Чеверикина, Д.Р. Тухватуллина // Казанский педагогический журнал. – 2009. – № 3. – 14 с.

15. Двоеносов В.Г., Костюшко В.В. Основы профилактики наркотизации и формирование культуры здоровья в студенческой группе: Справочное пособие. – Казань: ЗАО «Новое знание», 2004. – 54 с.

16. Дименштейн Р.П., Герасименко О.А. О перспективах интегративных процессов в дезинтегрирующей среде. [Электронный ресурс] <http://www.autism.ru/read.asp?id=20&vol=0> (дата обращения: 25.08.2022).

17. Дубовицкая Е.А. Юношеский возраст – особенности и проблемы развития. [Электронный ресурс] URL: http://www.nbuu.gov.ua/portal/Soc_Gum/Vkib/2010_1/Dybovucka.html (дата обращения: 15.08.2022).

18. Е. В. Змановская. – 5-е изд., стер. – М.: Академия, 2008. – 288 с.

19. Жилиев А.Г., Палачева Т.И. Интенсивные методики оценки психологического состояния, выявления и коррекции психологической дезадаптации: [записки психотерапевта : методическое пособие] / А.Г. Жилиев, Т.И. Палачева; Рос. гос. гуманитар. ун-т, Ин-т психологии им.

Л.С. Выготского, Каф. нейро- и патопсихологии, М-во труда, занятости и социальной защиты Респ. Татарстан, Комплекс. центр подгот. кадров и развития отрасли. – Москва; Казань: [б.и.], 2012. – 89 с.

20. Закон Республики Татарстан от 24.09.2009 № 50-ЗРТ «О профилактике наркомании и токсикомании» // Национальная библиотека Республики Татарстан // https://kitaphane.tatarstan.ru/legal_info/newz/preventive1.htm

21. Змановская Е.В. Девиантология (психология отклоняющегося поведения): учеб. пособие.

22. Карпов А.М. Здравствуйте, если хотите. Образовательно-воспитательные основы интеграции медицины, экологии, образа жизни и власти. – Казань, 2008. – 224 с.

23. Карпов А.М., Валеева А.М., Сенюшина Н.Н. Бипсихосоциальная структура человека – теоретическая и методическая основа профилактики зависимостей в образовательной среде // Сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции. – Казань: РИЦ «Школа», 2008. – С. 36.

24. Карпов А.М., Герасимова В.В. Биопсихосоциальные особенности студентов с аутоагрессивным поведением и высокой склонностью к зависимости от алкоголя и наркотиков. Ежемесячный научно-практический журнал психическое здоровье №7 (62) Москва, 2011. – С. 64-70.

25. Кисляков П.А., Меерсон А.С., Шмелева Е.А., Александрович М.О. Устойчивость личности к социокультурным угрозам в условиях цифровой трансформации общества. Образование и наука. 2021; 23(9): 142-168. <https://doi.org/10.17853/1994-5639-2021-9-142-168> (дата обращения: 08.08.2022).

26. Козлов В.В. Психология кризиса. Монография – М.: Институт консультирования и системных решений, 2014. – 528 с.

27. Концепция профилактики наркомании до 2025 года в образовании, утверждена 15 июня 2021 года статс-секретарем – заместителем министра просвещения РФ А.А. Корнеевым // Консультант-Плюс // http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_408453/fe0fcde01af39800bd620af2_a8e83bd5634875f4/

28. Концепция развития психологической службы в системе образования в Российской Федерации на период до 2025 года, утверждена министром образования и науки Российской Федерации 19 декабря 2017 г. // КонсультантПлюс// http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_287411/

29. Котляров А.В. Другие наркотики, или Homo Addictus: Человек зависимый. – М.: Психотерапия, 2006. – 480 с.
30. Курек Н. С. Нарушение психической активности и злоупотребление ПАВ в подростковом возрасте. – СПб.: Алетея, 2001. – 225 с.
31. Максимова Н.Ю. Психологическая профилактика алкоголизма и наркомании несовершеннолетних. – Ростов Н/Д: Феникс, 2000. – 384 с.
32. Малых С.Б., Егорова М.С., Мешкова Т.А. Основы психогенетики. – М.: Эпидавр, 1998. – 774 с.
33. Мандель Б.Р. Общая психокоррекция: учебное пособие/Б.Р. Мандель. – Москва: Вузовский учебник: ИНФРА-М, 2022. – 349 с.
34. Международные стандарты лечения расстройств, связанных с употреблением наркотических средств УПН ООН-ВОЗ: 2016 г., 116 с.
35. Менделевич В.Д. Руководство по аддиктологии / под. ред. проф. В.Д. Менделевича. СПб.: Речь, 2007. – 786 с.
36. Менделевич В.Д., Садыкова Р.Г. Психология зависимой личности, или Подросток в окружении соблазнов. – Казань, РЦПНН при КМРТ; И.: Марево, 2002. – 240 с.
37. Палачева Т. И. Исследование личностных оттенков респондента по отношению к наркотическим веществам у подростков и юношества / Т.И. Палачева, А.Г. Жиляев. – Текст : непосредственный // Молодой ученый. – 2010. – № 1-2 (13). – Т. 2. – С. 194-200. – URL: <https://moluch.ru/archive/13/1198/> (дата обращения: 05.09.2022).
38. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18.11.2013 № 682н «Об утверждении профессионально стандарта «Психолог в социальной сфере» // Информационно-правовое обеспечение Гарант // <https://base.garant.ru/70558540/>
39. Приказ Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 июля 2015 г. № 514 н «Об утверждении стандарта профессиональной деятельности «педагог-психолог» (психолог в сфере образования)» // https://iro23.ru/wp-content/uploads/2022/01/Profstand_pedagog_psixolog.pdf
40. Приказ Минпросвещения России от 20.02.2020 N 59 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях» (Зарегистрировано в Минюсте России 26.05.2020 N 58468)// КонсультантПлюс // http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_353560/
41. Психологический словарь // [https:// dic.academic.ru/dic.nsf/psihologic/1428](https://dic.academic.ru/dic.nsf/psihologic/1428)

42. Психология человека от рождения до смерти / под общей редакцией А.А. Реана. – СПб.: Прайм-ЕВРОЗНАК, 2002. – 656 с.

43. Психология человеческой агрессивности: Хрестоматия / сост. К.В. Сельченко. – Мн.: Харвест, 2003. – 656 с.

44. Райс Ф. Психология подросткового и юношеского возраста. – СПб.: Изд-во «Питер», 2000. – 624 с.

45. Рерке В.И. Психолого-педагогические условия предупреждения подростковой наркомании: теория и практика. – Иркутск: Изд-во ГОУ ВПО «ИГПУ», 2008. – 318 с.

46. Ротенберг В.С., Аршавский В.В. Стресс и поисковая активность // Вопросы философии. – 1979. – № 4. – С.117-127.

47. Руководство по использованию методики социально-психологического тестирования / Министерство просвещения Российской Федерации, Федеральное государственное бюджетное научное учреждение «Центр защиты прав и интересов детей», М., 2019, 38.

48. Савинков С.Н. Основы психологической коррекции детей и подростков: учебное пособие / С.Н. Савинков, Е.О. Барышева, В.А. Золотова, В.В. Козырева, Е.И. Позднякова; под общ. ред. С.Н. Савинкова. – Москва: ИНФРА-М, 2022. – 217 с.

49. Сайт клиники Доктора Лазарева// <https://narcoklinika.com/uchetu-narkologa-za-chto-stavyat-i-kak-snyatsya/> (дата обращения 23 08 2022)

50. Указ Президента Российской Федерации от 23.11.2020 г. № 733 «Об утверждении Стратегии государственной антинаркотической политики Российской Федерации на период до 2030 года» // Официальный интернет-портал правовой информации // <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202011230073?index=1&rangeSize=1>

51. Федеральный закон от 08.01.1998 г № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах» // КонсультантПлюс // http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_17437/

52. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». // КонсультантПлюс // http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/

53. Федеральный закон от 23 июня 2016 г. N 182-ФЗ «Об основах системы профилактики правонарушений в Российской Федерации» // Информационно-правовое обеспечение «Гарант» // <https://base.garant.ru/71428030/>

54. Федеральный закон от 28 декабря 2013 г. N 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» // КонсультантПлюс // http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_156558/

55. Фромм Э. *Анатомия человеческой деструктивности*. – М., 1994. – 447 с.
56. Хусаинова Н.Ю., Рахимова А.Ф. *Я – концепция наркозависимого*. Казань: ЗАО «Новое знание», 2006. – 186 с.
57. Шустов Д.И. *Аутоагрессия, суицид, алкоголизм*. – М.: «Когито – Центр», 2004. – 214 с.
58. Bacchini D., De Angelis G., Dragone M., Esposito C., Affuso G. (2021). Individual and Environmental Correlates of Adolescents' Moral Decision-Making in Moral Dilemmas *Frontiers in Psychology* 12, DOI=10.3389/fpsyg.2021.770891
- 59 . Bacchini, D.; Affuso, G.; Aquilar, S. Multiple Forms and Settings of Exposure to Violence and Values: Unique and Interactive Relationships With Antisocial Behavior in Adolescence. *J. Interpers. Violence* 2015, 30, 3065–3088.
60. Cornell, D., Shukla, K., and Konold, T. (2015). Peer victimization and authoritative school climate: a multilevel approach. *J. Educ. Psychol.* 107:1186. doi: 10.1037/edu0000038
61. Huesmann, L. R., and Kirwil, L. (2007). "Why observing violence increases the risk of violent behavior in the observer," in *The Cambridge Handbook of Violent Behavior and Aggression*. eds. D. J. Flannery, A. T. Vazsonyi, and I. D. Waldman (Cambridge, UK: Cambridge University Press), 545–570.
62. Joseph, N., Sinha, U., and D'Souza, M. (2021). Assessment of determinants of behavioral problems among primary school children in Mangalore city of South India. *Curr. Psychol.* doi: 10.1007/s12144-020-01330-x

Приложение 1.

Функциональные профили психологов ведомственных служб

Педагог-психолог образования	Психолог сферы молодежной политики	Психолог социальной защиты	Психолог здравоохранения
1. Возраст обслуживаемого населения			
0-18 лет (родители обучающихся)	14-35 лет (родители, законные представители, детей 14-18 лет), специалисты, работающие в учреждениях ГМП	0-80 и выше лет	0-80 и выше лет
2. Контингент обслуживания			
Воспитанники ДОО, обучающиеся ООО, обучающиеся СПО, воспитанники детских домов, клиенты психологических центров и служб сферы образования	Дети и молодежь в возрасте от 14 до 35 лет, их родители, законные представители, выступающие в интересах детей 14-18 лет	Семьи, находящиеся в социально опасном положении, семьи, стоящие на социальном обслуживании (по договору), лица с ОВЗ, воспитанники приютов и детских домов, пожилые лица, постоянно проживающие на территории домов-интернатов для престарелых, лица без определенного места жительства, беженцы, мигранты, подростки с делинквентным поведением	Все возрастные группы и категории населения, являющиеся пациентами организаций здравоохранения, медицинский персонал организаций здравоохранения

3. Дислокация психологов		
<p>Дошкольные образовательные организации, общеобразовательные организации, организации профессионального образования, ППМС центры и службы системы образования, детские дома, образовательные организации для детей с ОВЗ</p>	<p>Центры психолого-педагогической помощи детям и молодежи, центры экстренной психологической помощи по телефону для детей и молодежи, молодежные центры, молодежные (подростковые) клубы по месту жительства</p>	<p>КЦСОны, центры реабилитации инвалидов, реабилитационные центры для детей и подростков, дома-интернаты для престарелых и инвалидов, социальные приюты для детей и подростков, детские дома-интернаты для умственно отсталых детей, психоневрологические интернаты, центры социальной адаптации лиц без определенного места жительства</p>
<p>Медицинские колледжи, РКПБ им. Бехтерева, Детские, взрослые поликлиники и ЦРБ, СПИД-центры, Республиканские наркологические диспансеры Министерства здравоохранения Республики Татарстан</p>		
4. НПА, определяющие функционал психологов		
<p>Стандарт профессиональной деятельности «педагог-психолог (психолог в сфере образования)», утвержден Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 июля 2015 г. № 514 н.</p>	<p>Стандарт качества выполнения муниципальной работы «Оказание информационной и психологической помощи, в том числе по телефону» утвержден приказом Министерства по делам молодежи Республики Татарстан от 16.12.2020 № 316</p>	<p>Стандарт профессиональной деятельности «психолог» (психолог в социальной сфере) утвержден Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 18 ноября 2013 г. №682н</p>
<p>Стандарт профессиональной деятельности «педагог-психолог (психолог в сфере образования)», утвержден Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 июля 2015 г. № 514 н.</p>	<p>Стандарт качества выполнения муниципальной работы «Оказание информационной и психологической помощи, в том числе по телефону» утвержден приказом Министерства по делам молодежи Республики Татарстан от 16.12.2020 № 316</p>	<p>Проект профессионального стандарта «медицинский психолог» Проект профессионального стандарта «нейропсихолог»</p>

	<p>Сохранение психического, соматического и социального благополучия обучающихся, воспитанников в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях</p>		<p>Оказание доступной и качественной психологической помощи, в том числе по телефону доверия, детям и молодежи в возрасте от 14 до 35 лет, их родителям, законным представителям, выступающим в интересах детей 14-18 лет. Профилактика асоциального и деструктивного поведения детей и молодежи</p>		<p>Профилактика и психологическая коррекция негативных социальных проявлений в поведении социально уязвимых слоев населения и лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации</p>		<p>Поддержание и восстановление психического и соматического здоровья</p>
--	---	--	--	--	---	--	---

5. Основная цель профессиональной деятельности

6. Направления деятельности

<p>1. Психологическое сопровождение процесса обучения и усвоения образовательных программ</p> <p>2. Психологическое сопровождение детей с ОВЗ, испытывающих трудности в освоении программ, в том числе несовершеннолетних обучающихся подозреваемых, обвиняемых или</p>	<p>1. Психологическое консультирование по вопросам развития и возрастных особенностей детей, детско-родительских отношений, формирования супружеских и семейных отношений, межличностных отношений, работа с конфликтными ситуациями</p>	<p>1. Психологическое сопровождение социально уязвимых слоев населения и лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации, в том числе по вопросам внутрисемейных отношений</p> <p>2. Психологическое сопровождение граждан, осуществляющих уход на дому за нуждающимися</p>	<p>1. Психологическое сопровождение процессов реабилитации в условиях стационара в рамках лечебной деятельности</p> <p>2. Психологическое сопровождение в кризисной/экстренной ситуации</p> <p>3. Профилактика более серьезных последствий заболеваний</p>
---	--	---	--

<p>подсудимых по уголовному делу, либо являющихся потерпевшими или свидетелями преступления</p> <p>3. Профилактика трудностей в обучении</p>	<p>2. Экстренная анонимная психологическая помощь по телефону, в том числе в кризисных и экстремальных ситуациях</p> <p>3. Поддержка детей и молодежи, находящихся в трудной жизненной ситуации; профилактика суицидального поведения</p> <p>4. Сопровождение деятельности учреждений ГМП, молодежных НКО</p> <p>5. Информационно-просветительская деятельность, направленная на повышение психологической грамотности детей, молодежи, их родителей по вопросам психологического развития личности, построения оптимальных форм взаимодействия с социальным окружением</p>	<p>в постоянном постороннем уходе инвалидами</p> <p>3. Профилактика рецидивов у социально уязвимых слоев населения и лиц, находящихся в трудной жизненной ситуации</p>
--	---	--

7. Основные виды деятельности

<p>1. Психолого-педагогическое и методическое сопровождение реализации основных и дополнительных образовательных программ</p> <p>2. Психологическая экспертиза (оценка) комфортности и безопасности образовательной среды образовательных организаций</p> <p>3. Психологическое консультирование субъектов образовательного процесса</p> <p>4. Коррекционно-развивающая работа с детьми и обучающимися, в том числе работа по восстановлению и реабилитации</p> <p>5. Психологическая диагностика детей и обучающихся</p> <p>6. Психологическое просвещение субъектов образовательного процесса</p> <p>7. Психопрофилактика (профессиональная деятельность, направленная на сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся в процессе обучения и воспитания в образовательных организациях</p>	<p>1. Психологическое консультирование, в том числе на телефоне доверия, детском телефоне доверия</p> <p>2. Психологическая диагностика</p> <p>3. Психологическое просвещение, в том числе рекламно-информационная кампания, направленная на популяризацию ДТД</p> <p>4. Психологическая коррекция</p> <p>5. Работа с молодыми семьями</p> <p>6. Методическое сопровождение специалистов УМП, работающих с подростками и молодежью</p>	<p>1. Индивидуальная психологическая диагностика</p> <p>2. Индивидуальное консультирование несовершеннолетних/ взрослых</p> <p>3. Семейное консультирование</p> <p>4. Индивидуальная психокоррекционная работа</p> <p>5. Групповая психокоррекция и консультативная работа (тренинги, психологические школы, семинары, клубы и т.п.)</p> <p>6. Супервизия</p> <p>7. Психосаморегуляция (мобилизация личностных ресурсов психолога и активизация его профессионального потенциала)</p>	<p>1. Клиническая психодиагностика</p> <p>2. Экспертная (судебно-психологическая экспертиза)</p> <p>3. Психокоррекционная работа</p> <p>4. Психологическое консультирование субъектов лечебного процесса (врачи и пациенты)</p> <p>5. Психологическое просвещение</p> <p>6. Участие медицинского психолога в психологическом сопровождении лечебного процесса</p> <p>7. Участие медицинского психолога в коррекционных, терапевтических, реабилитационных и абилитационных мероприятиях</p>
---	--	---	---

Приложение 2

Формы согласия на психологическое сопровождение по ведомственным службам

Практика оказания психологической помощи и поддержки ведомственными психологическими службами такова, что добровольное информированное согласие включено в пакет документов у системы образования и молодежной политики. При том, что в системе образования Республики Татарстан такая форма документа применяется преимущественно в общеобразовательных организациях для реализации психологической помощи в целом и обеспечения проведения социально-психологического тестирования в частности. Формы этих документов представлены в приложении. В свою очередь у системы здравоохранения и социальной защиты психологическая помощь включена в основной договор на оказание профильных услуг, т.е. является составным элементом базового комплекса мероприятий.

Добровольное информированное согласие на психолого-педагогическую помощь (психологическое сопровождение) обучающегося в образовательной организации

Я, нижеподписавшийся (-аяся), _____,
(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

согласен (а) _____
письменно «даю согласие»

не согласен (а) _____
письменно «отказываюсь»

на (от) психолого-педагогическую помощь (психологическое сопровождение) моего ребенка _____,
(Ф.И.О. ребенка, дата рождения)

обучающегося _____,
класса / группы, наименование ОО

и проинформирован (-а), что психолого-педагогическая помощь (психологическое сопровождение) обучающегося в образовательной организации организована в соответствии с п. 12 ст. 8 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» № 273 – ФЗ от 29.12.2012 г. и реализует полномочия в организации предоставления психолого-педагогической и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации.

Психологическое сопровождение ребенка включает в себя:

- психологическую диагностику;
- психологическое консультирование;
- коррекционно-развивающую работу с обучающимися, в том числе работу по абилитации и реабилитации;
- психологическое просвещение;
- психологическую профилактику.

Психолог обязуется:

- представлять информацию о результатах психологического обследования обучающегося при обращении родителей;
- не разглашать личную информацию, полученную в процессе индивидуальной беседы с обучающимся и его родителями.

Конфиденциальность может быть нарушена в следующих ситуациях:

1. Если ребенок сообщит о намерении нанести серьезный вред себе или другим лицам.
 2. Если ребенок сообщит о жестоком обращении с ним или другими.
 3. Если материалы индивидуальной работы будут затребованы правоохранительными органами.
- О таких ситуациях Вы будете информированы.

« ____ » _____ 20__ г

Подпись

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ / ОТКАЗ
обучающегося с 15 лет

Я, _____,
(ФИО законного представителя) (дата рождения)

обучающий (ая) ся _____,
(наименование образовательной организации, класса/группы)

добровольно даю согласие/несогласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.
(нужное подчеркнуть)

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 № 658 ознакомлен(а).

« ____ » _____ 20__ г.

И.О. Фамилия _____
Подпись

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ / ОТКАЗ
родителей (законных представителей) обучающегося до 15 лет

Я, _____,
(ФИО законного представителя)

являясь отцом / матерью / законным представителем обучающегося
(подчеркнуть)

_____,
(фамилия, имя, отчество ребенка до 15 лет) (дата рождения)

_____,
(наименование образовательной организации, класс/группа)

даю добровольное согласие/несогласие на участие своего ребенка в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ.
(нужное подчеркнуть)

О целях, процедуре и последствиях социально-психологического тестирования, направленного на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ в известность поставлен(а).

Мне даны полные и всесторонние разъяснения о порядке проведения социально-психологического тестирования обучающихся в общеобразовательных организациях.

Я информирован(а) о месте, условиях проведения социально-психологического тестирования и его продолжительности.

О конфиденциальности проведения тестирования осведомлен(а), с Порядком проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования, утвержденного Приказом Минобрнауки России от 16.06.2014 № 658 ознакомлен(а).

« ___ » _____ 20__ г.

И.О. Фамилия _____

Подпись

Приложение 3

**Образец направления клиента на консультацию к профильным
специалистам других ведомств**

Направление
на психологическое консультирование № _____

Направляется _____
(фамилия, имя, отчество, год рождения)

на психологическую консультацию
к педагогу-психологу образования, педагогу-психологу молодежной поли-
тики, психологу социальной сферы, медицинскому психологу
(нужное подчеркнуть)

с целью _____
(цель направления)

Психолог _____
(организация) (подпись) (расшифровка подписи)

« ____ » _____ 20__ г.

**Психологический инструментарий
в контексте диагностической работы
с подростками и молодежью,
отнесенными к группе риска по наркотизации**

В таблице аккумулирован психологический инструментарий, который целесообразно применять психологам ведомственных служб в реализации психологического сопровождения для получения недостающих и необходимых данных. Важно отметить, что диагностический инструментарий для психологов образования, молодежной политики и социальной защиты не имеет существенных отличий с учетом специфики проблематики и их функциональных профилей. У медицинских психологов, работающих в сфере наркологической помощи, присутствуют некоторые отличия, обусловленные особенностями.

**Система образования
Молодежная политика
Социальная защита**

Скрининговые методики

Опросник на выявление ранних признаков алкоголизма (К. К. Яхин, В. Д. Менделевич)

Тест Фагерстрема на определение никотиновой зависимости (Корчагина и др., 2012)

Тест AUDIT-S (Краткий тест по выявлению расстройств, связанных с употреблением алкоголя) (Корчагина и др., 2012).

AUDIT (Тест по выявлению расстройств, связанных с употреблением алкоголя) (Корчагина и др., 2012)

MAST (Мичиганский алкогольный скрининг-тест) (Корчагина и др., 2012)

CAGE – скрининговый тест для выявления алкогольной зависимости (Корчагина и др., 2012)

RAFFT (Тест для выявления склонности к химической зависимости у подростков) (Корчагина и др., 2012)

DAST – А - скрининг-тест для подростков на злоупотребление наркотиками (Корчагина и др., 2012)

Анкета для раннего выявления родителями зависимости у подростков (Корчагина и др., 2012)

Опросники

Склонность к отклоняющемуся поведению (А.Н. Орел) (Дмитриев, др. 2010)

Диагностика склонности к виктимному поведению (О.О. Андронникова)

Шкала Мак-Эндрю (49 вопросов из Миннесотского многофакторного личностного опросника (MMPI) (MacAndrew, 1986)

Тест на зависимость. Методика диагностики склонности к 13 видам зависимостей (Лозовая, 2016)

Опросник «Склонность к аддикциям» (Чеверикина Е.А., Грязнов А.Н.) (Социализация аддиктивной личности, 2013)

Диагностика психологических рисков аддиктивного поведения учащихся (Э.Н. Гилемханова, В.В. Васина, В.В. Герасимова)

Проективные методики

Шкала для выявления оральной зависимости на основе теста Роршаха (Маслинг, Раби и Блондхейм) (Змановская, Миропольская, 2017)

Тест руки Вагнера. Hand test (Елисеев, 2003)

Техника репертуарных решеток (Трусова А. В., 2005) 87.

Литература

1. Андронникова О.О. Тест склонности к виктимному поведению. В: Развитие гуманитарного образования в Сибири. Выпуск 9, часть 1. Новосибирск: НГИ; 2004. С. 11–25.

2. Гилемханова Э.Н., Васина В.В., Герасимова В.В. Модификация инструментария диагностики психологических рисков наркотизации школьников // Мир науки. Педагогика и психология, 2020 №5, <https://mir-nauki.com/PDF/94PSMN520.pdf>

3. Дмитриев М.Г., Белов В.Г., Парфенов Ю.А. Психолого-педагогическая диагностика делинквентного поведения у трудных подростков - СПб.: ЗАО Пони, 2010
4. Елисеев О.П. Практикум по психологии личности. – СПб., 2003. С.310-327
5. Змановская Е.В., Миропольская О.В. Диагностика склонности к зависимому поведению на основе теста Роршаха // Вестн. психотерапии. 2017. № 62 (67). С. 74
6. Корчагина Г.А., Фадеева Е.В., Зенцова Н.И., Григорьева А.А. Организация мероприятий по раннему выявлению случаев употребления психоактивных веществ в образовательных учреждениях (методические рекомендации), М., 2012, 53 с.
7. Лозовая Г.В. Тест на зависимость. Методика диагностики склонности к 13 видам зависимостей [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://psycabi.net/testy/485-test-na-zavisimost-addiktsiyu-metodika-diagnostiki-sklonnosti-k-13-vidamzavisimostej-lozovaya-g-v>.
8. Социализация аддиктивной личности как инновационный процесс в профессиональном образовании: Научно-методическое пособие / А.Н. Грязнов, Е.А.Чеверикина, Э.Н. Гилемханова, В.В. Васина. – Казань: Издательство «Данис», 2013. – 152 с.
9. Трусова А. В. Применение техники репертуарных решеток в психодиагностике больных с алкогольной зависимостью // Обзорение психиатрии и мед. психол. – 2005. – № 2. – С. 12-16.
10. MacAndrew C. Toward the psychometric detection of substance misuse in young men: the SAP scale // J. Stud. Alcohol. – 1986. – Vol. 47, N 2. – P. 161–166.

Система здравоохранения

- Тест Фагерстрема (диагностика никотиновой зависимости)
- Тест опросник «Аддиктивная склонность» (В.В. Юсупов; В.А. Корзунин)
- Склонность к зависимому поведению (В.Д. Менделевич)
- Цветовой тест Люшера
- Тест Личностных акцентуаций (разработан Личко) Шкала созависимости (Б. и Дж. Уайнхолд)
-Шкала общей оценки созависимости (С.А. Кулаков)
-Тест на выявление созависимости (Фишер, Spann, адаптация В.Д. Москаленко)

Авторский коллектив разработчиков регламента выражает слова благодарности коллегам из профильных ведомственных структур, оказавшим консультативную помощь при его создании:

1. **Карпову Анатолию Михайловичу**, доктору медицинских наук, профессору, заведующему кафедрой психотерапии и наркологии Казанской государственной медицинской академии – филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России;

2. **Лундовских Ирине Васильевне**, директору МБУ «Центр психолого-педагогической помощи детям и молодежи «ДИАЛОГ» г. Набережные Челны;

3. **Креницкому Степану Матвеевичу**, заместителю главного врача по детской наркологии ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер» Министерства здравоохранения Республики Татарстан;

4. **Биктагировой Эльвире Ринатовне**, руководителю Муниципальной службы примирения МБУ МП «Центр психолого-педагогической помощи «Доверие» г. Казани;

5. **Федоровой Наталье Александровне**, заместителю директора ГКУ «Республиканский ресурсный центр» Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан;

6. **Царвиной Ольге Владимировне**, преподавателю общепрофессиональных дисциплин и междисциплинарных курсов ГАПОУ «Казанский строительный колледж».

Общество с ограниченной ответственностью «АЛЕКС ПРИНТ»

Отпечатано в типографии:

ООО «АЛЕКС ПРИНТ»

394007, г. Воронеж, Ленинский проспект, д. 94, корп. 5, к. 52

ISBN 978-5-6049094-5-4



9 785604 909454