

**Частное образовательное учреждение высшего образования
«Региональный институт бизнеса и управления»**

РАССМОТРЕНО

На заседании Ученого Совета РИБиУ

Протокол № 10

«16» мая 2017 г.



УТВЕРЖДАЮ

Ректор РИБиУ

Сереж В.В. Кузнецова

«16» мая 2017 г.

**Аналитический отчет
о результатах социально-психологического тестирования
среди студентов очной формы обучения РИБиУ
с целью выявления риска начала потребления
наркотических средств**

Рязань 2017 г.

Юкович Л.Ф. Аналитический отчет о результатах социально-психологического тестирования среди студентов очной формы обучения РИБиУ с целью выявления риска начала потребления наркотических средств / Л.Ф. Юкович. – Рязань: РИБиУ, 2017. – 14 с.

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
АНАЛИЗ.....	6
ВЫВОДЫ.....	9
ПРИЛОЖЕНИЕ.....	13

ВВЕДЕНИЕ

На сегодняшний день наблюдается рост наркомании среди молодежи. Студенты находятся под постоянно возрастающим влиянием притягательности наркотических средств. Соли, спайсы, курительные смеси, героин и стимуляторы в буквальном смысле стали угрозой для современного поколения.

Пребывание в образовательной организации личности, употребляющей психоактивные вещества, приводит к вовлечению ближайшего окружения в процесс их употребления. Раннее выявление лиц, употребляющих наркотики, позволяет вовремя принять необходимые меры.

Раннее выявление злоупотребления психоактивных веществ или наркотических средств целесообразно производить при взаимодействии учреждений здравоохранения, социальной защиты населения, образования и других субъектов системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

В Частном образовательном учреждении высшего образования «Региональный институт бизнеса и управления» (РИБиУ) была проведена процедура социально-психологического тестирования среди студентов очной формы обучения с целью выявления риска начала потребления наркотических средств.

Организация и проведение социально - психологического тестирования включала четыре этапа:

1. Информационно - мотивационный

В рамках данного этапа было организовано собрание обучающихся с оформлением добровольного согласия. Образец бланка информированного согласия для обучающегося представлен в **Приложении 1**. Была проведена информационно-разъяснительная работа с участниками процесса.

2. Исследовательско - профилактический

Проведение социально-психологического тестирования обучающихся. РИБиУ была разработана анонимная анкета для обучающихся.

Организаторы тестирования не стремились предлагать студентам готовые выводы и советы. Мы уверены, что студенты РИБиУ способны самостоятельно

сделать выбор и принять решение. Задача ответственных за проведение исследования заключалась в том, чтобы дать информацию, необходимую для принятия решения.

Анкета, представленная в **Приложении 2**, разработана в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства образования Российской Федерации от 16 июня 2014 года № 658 «Об утверждении Порядка проведения социально-психологического тестирования лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях и профессиональных образовательных организациях, а также в образовательных организациях высшего образования».

Результаты социально-психологического тестирования на предмет отношения к употреблению психоактивных веществ (табака, наркотиков) должны дать возможность получения конкретных сведений по ситуации в образовательной организации.

3. Организационно - профилактический

По итогам тестирования планируется корректировка плана воспитательной работы в образовательной организации и проведение психолого-педагогической работы, направленной на сохранение и укрепление психического здоровья обучающихся, на профилактику потребления наркотических средств, психотропных и других токсических веществ.

С целью выявления результативности профилактической работы планируется проведение повторного мониторинга наркоситуации в образовательном учреждении.

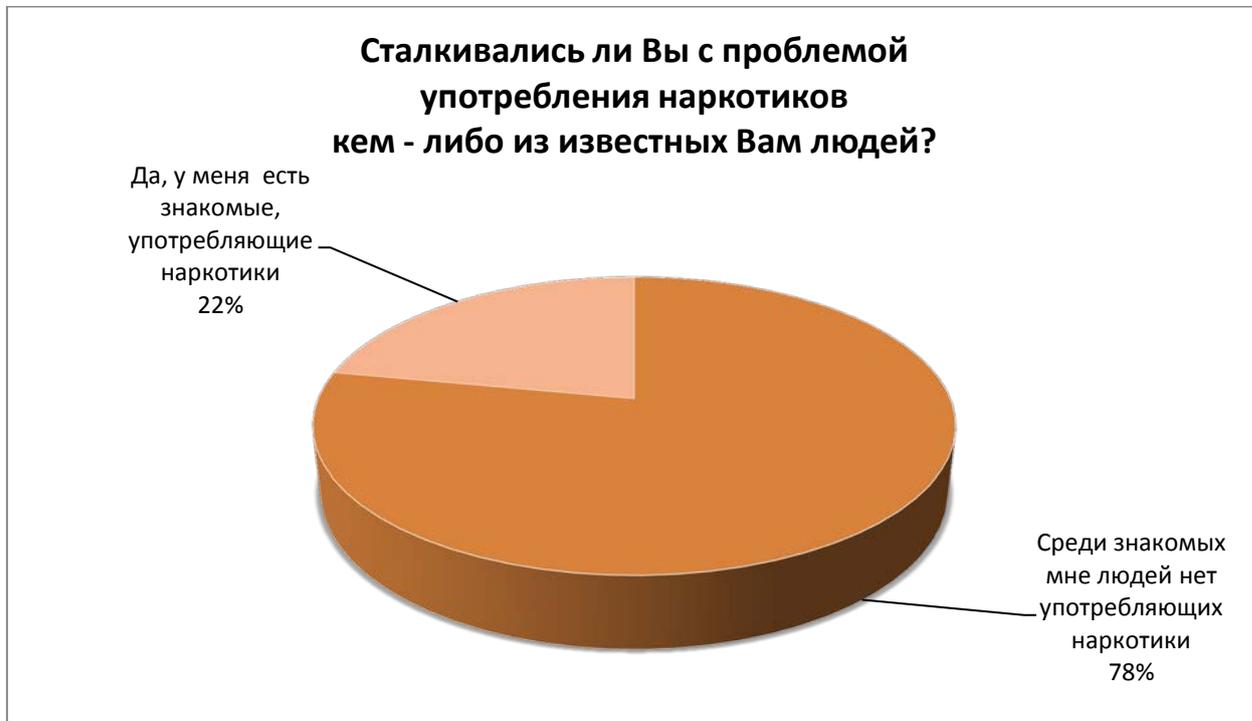
4. Отчетный

По завершении тестирования Проректор по учебно-воспитательной работе РИБиУ собрал результаты тестирования, куратор очной формы обучения провел анализ.

АНАЛИЗ

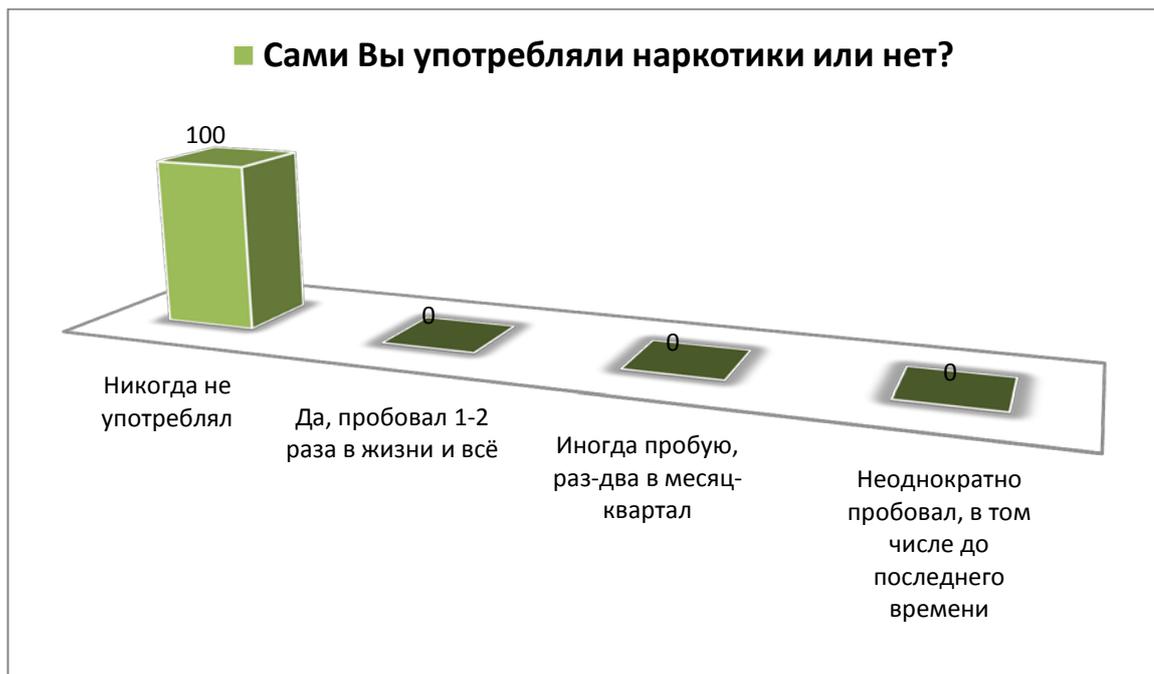
№ вопроса	Варианты ответов							
	1	2	3	4	5	6	7	8
1	14	4	-	-	-	-	-	-
2	18	-	-	-	-	-	-	-
3	13	1	4	-	-	-	-	-
4	3	11	11	5	12	2	10	5

Перейдем к конкретному анализу ответов респондентов на вопросы анкеты.
 Первый вопрос: Сталкивались ли Вы с проблемой употребления наркотиков кем - либо из известных Вам людей?



Около 78 % опрошенных ответили, что не знакомы с людьми, употребляющими наркотики; 22 % признались, что у них есть знакомые, употребляющие наркотики.

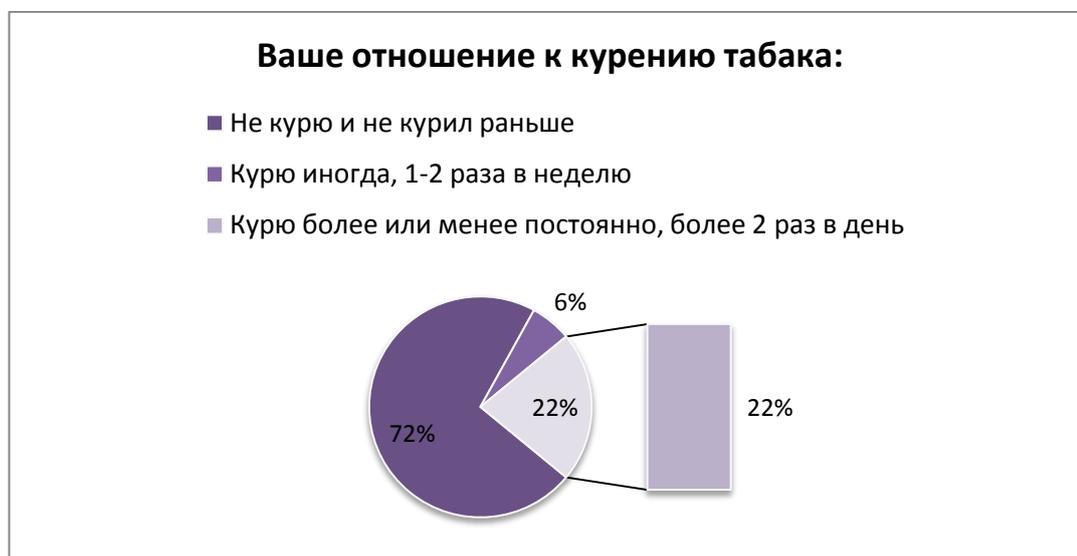
Второй вопрос: Сами Вы употребляли наркотики или нет?



Все студенты ответили, что никогда не употребляли наркотики. С учетом того, что перед началом тестирования респонденты были поставлены в известность о том, что тестирование анонимное и о результатах не узнают ни сверстники, ни преподаватели, можно констатировать, что в РИБиУ учатся здравомыслящие, цельные личности, которые заботятся о своем здоровье.

Третий вопрос: Ваше отношение к курению табака

72% респондентов не курят и не курили раньше; 6% - курят иногда, 1-2 раза в неделю; 22% опрошиваемых признались, что курят более или менее постоянно, более 2 раз в день.



Четвертый вопрос: Какие причины побуждают молодых людей Вашего возраста пробовать наркотики?

Респондентам предлагалось выбрать несколько вариантов ответа. Количество вариантов давало, с одной стороны, возможность достаточно свободного выбора, с другой, требовало выделить ключевые угрозы из списка представленных восьми.



Ответы показывают, что основными причинами, побуждающими молодых людей пробовать наркотики, являются: влияние плохой компании; самоутверждение; поиск новых ощущений и банальное любопытство.

ВЫВОДЫ

Эксперты Всемирной организации здравоохранения разработали обобщенную классификацию факторов риска наркотизации и алкоголизации в зависимости от уровня их проявления. Выделяют четыре уровня проявления факторов риска:

1. Биофизиологический: патология беременности и осложненные роды, тяжелые и хронические заболевания, сотрясения головного мозга, алкоголизм или наркомания у родителей, психические заболевания у кого-либо из близких родственников.

Медицинский - задержки психического развития и умственная отсталость, органические поражения нервной системы (энцефалопатии, синдром дефицита внимания и гиперактивности), неврозы, расстройства развития характера (акцентуации и психопатии), психосоматические заболевания и заболевания/травмы, ограничивающие возможности развития, посттравматические стрессовые расстройства, детско-подростковые расстройства (реакции) поведения разных видов, отклонения психосексуального развития.

Основными медицинскими факторами риска являются последствия энцефалопатии и невротические/характерологические расстройства. Те и другие определяют закономерную последовательность кризисов развития.

2. Индивидуально-психологический. Дезадаптированность к учебному процессу; личностные характеристики, акцентуации характера, высокая тревожность и депрессивность, агрессивность, сниженная самооценка («комплекс неполноценности»), инфантилизм, неразвитость психологических защит и совладающего/защитного поведения в стрессах и кризисных ситуациях.

3. Микросоциальный.

Семейный. Наличие в семье личностей, ведущих антисоциальный образ жизни; уклонение родителей от воспитания детей; эмоциональная отверженность ребенка; конфликтные отношения в семье; жестокое обращение с ребенком; неполная семья; дисфункциональные семьи с нарушениями базовых функций (любви и сексуально-эротической, детородной, психологических, ролевых,

взаимной поддержки и сплочения), низкий социально-культурный уровень семьи; беспризорность, постоянная занятость родителей (работа, общественная или личная жизнь).

Учебное заведение. Низкое качество учебно-воспитательного процесса, не формирующее мотивацию учебной деятельности, ценностные ориентации, дисциплину и сплочение коллективов, формальное/эмоционально отвергающее отношение педагогов к учащимся, унижение их достоинства, отсутствие развития у учащихся внеучебных деятельностей (кружков, секций) в образовательной организации и в учреждениях дополнительного образования.

4. Макросоциальный (низкий прожиточный уровень; безработица среди взрослых; трудности поиска работы для молодежи; общее снижение культурного уровня; культ приема алкоголя и веществ, его заменяющих; низкая вовлеченность молодежи в централизованные формы культурного проведения досуга.).

С психолого-педагогической точки зрения все факторы наркомании разделяются на факторы среды (объективные) – социально–психологические и факторы личности (субъективные) – психологические.

Влияние одного, а, тем более, нескольких указанных факторов риска на учащихся приводит к тому, что уже в ближайшем будущем у индивида неизбежно возникают возрастные кризисы развития, которые и определяют повышенный риск начала употребления наркотических веществ.

Сущность профилактики в том, чтобы обеспечить коррекцию среды развития личности (в семье, школе, институте и др.) и самой его личности последовательно в каждом из возрастных кризисов.

Кризисы обучения в учреждениях среднего и высшего профессионального образования:

- а) Кризис адаптации на 1-м курсе;
- б) Кризис среднего (3-го) курса (идентификация с выбранной профессией);
- в) Кризисы отношений любви, начала добрачного периода и сексуального опыта;
- г) Кризисы эмансипации от родителей.

Употребление наркотических веществ молодыми людьми, находящимися в аномально протекающих возрастных кризисах развития личности, является компенсаторным явлением – с его помощью они стремятся иллюзорно их преодолеть; само употребление наркотиков воспринимается молодежью как норма их поведения, как средство достижения успехов в различных сферах жизни.

Тестирование является необходимой мерой социального контроля и предупреждения распространения наркомании в молодежной среде. Психологическое тестирование РИБиУ являлось добровольным и анонимным.

Нам удалось выяснить, что у студентов есть знакомые, употребляющие наркотики. Но сами студенты наркотики никогда не употребляли. Самые популярные ответы на вопрос – «Какие причины побуждают молодых людей Вашего возраста пробовать наркотики?»: Влияние/давление плохой компании, наркоманов; Интерес к новому. Любопытство; Испытать удовольствие, новые ощущения; Самоутверждение. Желание быть «крутым». Стресс и скука, по мнению студентов не являются основными причинами начала приема наркотических веществ. Ссоры со сверстниками и конфликты с родителями стоят на последнем месте в рейтинге причин антисоциального поведения. Можно сделать вывод, что в вузе благоприятная атмосфера для развития личности, бесконфликтная среда.

Тестирование позволило выявить проблему, связанную с табакокурением. Большинство респондентов не курят и не курили раньше, но 22% опрошенных признались, что курят более или менее постоянно, более 2 раз в день. 6% - курят иногда, 1-2 раза в неделю, следовательно, они в группе риска и могут стать заядлыми курильщиками.

Полученные результаты будут использованы при планировании антинаркотической профилактической работы в нашей образовательной организации, что относится к организационно – профилактическому этапу тестирования.

До профессорско-педагогического состава РИБиУ донесена информация об общих признаках потребления наркотиков и токсических веществ:

изменения внешнего вида и поведения, в той или иной мере напоминающие состояние алкогольного опьянения, но при отсутствии запаха алкоголя изо рта или при слабом, не соответствующем состоянию запахе;
изменение сознания: беспричинное веселье, смешливость, болтливость, злобность, агрессивность, явно не соответствующие данной ситуации;
изменение речи: ее ускорение, подчеркнутая выразительность или замедленность, невнятность, нечеткость;
изменение цвета кожных покровов: бледность лица и всей кожи или, наоборот, покраснение лица и верхней части туловища; блеск глаз или их мутность либо покраснение белка, сильно суженные или сильно расширенные зрачки, не реагирующие или плохо реагирующие на свет; изменение слюноотделения: повышенное слюноотделение или, наоборот, сухость во рту, сухость губ, осиплость голоса;
изменение двигательной активности: повышенная (оживленная) жестикуляция, избыточность движений, неусидчивость или же наоборот: обездвиженность, вялость, расслабленность, стремление к покою (независимо от ситуации);
изменение координации движений: нарушения их плавности, скорости, соразмерности (размашистость, резкость, неточность); неустойчивость при ходьбе, покачивание туловища даже в положении сидя (особенно при закрытых глазах), неподвижность, застывание в одной позе при полном молчании; нарушения почерка.

Перечисленные признаки наиболее выражены в развернутой стадии заболевания, т.е. они могут быть представлены не все, быть стертыми, мало выраженными.

Кроме этих признаков следует обратить внимание на такие проявления как:

резкое снижение успеваемости;	участившиеся прогулы занятий;
потеря интереса к старым увлечениям – спорту, коллекционированию, чтению, музыке;	раздражительность, нигилизм, агрессивно-критическое отношение к обычным ситуациям и событиям;
кражи;	частые резкие и непредсказуемые смены настроения;
различного рода противоправные действия;	нарастающая лживость;
интерес к разговорам о наркотиках;	частые синяки, порезы, ожоги от сигарет, не находящие удовлетворительного объяснения;
убежденное отстаивание свободы употреблять наркотики.	

Приложение 1.

Образец бланка информированного согласия для обучающегося

Руководителю
образовательной
организации

Я, нижеподписавшийся (аяся) _____
добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании,
направленном на раннее выявление немедицинского потребления наркотических средств и
психотропных веществ.

Я получил (а) объяснения о цели тестирования, о его длительности, а также информацию о
возможных результатах тестирования.

Мне была предоставлена возможность задавать вопросы, касающиеся тестирования. Я
полностью удовлетворен (а) полученными сведениями. Я согласен (на) выполнять инструкции,
полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

" _____ " _____ 201 г.

АНКЕТА

Строго анонимно!
Пол: муж/жен (подчеркните).
Возраст _____ (лет)
Фамилию, имя, отчество
или другие данные о себе
– не ставить!

Дорогой друг!

Предлагаем Вам дать ответы на вопросы, которые помогут более полно представить Ваш взгляд на проблемы наркотиков.

Внимательно прочитайте вопросы и выделите свой вариант ответа.

Важно, чтобы выбранная позиция наиболее полно отражала Ваш личный взгляд на данную проблему.

Заранее благодарим за участие.

№	Вопрос	Ответ
1. Сталкивались ли Вы с проблемой употребления наркотиков кем - либо из известных Вам людей?		
1.	Среди знакомых мне людей нет употребляющих наркотики	
2.	Да, у меня есть знакомые, употребляющие наркотики	
2. Сами Вы употребляли наркотики или нет?		
1.	Никогда не употреблял	
2.	Да, пробовал 1-2 раза в жизни и всё	
3.	Иногда пробую, раз-два в месяц-квартал	
4.	Неоднократно пробовал, в том числе до последнего времени	
3. Ваше отношение к курению табака:		
1.	Не курю и не курил раньше	
2.	Курю иногда, 1-2 раза в неделю	
3.	Курю более или менее постоянно, более 2 раз в день	
4. Какие причины побуждают молодых людей Вашего возраста пробовать наркотики?		
1.	Конфликты с родителями.	
2.	Интерес к новому. Любопытство	
3.	Испытать удовольствие, новые ощущения	
4.	Забыть что-то неприятное, заглушить отчаяние, напряжение (стресс)	
5.	Влияние/давление плохой компании, наркоманов	
6.	Ссоры со сверстниками.	
7.	Самоутверждение. Желание быть «крутым»	
8.	Нечего делать. Скука	