



ПРАВИТЕЛЬСТВО
САНКТ-ПЕТЕРБУРГА



КОМИТЕТ
ПО ВОПРОСАМ ЗАКОННОСТИ,
ПРАВОПОРЯДКА И БЕЗОПАСНОСТИ

«
,
,
.

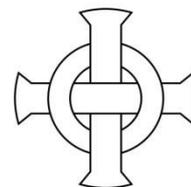
»





Программа помощи зависимым «ФАВОР»

протоиерей Максим Плетнев

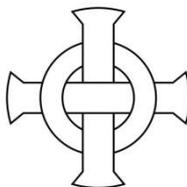




СЛУЖЕНИЕ БОГУ И БЛИЖНИМ

«Более же всего имейте усердную любовь друг ко другу, потому что любовь покрывает множество грехов.»
1 Петр. 4, 8.

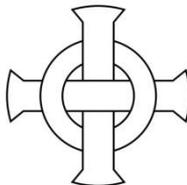
«Братия! если кто из вас уклонится от истины, и обратит кто его, пусть тот знает, что обративший грешника от ложного пути его спасет душу от смерти и покроет множество грехов».
Соборное послание св. ап. Иакова 5,19-20.





□ Программа помощи зависимым «ФАВОР» является совместной программой Координационного центра по противодействию наркомании и алкоголизму ОЦБСС СПб епархии и Санкт-Петербургской Благотворительной общественной организацией «ФАВОР».

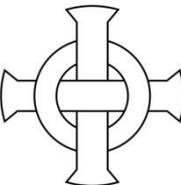
□ Программа «ФАВОР» основана на христианском понимании зависимости, как страсти и болезни. Мы постарались создать симфонию из святоотеческого опыта борьбы со страстями. наиболее эффективных направлений психотерапии. опыта выздоровления, созданного зависимыми людьми.





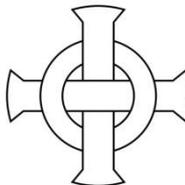
ФОРМАТЫ АМБУЛАТОРНОЙ РАБОТЫ

- Телефон доверия
- Первичные консультации
- Группы взаимопомощи
- Реабилитация офлайн
- Реабилитация онлайн
- Постреабилитация
- Созависимые
- Профилактика





- В период с 2014 по август 2021 года по амбулаторной программе «ФАВОР» прошли реабилитацию около 500 зависимых и получили помощь более 1300 созависимых родственников. За это время более 50% участников, которые полностью завершили программу или прошли ее большую часть находятся в устойчивой ремиссии.
- СПб БОО «ФАВОР» 5-ть раз с 2015 по 2019 являлась победителем международного грантового конкурса «Православная инициатива», 4-ре раза с 2017 по 2020 получала субсидии Комитета по социальной политике г. Санкт-Петербурга. В 2020 стала победителем конкурса грантов Президента РФ. На базе этих проектов на регулярной основе действует церковный реабилитационный амбулаторный центр «ФАВОР» и центр постреабилитации, создан и успешно функционирует Волонтерский клуб «Доброе Дело». Организация проводит регулярные конференции, посвященные вопросам противодействия алкогольной и наркотической угрозе. В конференция принимают участие священнослужители, сотрудники и добровольцы НКО, представители государственных учреждений.





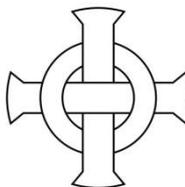
ЦЕЛЬ ПРОГРАММЫ «ФАВОР»

Создание **духовной терапевтической среды**, в которой у зависимого человека без полной изоляции от привычного окружения формируются и укрепляются христианские ценности, происходит приобщение к церковной жизни, формируются и проявляются навыки самостоятельной и ответственной реакции на жизненные обстоятельства через:

вхождение участника программы в полноту церковной жизни, изучение особенностей собственного психического поведения, распознавание симптомов заболевания, его причин, определение безопасных границ трезвости и т.д.;

восстановление и/или формирование устойчивых социальных связей в рамках групп взаимопомощи, церковного прихода, трудового коллектива, восстановление здоровых семейных отношений;

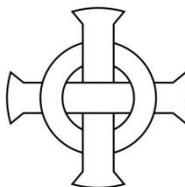
обретение устойчивого навыка воздержания от ПАВ.



ПРОГРАММА ПОМОЩИ ЗАВИСИМЫМ «ФАВОР»



- Программа работает семь дней в неделю.
- Помощь предоставляется бесплатно и конфиденциально.
- ВИЧ-статус не является препятствием для прохождения реабилитации.
- Возраст: от 18 до 60.
- На реабилитацию принимаются мужчины и женщины.
- Время занятий: с 19:00 до 22:00.
- Главное условие участие в программе – трезвость во время прохождения реабилитации.

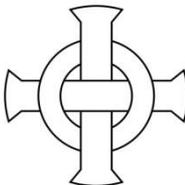




ПРОГРАММА ПОМОЩИ ЗАВИСИМЫМ «ФАВОР»

Четыре потока программы «ФАВОР»

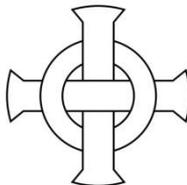
- Офлайн группа для зависимых
- Онлайн группа для зависимых
- Занятия с постреабилитантами
- Созависимыми





ПРОГРАММА ПОМОЩИ ЗАВИСИМЫМ «ФАВОР»

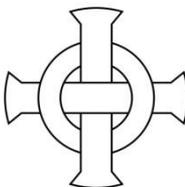
- ❑ **Первый этап - Реабилитация:** длится в среднем 3 месяца, хотя сроки пребывания на этом этапе для каждого воспитанника рассматриваются индивидуально. Здесь воспитанник формирует первичные навыки трезвости и церковной жизни.
- ❑ **Второй этап - Адаптация:** предназначен для закрепления приобретенных первичных навыков трезвой жизни и длится до 6 мес. Воспитанник учится самостоятельно изменять те аспекты своей жизни, которые ранее провоцировали его на употребление ПАВ (находит достойную работу, восстанавливает отношения с семьей и пр.). На этом этапе воспитаннику предлагается посещения специально организованных групповых занятий, а также участие в проектах программы.





ПРОГРАММА ПОМОЩИ ЗАВИСИМЫМ «ФАВОР»

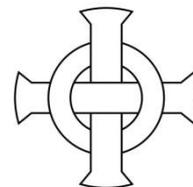
- Духовные беседы, молитва, таинства.
- Терапевтические занятия.
- Письменные задания.
- Дневник самонаблюдения
- Лекции



ТЕМЫ ДУХОВНЫХ ЗАНЯТИЙ



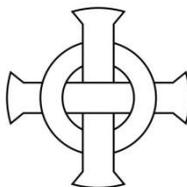
- О Боге. Понимание Бога аудиторией. Учение церкви о Боге.
- Как относиться к многообразию религий? История религий.
- Творение мира. Шестоднев. Соотношение с современным научным взглядом.
- Учение Церкви о человеке (христианская антропология, дух-душа-тело).
- Грехопадение (библейский рассказ). Последствие грехопадения. Грех, страсть.
- Учение Церкви о загробленном мире (страшный суд, учение церкви о рае и аде). Жизнь будущего века.
- Учение церкви об ангельском мире. Ангелы и аггелы.





ТЕМЫ ДУХОВНЫХ ЗАНЯТИЙ

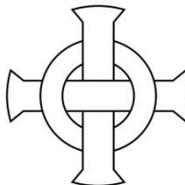
- Духовная жизнь и личный религиозный опыт.
- О молитве. Молитва личная – келейная. Молитва общая, обряд, таинства, богослужение.
- Таинство покаяние. Таинство причастие. Подготовка.
- Православный взгляд на взаимоотношения полов (вопросы семейных отношений, любовь, влюбленность, страсть).
- Химическая зависимость как духовное явление.



ТЕМЫ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ЗАНЯТИЙ



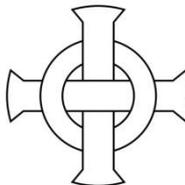
- Био-психо-социо-духовная модель.
- Постабстинентный синдром
- Границы безопасности - ограничения в трезвости
- Ежедневник - (навык самонаблюдения и саморегуляции) - осознанность и анализ: чувства, ситуации, реакции тела, реакции мыслей и действий.
- Сопротивление выздоровлению - механизмы сопротивления: поведение, мысли, действия (сознательные, бессознательные).
- Обращение за помощью
- Ассертивность - конструктивное общение.
- Зависимое мышление. честность перед собой.
- Защитное мышление. отрицание зависимости
- Созависимость
- Духовные основы зависимости. духовные ценности. духовны добродетели. определение смысла жизни.





ПИСЬМЕННЫЕ ЗАДАНИЯ

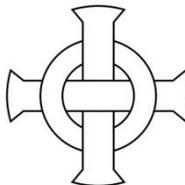
- Дневник эмоций и чувств.
- Цель – какой результат прохождения программы.
- В чем помогало употребление ПАВ, 10 примеров.
- Потери в употреблении.
- Триггерные чувств: Обиды, претензии, разочарования: жизнь, Бог, люди, я сам, по 5 примеров. Страхи. Вина.
- История химической зависимости.
- Границы безопасности.
- План трезвости.
- Духовная биография.



ДНЕВНИК САМОНАБЛЮДЕНИЯ



Графа 1	Графа 2	Графа 3	Графа 4	Графа 5	Графа 6
Ситуация, событие	Чувства, Эмоции, Состояния	Приятно / Неприятно	Ожидания: Что ожидал? Что хотел?	Реакция: Как поступил? Что подумал? Что сделал? Реакции тела?	Решение: Возможные Конструктивные действия
Встретил по дороге домой приятеля, который в употреблении.	«Страх» Испуг. Смятение, беспокойство, растерянность.	Неприятно	Ожидал быть на улице в безопасности, хотел чувствовать себя спокойно.	Достал телефон и сделал вид, что занят разговором. Почувствовал напряжение в спине.	Позвонить консультанту. Обратиться за опытом - как другие справляются в таких ситуациях?
Сдал очередное задание по Программе.	«Радость» Подъем духа, надежда, удовлетворение.	Приятно	Ожидал поддержку и понимание.	Подумал, что никто в группе не остался равнодушным к моей истории. Почувствовал расслабление в теле.	Поделиться с группой, что быть открытым было приятно и продуктивно.



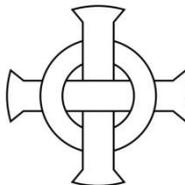


РАБОТА С СОЗАВИСИМЫМИ

- Занятия проходят 6 раз в неделю в 19.00 продолжительностью 2 часа.
- Три вида групп: ВДА, группа поддержки, мотивационная группа.
- Цель занятий: просвещение родственников зависимых по вопросам влияния созависимого поведения на формирование аддиктивной среды в семье, которая является причиной аддикции.

Задачи занятий:

- 1) Повысить уровень информированности участников в вопросах аддикций и профилактики зависимого поведения детей.
- 2) Создать терапевтическую среду, способствующую открытому общению между участниками встреч и согласию воспринимать новую для них информацию.
- 3) Помочь участникам увидеть особенности взаимодействия внутри своей семьи; определить саморазрушающие и манипулятивные паттерны поведения; сформулировать не-созависимые и не-разрушающие поведенческие модели.
- 4) Через работу с созависимой матерью/женой мотивирование зависимого на обращение в программу помощи «Фавор».

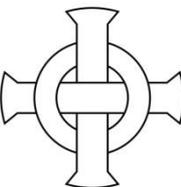


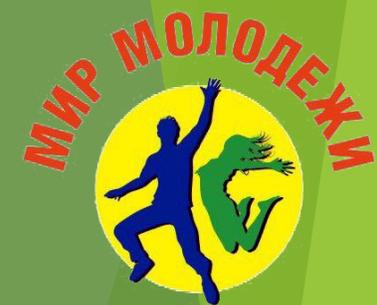


СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Контакты:

- ☐ +7 911 170 5404
- ☐ <https://favor78.ru/>
- ☐ <https://vk.com/favor78>
- ☐ <https://www.youtube.com/c/FAVOR78>





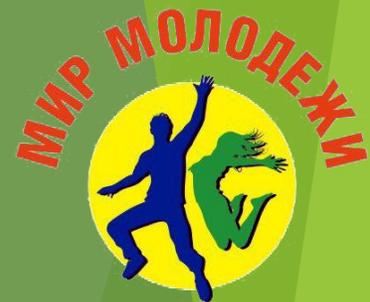
Мониторинг доступности покупки наркотиков в сети интернет

**СПбООПМ «МИР МОЛОДЕЖИ»
совместно с Центром научных решений СоМПИс
в 2022 году провели научные исследования
среди населения и гостей Санкт-Петербурга.**

**Количество опрошенных более 4000 человек,
что является выборкой федерального значения.**

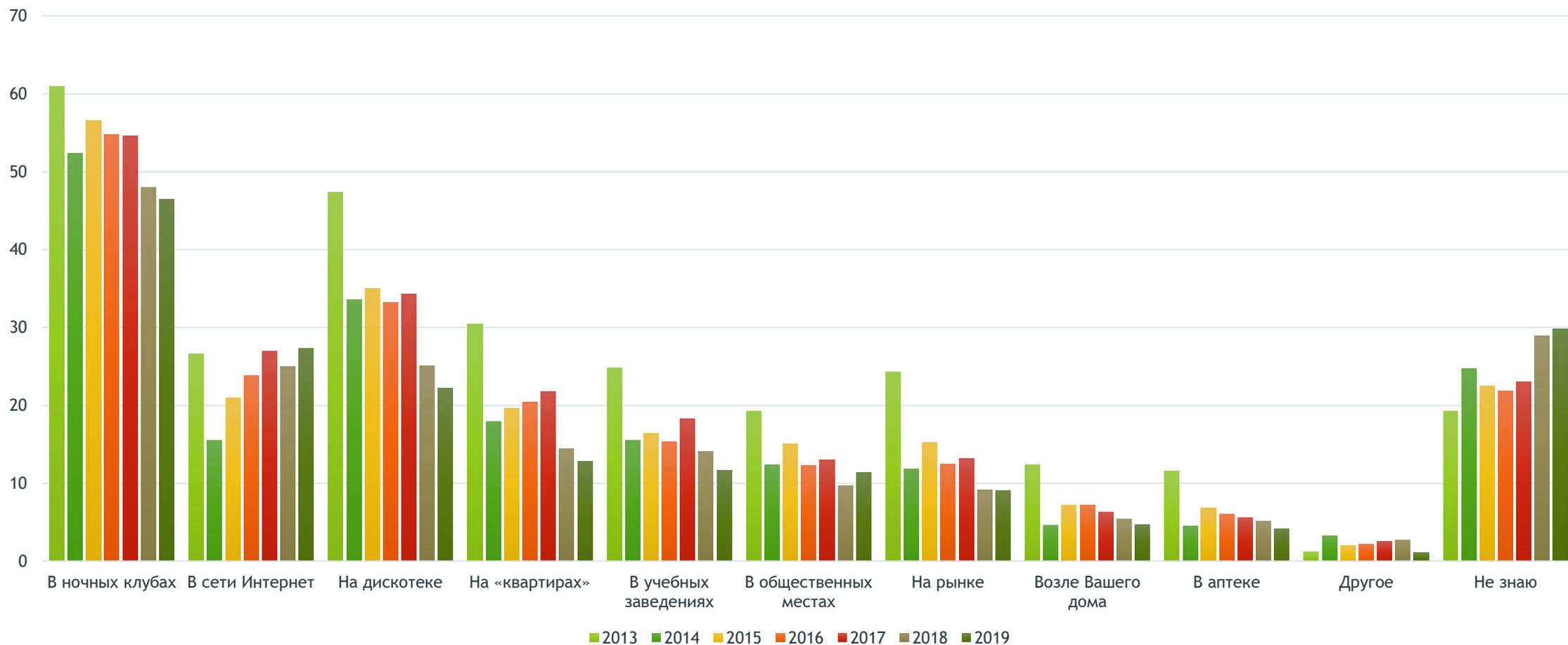
Наркотики и интернет

- ▶ С 2019 года почти на треть (31,2%) увеличилось количество выявленных правоохрнительными органами преступлений в сфере использования информационно-телекоммуникационных технологий, связанных с незаконным оборотом наркотиков (с 18 918 до 24 817).
- ▶ Особую тревогу вызывают не только рост количества преступлений в сфере незаконного оборота наркотиков с применением Интернета, но и крупный и особо крупный размер сбыта (более 80 %), его организованный характер (более 20 %), а также совершение исследуемых преступлений, лицами ранее судимыми (более 30 %)
- ▶ 70% сбыта всех наркотических веществ в Санкт-Петербурге сегодня осуществляется в городе с помощью информационно-телекоммуникационных технологий и средств связи





Распределение ответов (по выборке в целом) на вопрос «Как Вы считаете, в каком месте легче всего приобрести наркотики?», в % (2013-2019 гг.)



Доступность покупки наркотиков в сети интернет

Инструкция: выберите ответ или несколько и пометьте галочкой.

Ваш возраст _____ Пол _____

1. Есть ли у Вас друзья или знакомые, пробовавшие наркотические вещества?

- а) да
- б) нет

2. Есть ли у Вас друзья или знакомые, употребляющие наркотические вещества?

- а) да
- б) нет

3. Предлагал ли кто-нибудь Вам попробовать наркотические вещества?

- а) да (укажите, кто именно: 1. Друг, 2. Знакомый, 3. Незнакомый мне человек)
- б) нет

4. Пробовали ли Вы наркотические вещества?

- а) да
- б) нет

5. Что, на Ваш взгляд, толкает людей на потребление наркотиков?

- а) одиночество
- б) любопытство
- в) влияние окружающих
- г) другой вариант _____

6. О каких видах наркотиков, распространяемых на территории Южно-Приморского округа Вам известно?

7. Наркомания, по Вашему мнению, – это:

- а) преступление=
- б) вредная привычка
- в) болезнь
- г) глупость
- д) другой вариант _____

8. Встречали ли Вы когда-нибудь рекламу наркотиков в сети интернет?

- а) да (укажите, где конкретно)
- б) нет

9. Слышали ли вы от знакомых, где можно достать наркотические вещества в интернете?

- а) да (укажите, где конкретно)
- б) нет

10. Слышали ли вы от знакомых, что кто-то покупал наркотические вещества в интернете?

- а) да
- б) нет

11. Встречалась ли Вам в сети объявления о хорошо оплачиваемой работе курьером?

- а) да (укажите, где конкретно)
- б) нет

12. Встречались ли Вам в сети рекламные объявления “Работа, гибкий график. Зарплаток 40 000 в неделю?”

- а) да (укажите, где конкретно)
- б) нет

13. Как на Ваш взгляд, следует бороться с распространением наркотиков на территории Южно-Приморского округа?

Активация

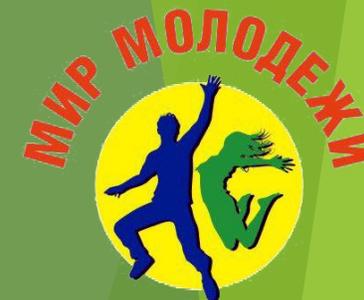
Чтобы активировать

раздел "Пара"

Активация

Чтобы активировать

раздел "Пара"



Анкета доступности наркотиков в сети интернет



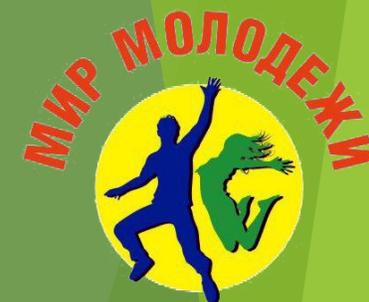
Доступность покупки наркотиков в сети Интернет

Инструкция: выберите ответ или несколько и пометьте галочкой.

* Обязательно

Ваш возраст *

14-17



Онлайн опрос в Google.forms в рамках мониторинга доступности наркотиков в сети Интернет

Диаграмма 1. Распределение ответов на вопрос: Возраст респондентов (% от числа опрошенных)

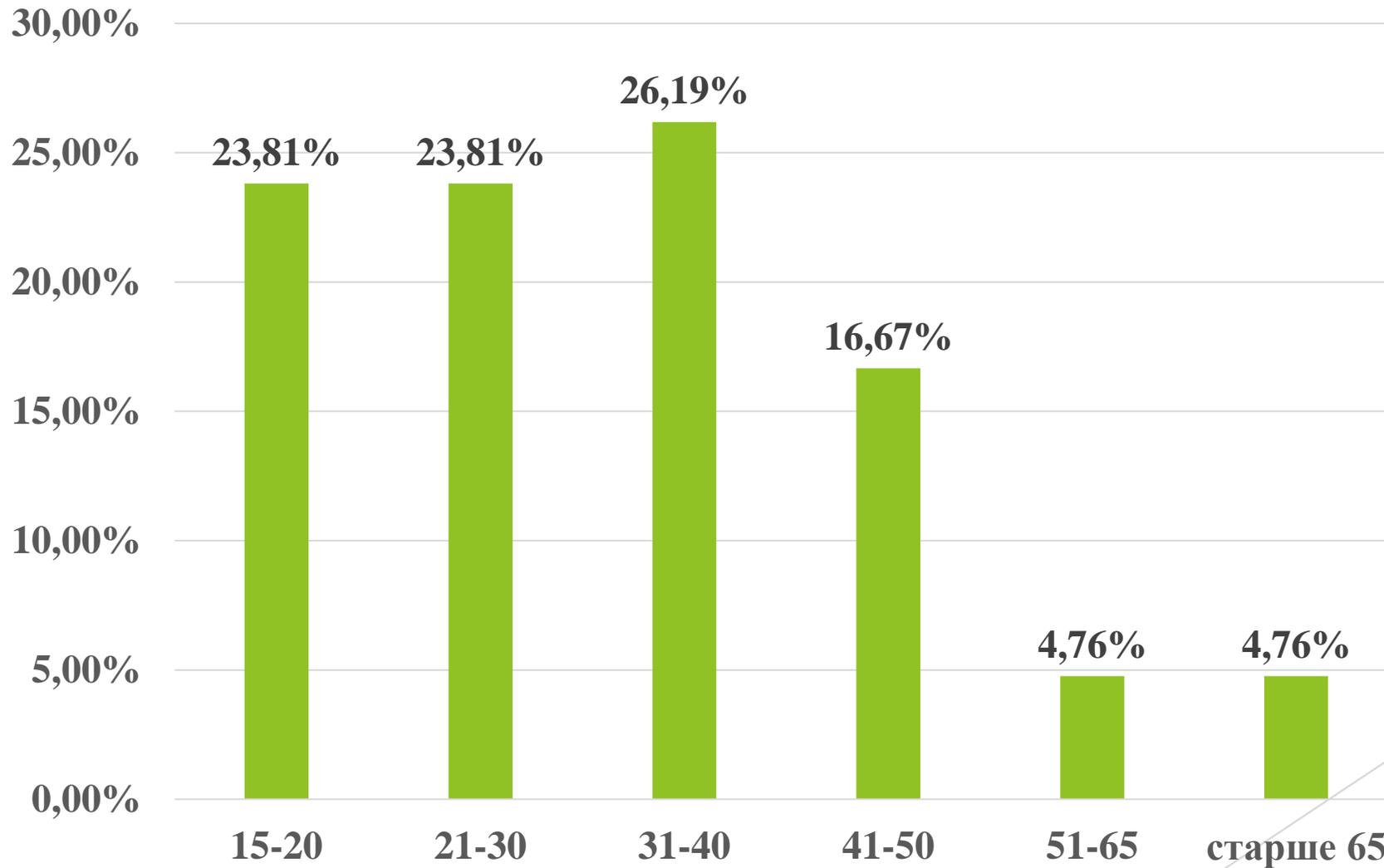
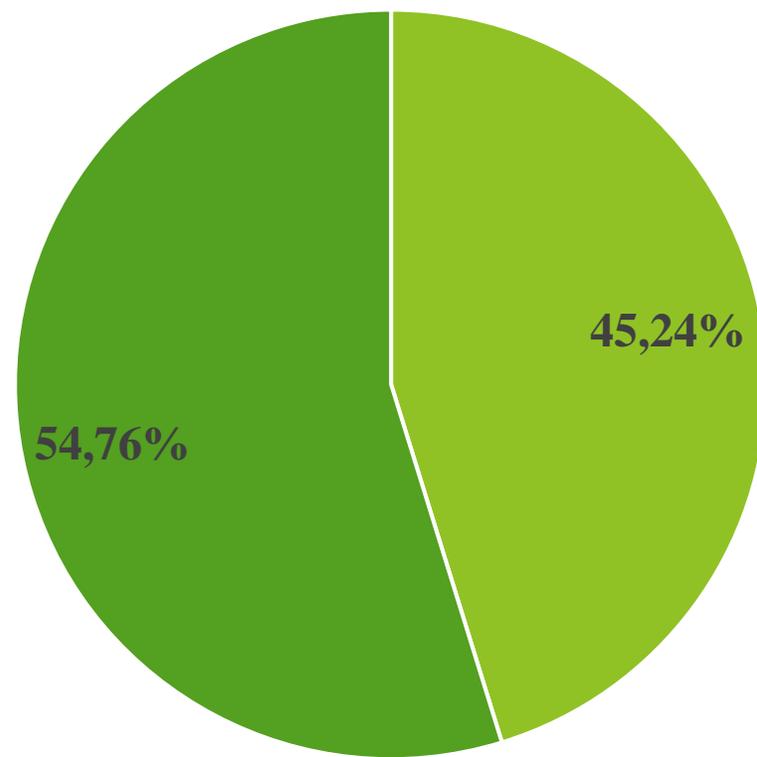


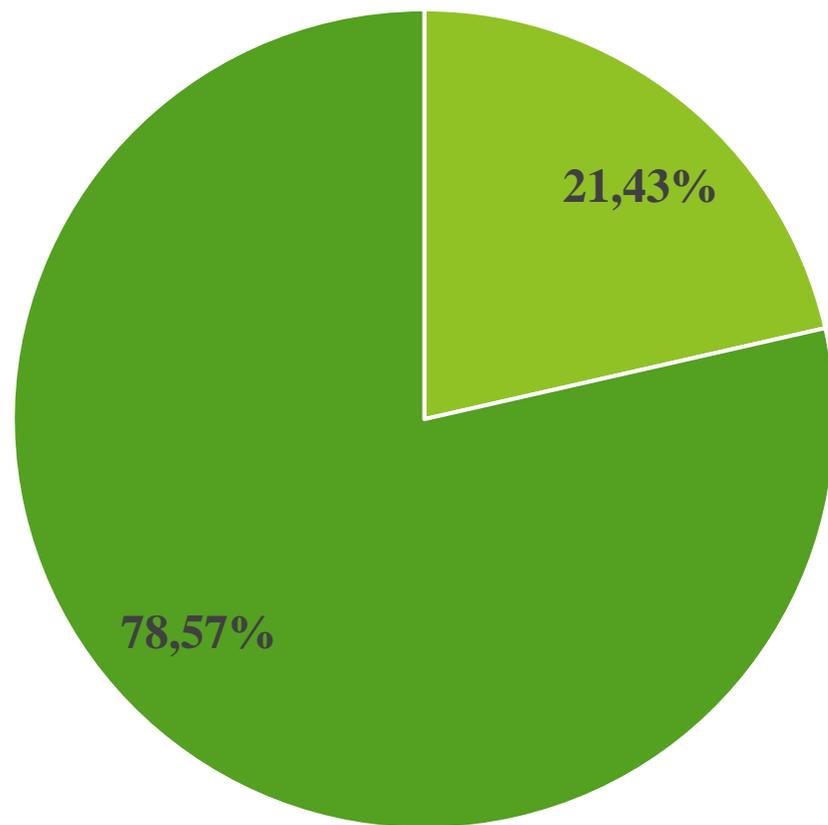


Диаграмма 2. Распределение ответов на вопрос: «Есть ли у Вас друзья или знакомые, пробовавшие наркотические вещества?» (% от числа опрошенных)

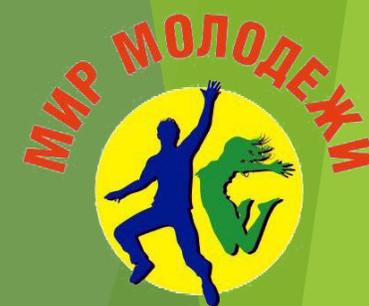


■ Да ■ Нет

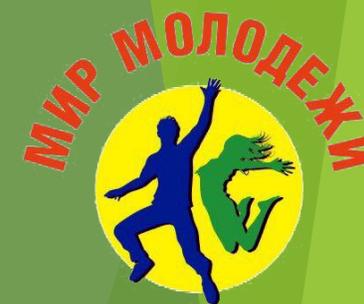
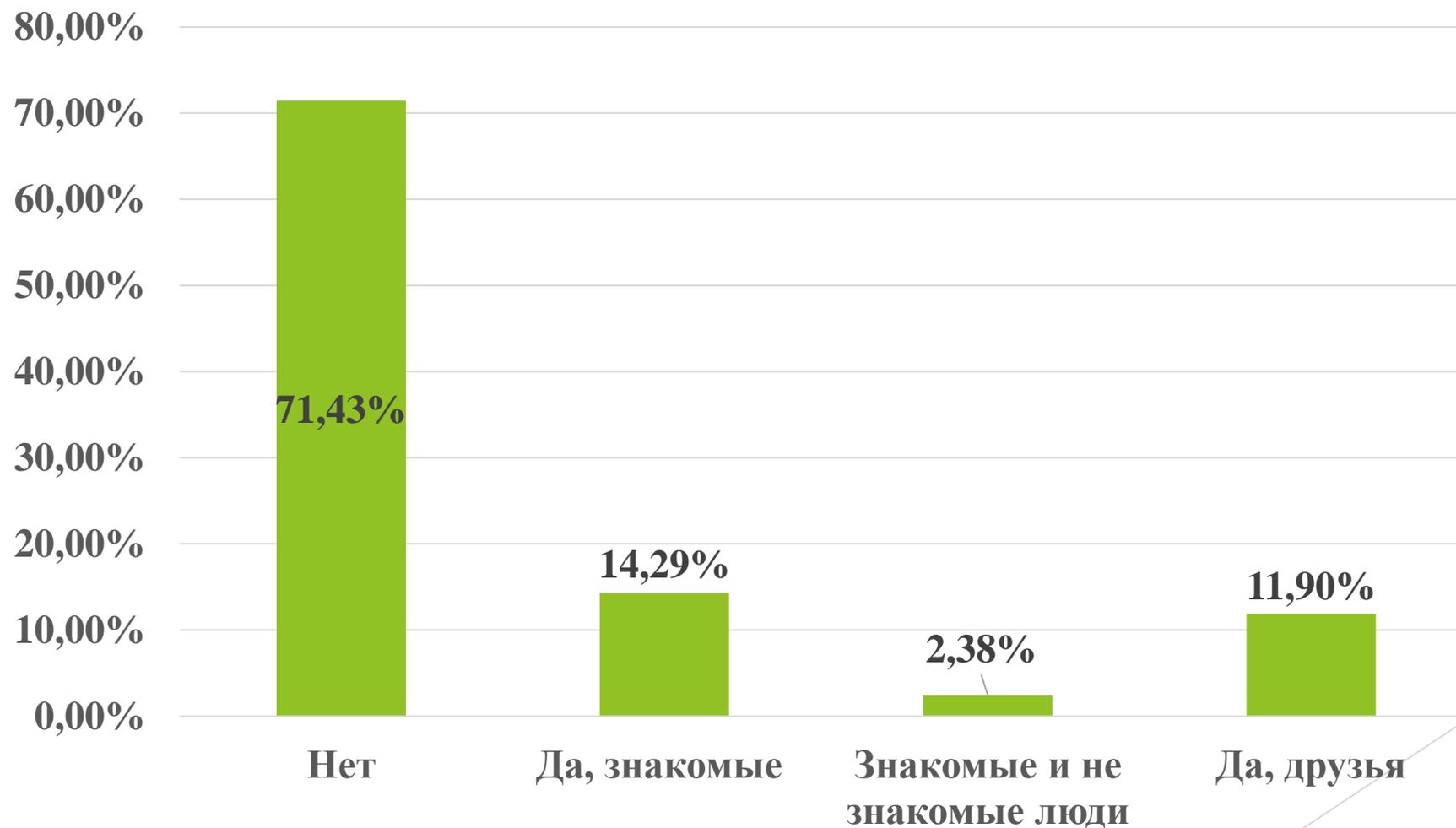
**Диаграмма 3. Распределение ответов на вопрос:
«Есть ли у Вас друзья или знакомые, употребляющие
наркотические вещества?» (% от числа
опрошенных)**



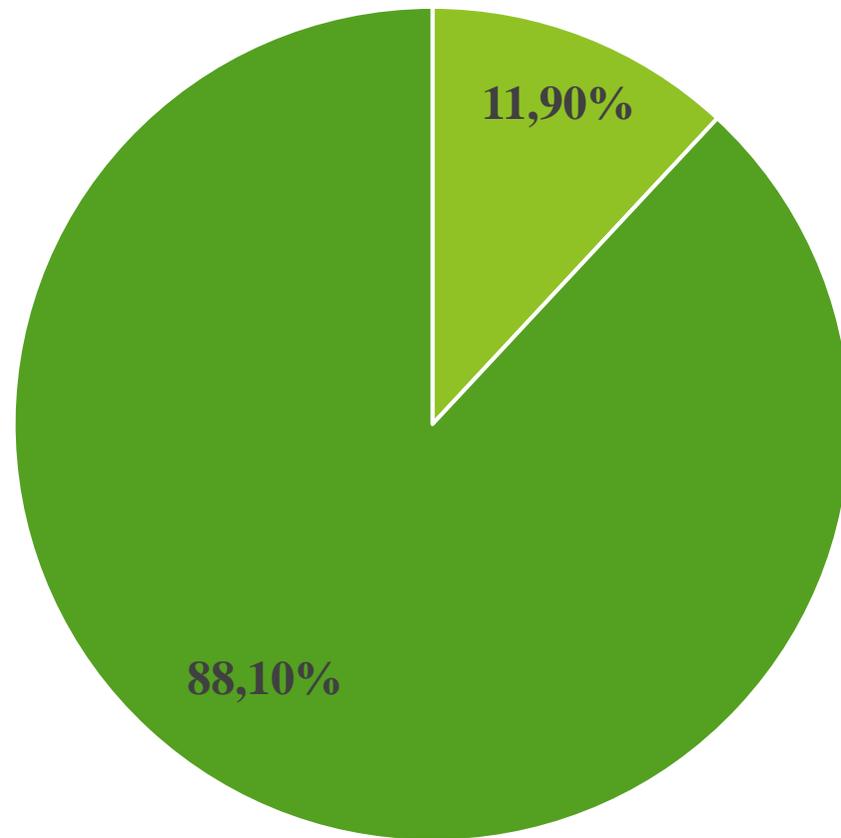
■ Да ■ Нет



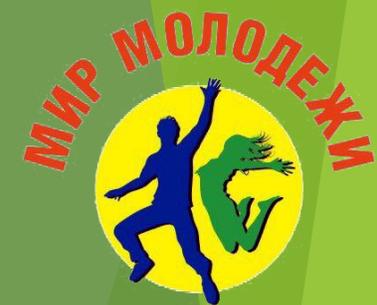
**Диаграмма 4. Распределение ответов на вопрос:
«Предлагал ли Вам кто-нибудь попробовать
наркотические вещества?» (% от числа опрошенных)**



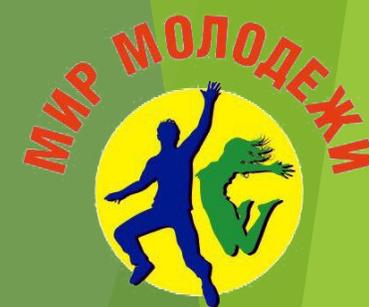
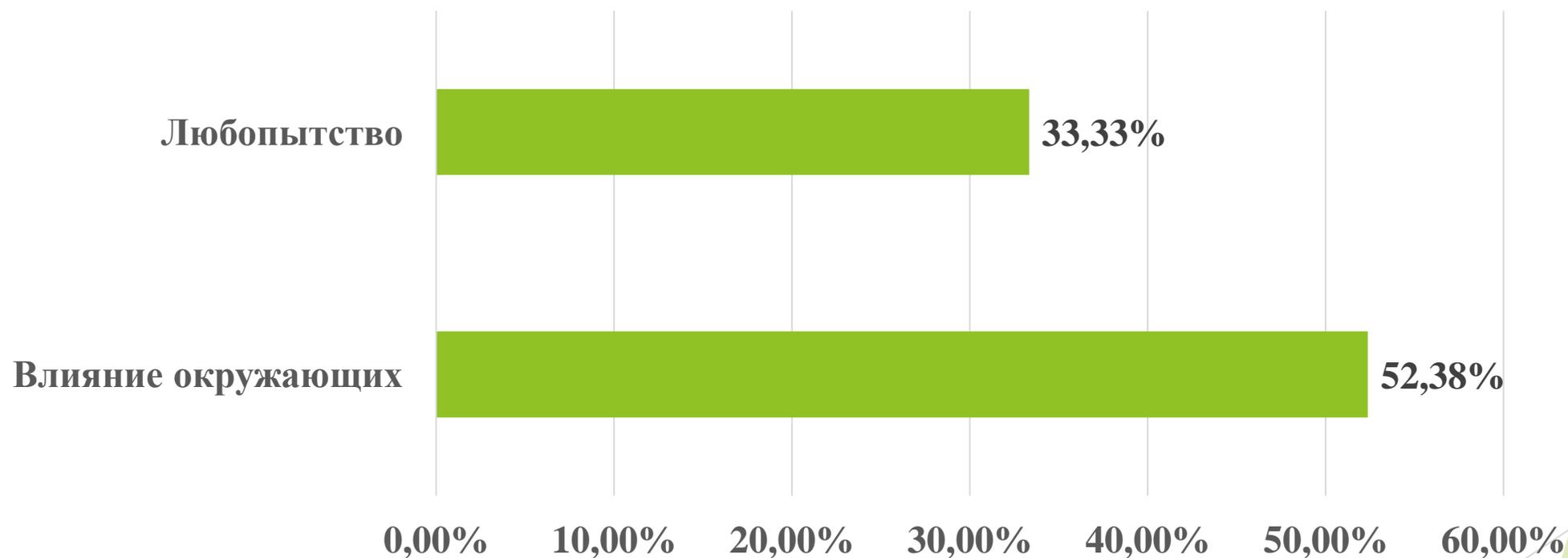
**Диаграмма 5. Распределение ответов на вопрос:
«Пробовали ли Вы сами наркотические вещества?» (% от
числа опрошенных)**



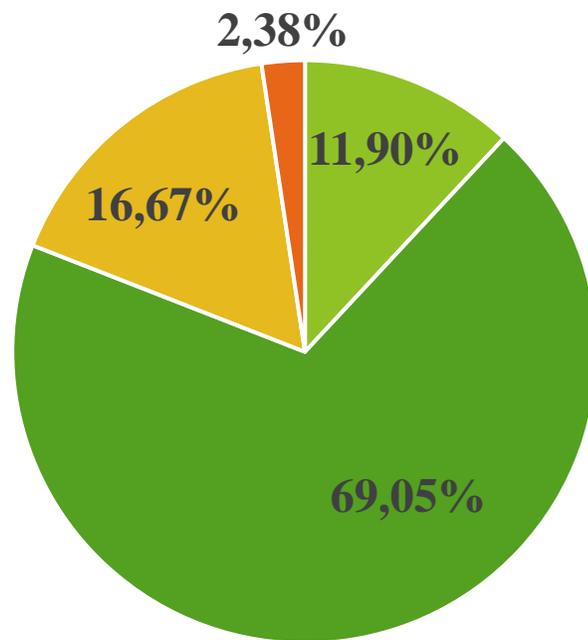
■ Да ■ Нет



**Диаграмма 6. Распределение ответов на вопрос:
«Что, на Ваш взгляд, толкает людей на потребление
наркотиков?» (% от числа опрошенных)**



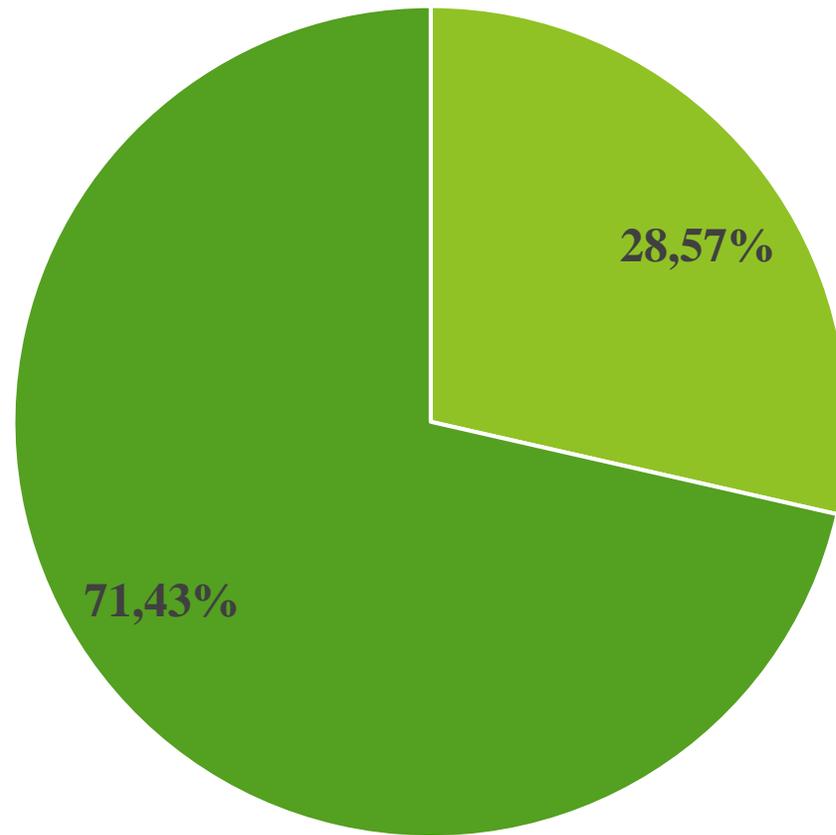
**Диаграмма 7. Распределение ответов на вопрос:
«Наркомания, по Вашему мнению, – это:» (% от числа
опрошенных)**



- Вредная привычка
- Болезнь
- Преступление
- Это вид зависимости, которая приводит к летальному исходу



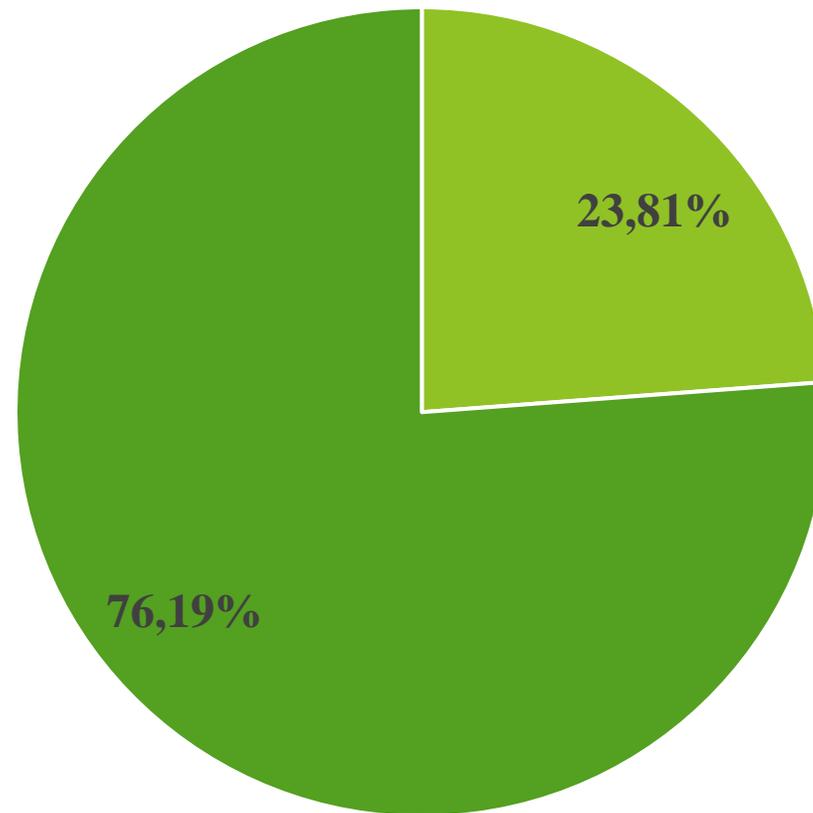
Диаграмма 8. Распределение ответов на вопрос:
«Встречали ли Вы когда-нибудь рекламу наркотиков в
сети интернет (% от числа опрошенных)»



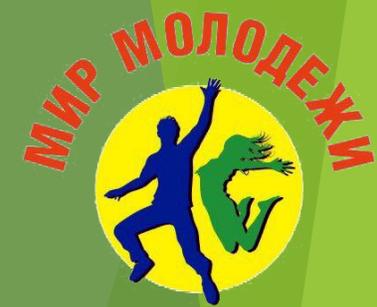
■ Да ■ Нет



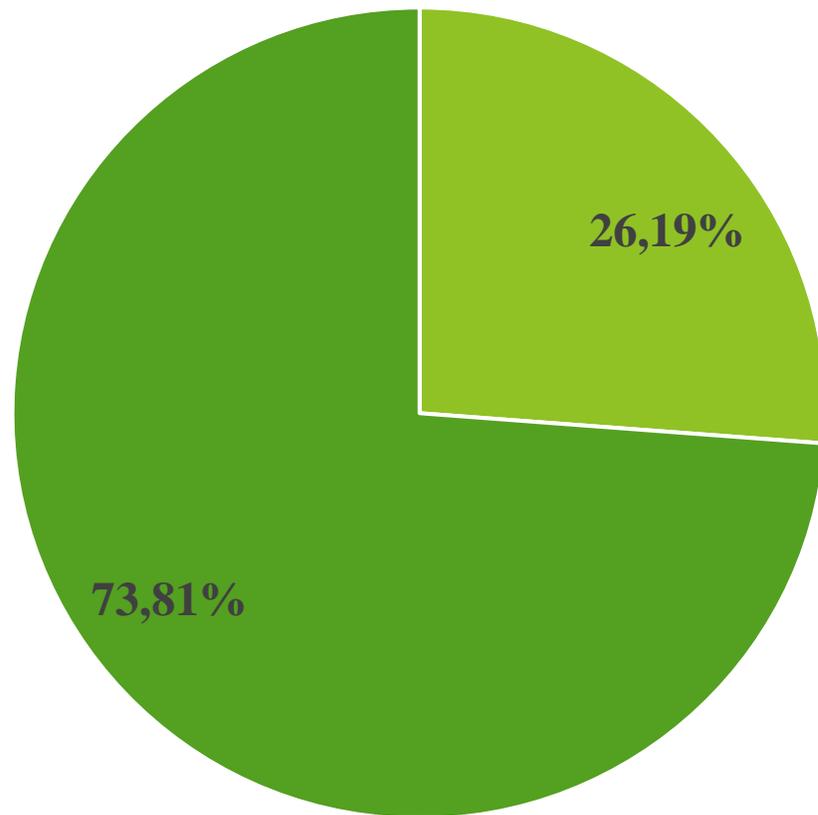
**Диаграмма 9. Распределение ответов на вопрос:
«Слышали ли вы от знакомых, где можно достать
наркотические вещества в интернете» (% от числа
опрошенных)**



■ да ■ нет



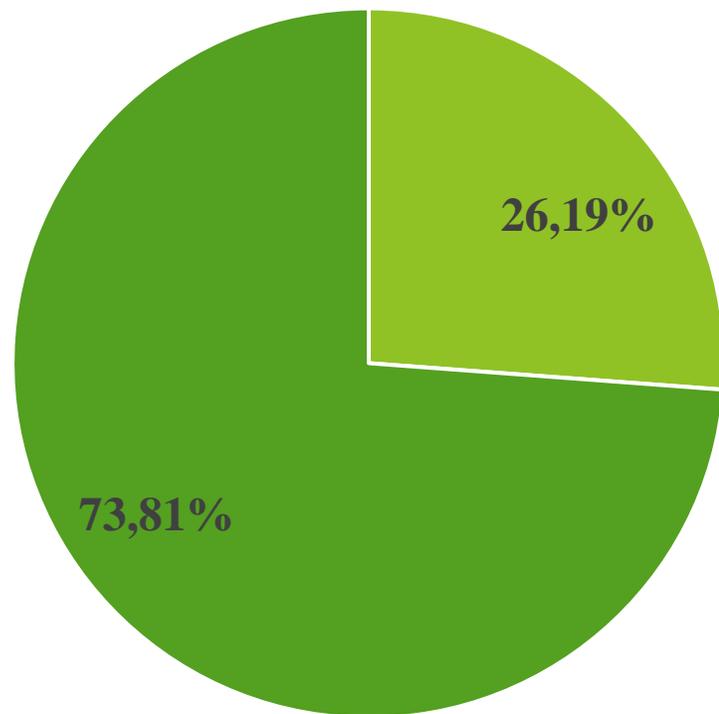
**Диаграмма 10. Распределение ответов на вопрос:
«Слышали ли вы от знакомых что кто-то покупал
наркотические вещества в интернете?» (% от числа
опрошенных)**



■ Да ■ Нет



**Диаграмма 11. Распределение ответов на вопрос:
«Встречалась ли Вам в сети объявления о хорошо
оплачиваемой работе курьером?» (% от числа
опрошенных)**



■ Да ■ Нет



Как на Ваш взгляд, следует бороться с распространением наркотиков на территории города?

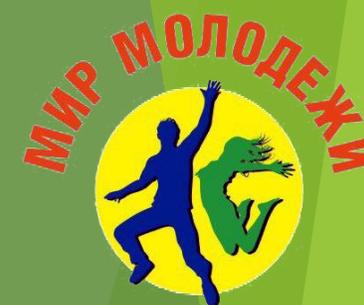
Типичные ответы респондентов

- ▶ **Больше рейдов сотрудников полиции по улицам**
- ▶ **Увеличить срок тюремного заключения**
- ▶ **Смертная казнь**
- ▶ **Вычисление домов-диллеров, мониторинг**
- ▶ **Ввести свободную продажу и ловить тех, кто начнет покупать и отправлять на лечение**
- ▶ **Больше говорить о последствиях употребления**
- ▶ **Улучшить медицинскую помощь наркозависимым**
- ▶ **Закрывать маленькие ларьки, где продают несовершеннолетним табак**
- ▶ **Проверять все заброшенные здания и вообще все улицы**



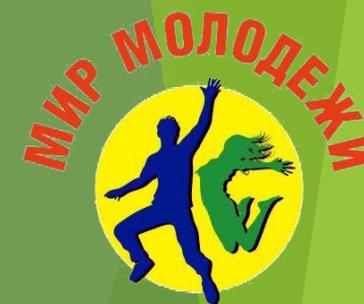
Выводы

- ▶ **Выявлено, что население хорошо осведомлено о каналах и способах реализации наркотиков**
- ▶ **Организация распространения наркотиков похожа на прохождение квеста с «положительным эффектом» закрепления, по понятной подросткам игровой механике, поэтому эта маркетинговая стратегия используется распространителями**
- ▶ **Профилактика употребления наркотиков молодежью должна проходить в общей работе с родителями, в том числе с установкой приложений «родительского контроля»**



Выводы

- ▶ Более трети опрошенных говорит о наличии знакомых, пробовавших наркотические вещества.
- ▶ Результаты анализа анкетирования, интернет-пространства, материалов СМИ ещё раз продемонстрировали лёгкость и доступность и покупки и вовлечения в процесс распространения наркотиков. Инструкции где и что достать в интернете выскакивают уже на пятой строчке. Инструкции просты, и для молодых людей не составляет сложности ими воспользоваться.
- ▶ Результат этой простоты – каждый третий житель встречал рекламу наркотиков в сети интернет, а каждый четвертый слышал от знакомых, где можно достать наркотические вещества в интернете.
- ▶ Каждому третьему жителю предлагали попробовать наркотические вещества, каждый пятый житель имеет знакомых, которые регулярно употребляют наркотические вещества.



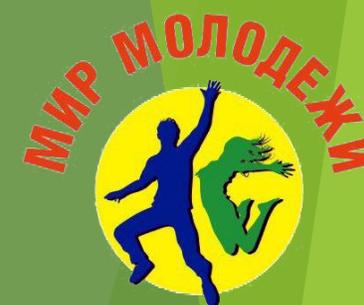
Выводы

- ▶ Как показал анализ, жители встречали рекламу наркотиков в сети интернет (25,5%)
- ▶ 45% опрошенных отмечают, что у них есть друзья или знакомые, попробовавшие наркотические вещества.
- ▶ 21% опрошенных отмечают, что у них есть друзья или знакомые, употребляющие наркотические вещества.
- ▶ 29% респондентов отметили, что им предлагали попробовать наркотические вещества.



Выводы

- ▶ **14,3% опрошенных отмечают, что предлагали им попробовать наркотические вещества знакомые, 11,9% респондентов отметили, что им предлагали друзья**
- ▶ **11,9% жителей МО Южно-Приморский округ отметили, что пробовали наркотические вещества**
- ▶ **52% жителей отметили, что на потребление наркотиков людей толкает влияние окружающих, 33% респондентов отметили, что на потребление наркотических средств людей толкает банальное любопытство, 15% опрошенных отмечали: одиночество, эгоизм, незнание о вреде.**
- ▶ **26% жителей имеют знакомых, которые покупали наркотические вещества в интернете**



Рекомендации

- ▶ В профилактической работе с молодёжью упор необходимо делать на:
 - ✓ отработку навыков уверенного отказа от наркотических и токсических веществ
 - ✓ выработку отрицательного отношения ко всем формам наркотизации
 - ✓ демонстрацию особенностей зависимости и её влияния на организм, в частности, демонстрацию последствий для психического и физического здоровья человека, сложности избавления от любых видов зависимостей
 - ✓ приобщение к здоровому образу жизни через систематическое занятие спортом, в том числе посредством увеличения секций и уличных организованных мероприятий на внутридворовых площадках
 - ✓ в проводимых профилактических мероприятиях необходимо деконструировать «сладкий» образ, соблазняющий детей на пробу наркотических средств.



Рекомендации

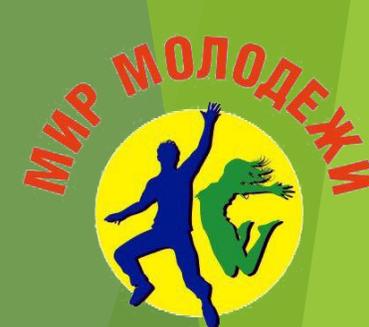
- ▶ **В профилактической работе как с молодёжью, так и взрослым населением необходимо добавить мероприятия, освещающие:**
 - ✓ **правовые вопросы немедицинского употребления наркотических веществ**
 - ✓ **правовые вопросы распространения, хранения, покупки наркотических веществ в том числе в сети интернет**

- ▶ **В профилактических мероприятиях для взрослого населения необходимо ввести мероприятия следующей направленности:**
 - ✓ **информирование родителей подростков (группы риска) о возможных опасностях и особенностях функционирования Даркнета,**
 - ✓ **Цифровая грамотность,**
 - ✓ **Умение пользоваться приложениями, блокирующими вредоносные сайты.**

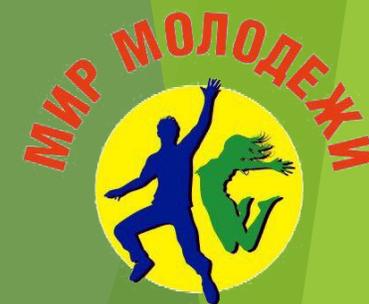


Рекомендации

- ▶ **Выводить профилактическую работу с подростками на цифровой уровень – создание сайтов, роликов, возможно, разработка приложений.**
- ▶ **Привлечение внимание населения к активной гражданской позиции в вопросах профилактики потребления наркотических средств и их распространения. Развитие у местных жителей навыков участия в общем деле, что возможно через формирование образовательных мероприятий, направленных не столько на информирование, сколько на формирование поведенческих установок и привычек.**
- ▶ **Для подростков организовать игровые онлайн-мероприятия (квесты, челленджи и т.д.), где через построение альтернативных моделей, подростки могли бы проживать искомый опыт.**
- ▶ **Выявление потребностей подростков и создание альтернативных предложений, отвечающих на их запрос.**



Спасибо за внимание!



«ШКОЛА НАЧИНАЮЩЕГО ПРЕВЕНТОЛОГА»

**Выявление индивидуальных причин рисков
девиантного поведения**

**Первичная стадия – СПТ в образовательных
организациях**

Солодова Елена Владимировна

Стадии формирования Итогового заключения в ЕМ СПТ

4. ОЦЕНКА стадии формирования риска

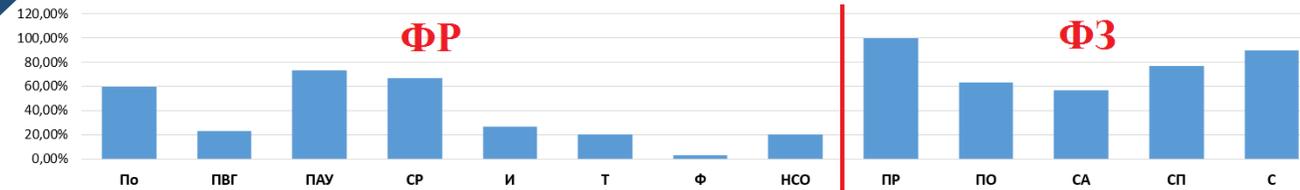
Вероятность
вовлечения
в употребление ПАВ

3. АНАЛИЗ данных

Сформированность предпосылок
вовлечения в употребление ПАВ

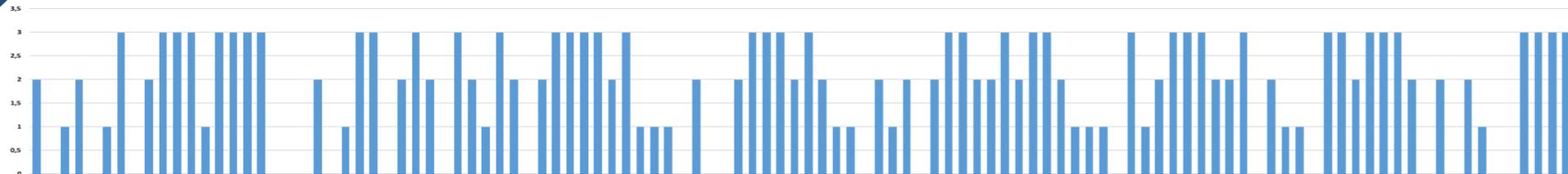
2. ОБРАБОТКА данных

Выраженность факторов риска и защиты



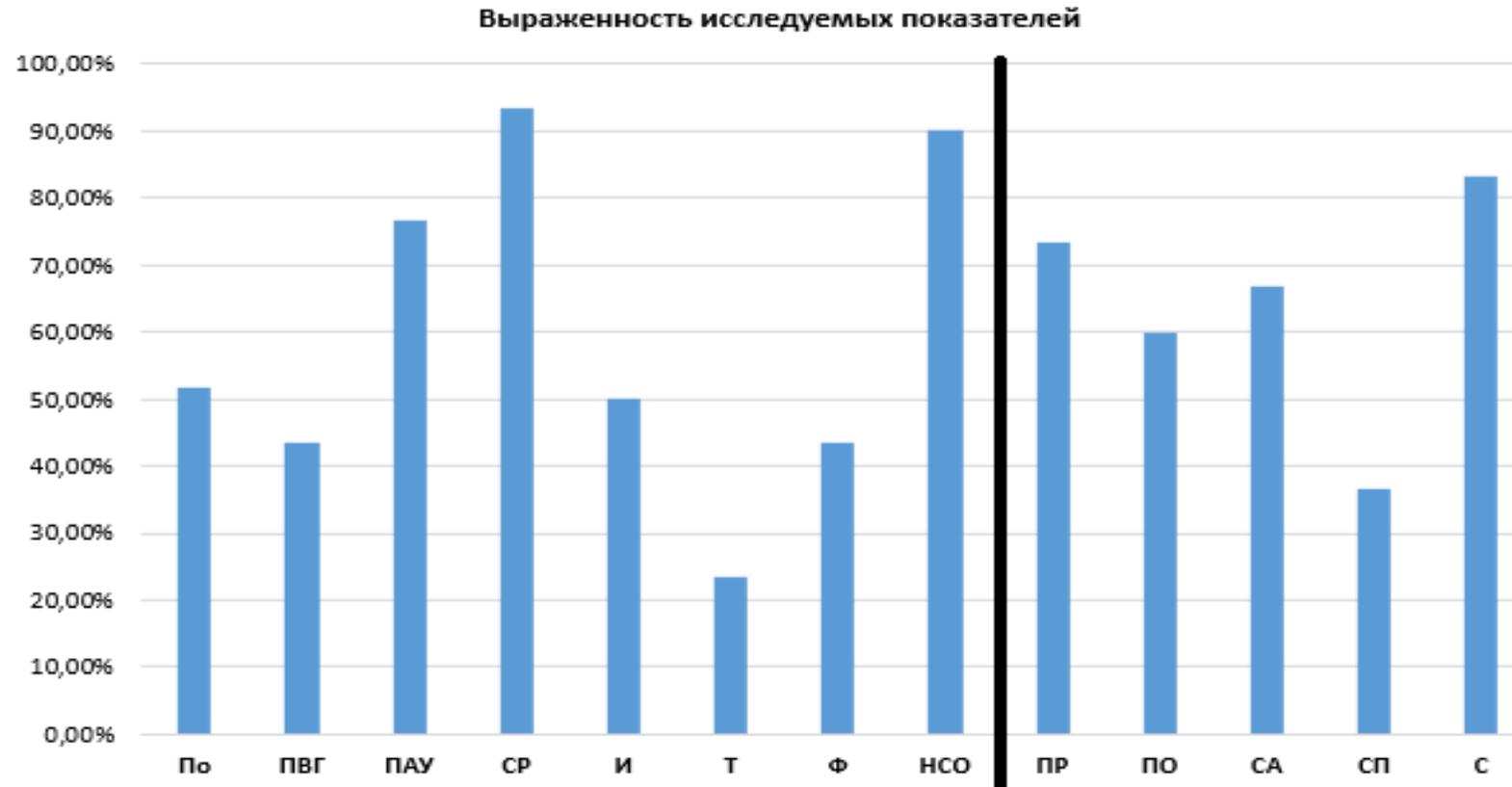
1. СБОР
данных

Ответы на вопросы ситуативного или оценочного характера



Алгоритм оценки провоцирующего потенциала социально – психологических условий

1. Расчет выраженности исследуемых показателей



Есть ли возможность оценить риски на основе имеющейся информации?

Алгоритм оценки провоцирующего потенциала социально – психологических условий

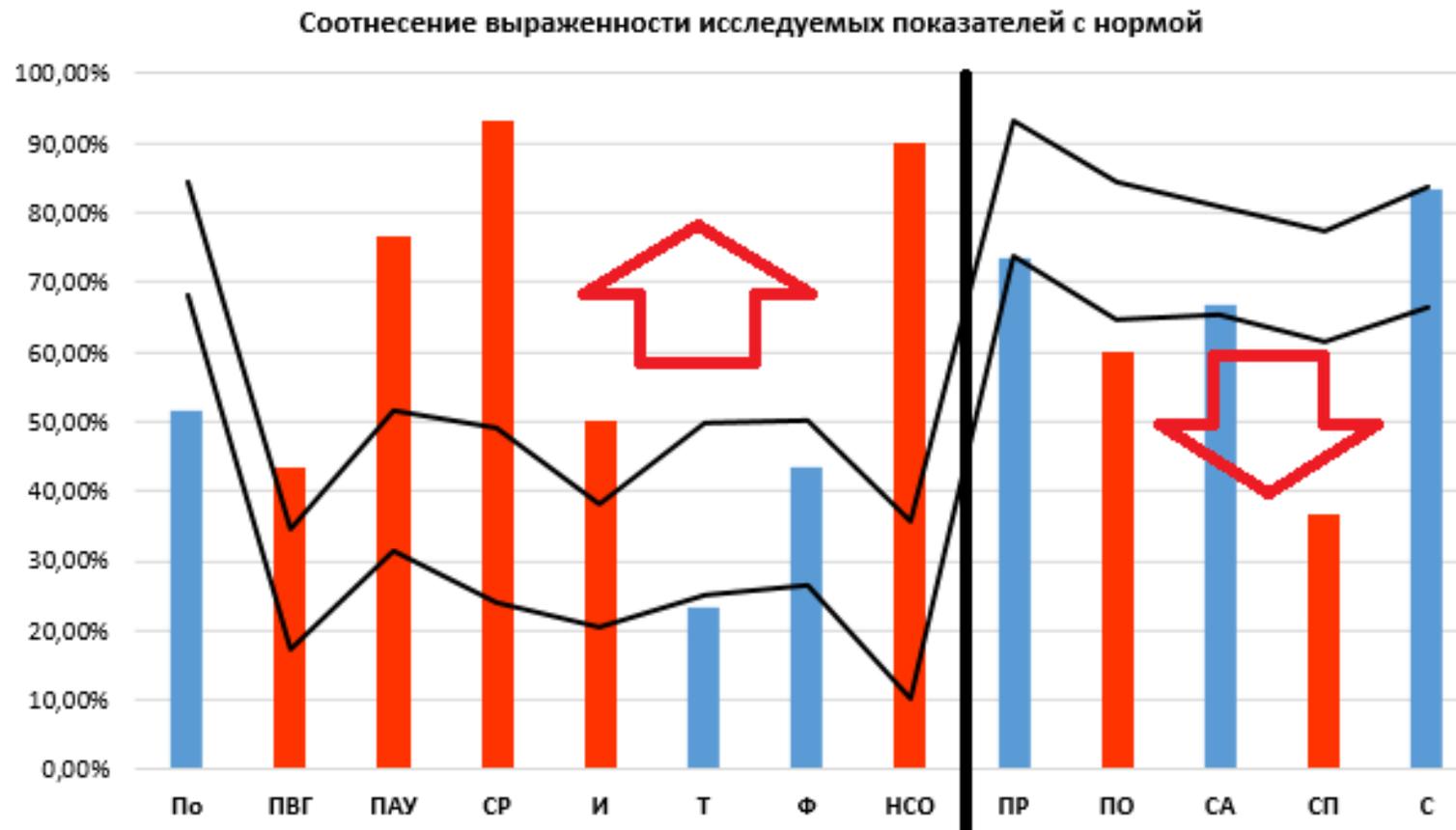
2. Расчет социальных норм выраженности исследуемых показателей



* Предполагаем, что социум состоит из психически здоровый людей, без признаков дезадаптивных и делинквентных тенденций

Алгоритм оценки провоцирующего потенциала социально – психологических условий

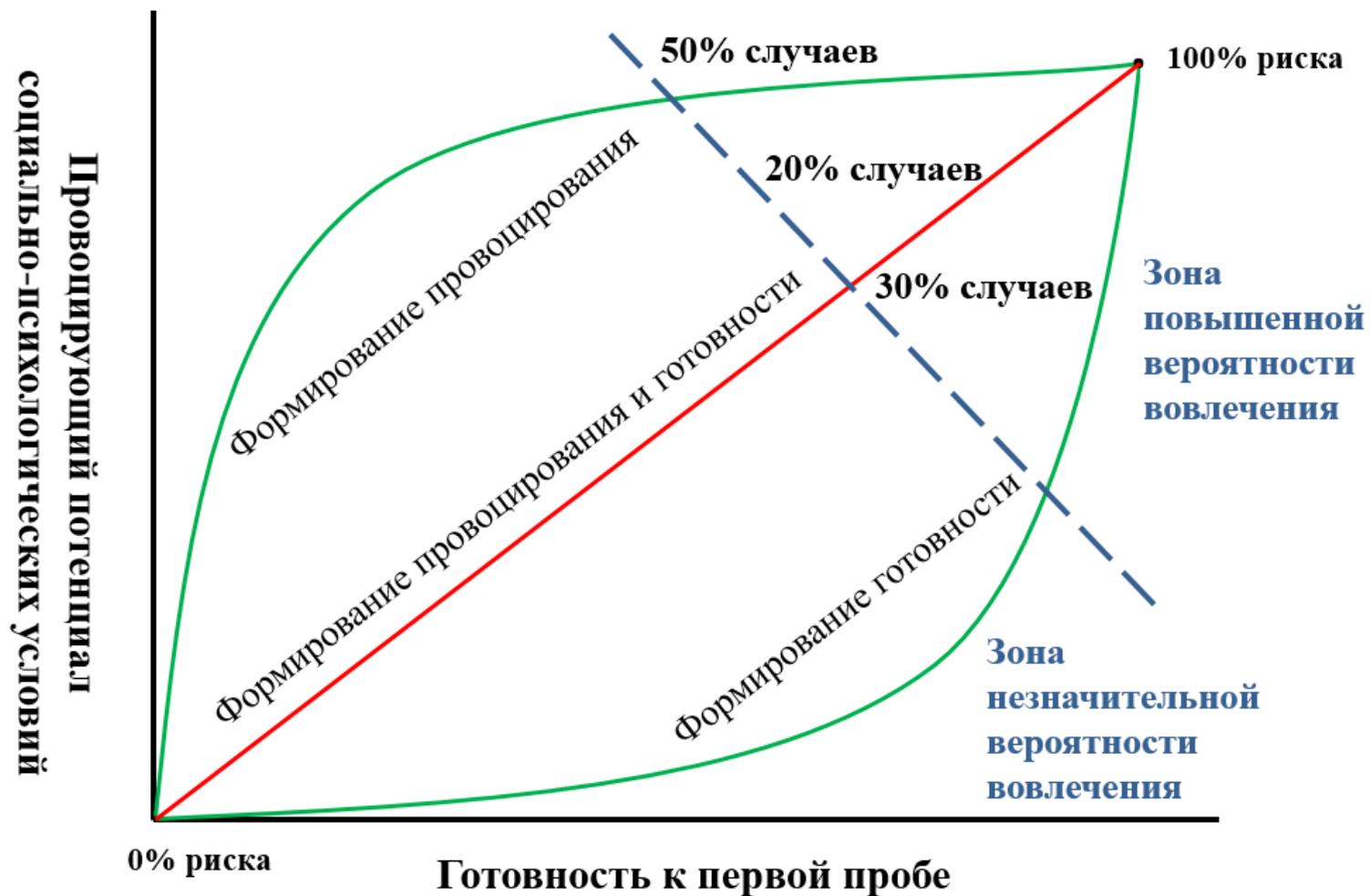
3. Выявление критических значений исследуемых показателей



Есть ли возможность оценить риски на основе имеющейся информации?

Алгоритм мультифакторной оценки вероятности наркопотребления

Динамическая модель формирования риска вовлечения в наркопотребление



Направления работы по снижению риска вовлечения



Коррекция профилактической работы с учетом результатов СПТ

1. Распространенность рисков



Процент ПБВ в организации

2. Локализация рисков



«Горячие точки»
(классы с высоким ПБВ)

3. Персонификация рисков



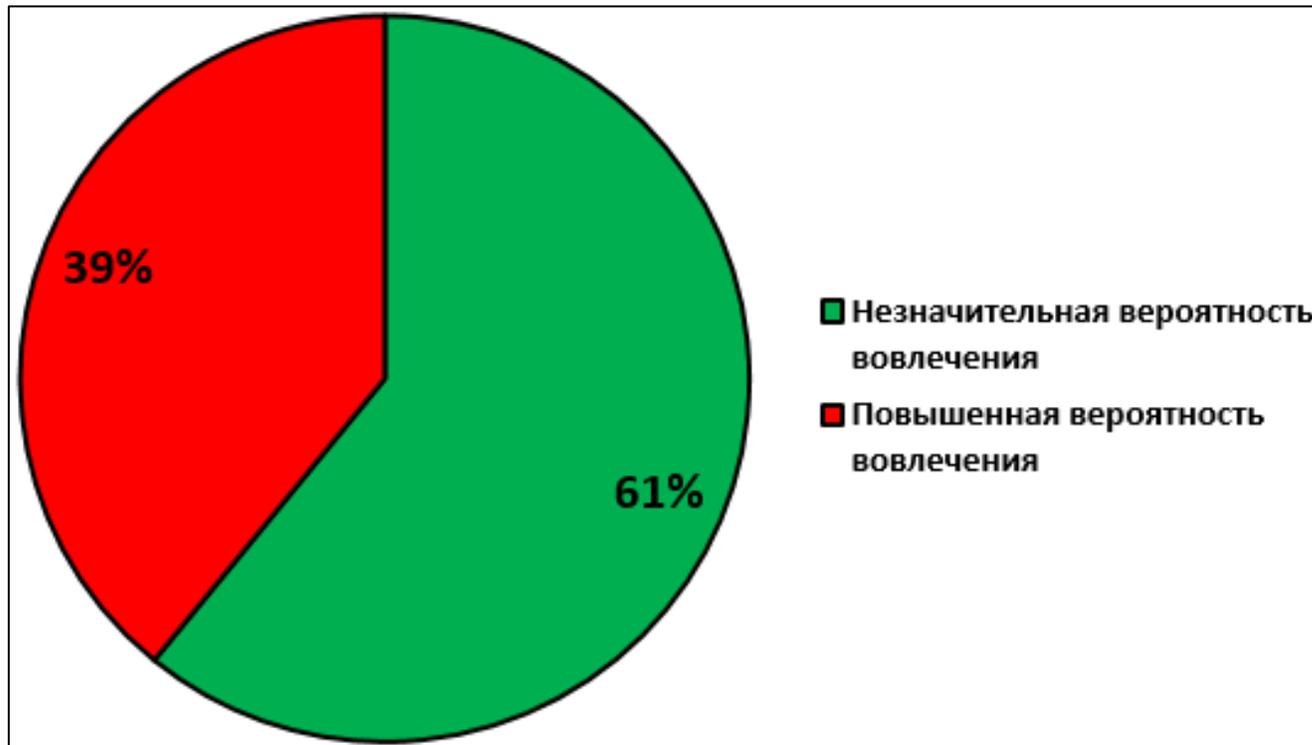
Накопление критического
уровня девиаций у
обучающегося

4. Устойчивость рисков



Накопление критического
уровня девиаций в социуме

1. Распространенность рисков в организации



2. Локализация рисков в организации

Классы / Группы	Латентный риск		Явный риск		Повышенная вероятность вовлечения	
	Чел	Латентный	Чел	Явный риск	Чел	Повышенная вероятность вовлечения
7а	5	22,73%	5	22,73%	10	45,45%
7б	7	31,82%	7	31,82%	14	63,64%
7в	3	16,67%	6	33,33%	9	50,00%
8а	8	33,33%	4	16,67%	12	50,00%
8б	0	0,00%	4	16,67%	4	16,67%
8в	5	20,83%	4	16,67%	9	37,50%
9а	6	28,57%	1	4,76%	7	33,33%
9б	5	25,00%	3	15,00%	8	40,00%
7 - 9 кл	39	22,29%	34	19,43%	73	41,71%
10а	6	30,00%	2	10,00%	8	40,00%
10б	6	23,08%	4	15,38%	10	38,46%
11а	3	11,11%	3	11,11%	6	22,22%
10-11 кл	15	20,55%	9	12,33%	24	32,88%
Уровень	54	21,77%	43	17,34%	97	39,11%

Групповые мишени профилактики

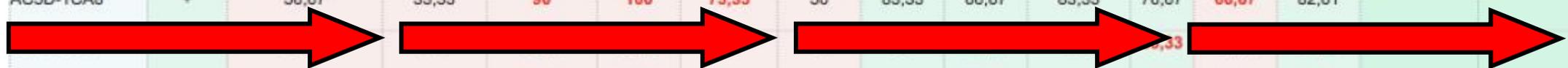
На основе сравнения результатов в классах с общешкольными результатами



3. Персонификация рисков

Индивидуальные мишени профилактики

Оценка провоцирования к аддиктивному поведению															
Код	Достоверность	Факторы риска						Факторы защиты				Оценка готовности к первой пробе		Группа «риска»	
		Потребность в одобрении	Подвер. влиянию группы	Принятие асоциальных установок	Склонность к риску	Импульсивность	Тревожность	Принятие родителями	Принятие однокл.	Соц. активность	Само контроль	Факторы риска	Факторы защиты	Провок. к аддикции	Готовность к 1 пробе
8272-D7D1	+	68,33	56,67	86,67	86,67	16,67	20	83,33	80	80	86,67	56,14	82,61		
907E-805A	+	30	80	60	90	70	83,33	76,67	73,33	70	40	66,67	69,57		
98FB-3A3D	+	40	36,67	70	96,67	76,67	36,67	36,67	70	83,33	66,67	56,14	57,97		
9B5D-509B	+	66,67	46,67	56,67	36,67	30	60	86,67	83,33	83,33	66,67	45,61	85,51		
A630-F806	+	31,67	66,67	76,67	83,33	86,67	73,33	50	6,67	56,67	46,6	70,18	34,78		
AC5D-1CAB	+	56,67	33,33	90	100	73,33	50	83,33	66,67	83,33	76,67	66,67	82,61		
B3F7-AAD0	+	20	70	50	60	56,67	76,67	50	90	53,33	36,67	49,12	65,22		
BA16-351A	+	56,67	43,33	56,67	26,67	66,67	20	26,67	70	73,33	76,67	44,74	56,52		
BCD1-FE75	+	33,33	40	43,33	40	63,33	63,33	60	53,33	66,67	66,67	44,74	60,87		
86f1-76db	+	50	66,67	90	86,67	70	60	50	50	46,67	60	66,67	52,17		
BE63-2CBF	+	46,67	40	83,33	80	33,33	46,67	56,67	53,33	76,67	90	54,39	72,46		



4. Устойчивость рисков в классах

Содержательные мишени профилактики

Оценка провоцирования к аддиктивному поведению															
Код	Достоверность	Факторы риска						Факторы защиты				Оценка готовности к первой пробе		Группа «риска»	
		Потребность в одобрении	Подвер. влиянию группы	Принятие ассоциальных установок	Склонность к риску	Импульсивность	Тревожность	Принятие родителями	Принятие однокл.	Соц. активность	Само контроль	Факторы риска	Факторы защиты	Провоц. к аддикции	Готовность к 1 пробе
8272-D7D1	+	68,33	56,67	86,67	86,67	16,67	20	83,33	80	80	86,67	56,14	82,61		
907E-805A	+	30	80	60	90	70	83,33	76,67	73,33	70	40	66,67	69,57		
98FB-3A3D	+	40	36,67	70	96,67	76,67	36,67	36,67	70	83,33	66,67	56,14	57,97		
9B5D-509B	+	66,67	46,67	56,67	36,67	30	60	86,67	83,33	83,33	66,67	45,61	85,51		
A630-F806	+	31,67	66,67	76,67	83,33	86,67	73,33	50	6,67	56,67	46,6	70,18	34,78		
AC5D-1CA8	+	56,67	33,33	90	100	73,33	50	83,33	66,67	83,33	76,67	66,67	82,61		
B116-8594	+	36,67	20	56,67	63,33	40	30	90	36,67	90	53,33	39,47	69,57		
B3F7-AAD0	+	20	70	50	60	56,67	76,67	50	90	53,33	36,67	49,12	65,22		
BA16-351A	+	56,67	43,33	56,67	26,67	66,67	20	26,67	70	73,33	76,67	44,74	56,52		
BCD1-FE75	+	33,33	40	43,33	40	63,33	63,33	60	53,33	66,67	66,67	44,74	60,87		
86f1-76db	+	50	66,67	90	86,67	70	60	50	50	46,67	60	66,67	52,17		
BE63-2CBF	+	46,67	40	83,33	80	33,33	46,67	56,67	53,33	76,67	90	54,39	72,46		



МЫ
ПЕТЕРБУРГ

НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ

Санкт-Петербургское
государственное
бюджетное учреждение
«Городской центр социальных
программ и профилактики
асоциальных явлений среди молодёжи
«КОНТАКТ»

**КОН
ТАКТ**

История центра **КОНТАКТ**



- 1995** Создание учреждения и Отдела мониторинга уличного пространства «Социальный патруль»
- 1998** Создана Служба профилактики наркозависимости
- 2000** Создана Служба профилактики асоциального поведения молодёжи
- 2001** Создана Служба социального сопровождения несовершеннолетних судимых и находящихся в сфере уголовного преследования
- 2010** Создан Отдел телефон доверия «Горячая линия»
- 2011** Организована и налажена работа Центра «КОНТАКТ» во всех 18 районах Санкт-Петербурга
- 2014** Создан лицензированный Учебно-методический центр
- 2016** Создание первой в России бюджетной Службы Медиации
- 2018** Создан Ситуационный центр
- 2020** Выделен центр урегулирования конфликтов

2022

Лицензия на осуществление образовательной деятельности и аттестат аккредитации на право проведения экспертизы информационной продукции

ПРАВИТЕЛЬСТВО САНКТ-ПЕТЕРБУРГА
КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ

ЛИЦЕНЗИЯ

№ 0314 от " 16 " января 20 13 г.

На осуществление образовательной деятельности по указанным в приложении (приложениях) образовательным программам.

Настоящая лицензия предоставлена

Санкт-Петербургскому государственному бюджетному учреждению
«Городской центр социальных программ и профилактики
асоциальных явлений среди молодежи «КОНТАКТ»
СПб ГБУ «ГЦСП «КОНТАКТ»
государственное учреждение

Основной государственный регистрационный номер юридического лица (ОГРН) 1037800042610

Идентификационный номер налогоплательщика 7825346732

Серия 78Л01 № 0000319

Федеральная служба по надзору в сфере связи,
информационных технологий и массовых коммуникаций

**АТТЕСТАТ
АККРЕДИТАЦИИ**

Дата внесения в реестр аккредитованных экспертных организаций «4» мая 2022 г.
Аттестат действителен с «4» мая 2022 г. по «4» мая 2027 г.

Настоящий аттестат удостоверяет, что

**Санкт-Петербургское государственное бюджетное
учреждение «Городской центр социальных программ
и профилактики асоциальных явлений среди молодежи
«КОНТАКТ»**
(Фамилия, Имя, Отчество/Полное наименование юридического лица)

**аккредитовано на право проведения экспертизы
информационной продукции**
(предназначенной для оборота на территории Российской Федерации продукции средств массовой информации, печатной продукции, аудиовизуальной продукции на любых видах носителей, а также информации, распространяемой посредством зрелищных мероприятий, посредством информационно-телекоммуникационных сетей, в том числе сети «Интернет»)

Основание для выдачи или продления срока действия аттестата:
приказ Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий
и массовых коммуникаций от 04.05.2022 № 96-смк

Руководитель  А.Ю. Липов

Федеральный закон «О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию»
(№ 436-ФЗ от 29.12.2010)

Часть 2 статьи 17. Общие требования к экспертизе информационной продукции
Уполномоченный Правительством Российской Федерации федеральный орган исполнительной власти устанавливает требования к экспертам и экспертным организациям и осуществляет в определенном им порядке их аккредитацию на право проведения экспертизы информационной продукции, включая выдачу аттестатов аккредитации, приостановление или прекращение действия выданных аттестатов аккредитации, ведение реестра аккредитованных экспертов и экспертных организаций и контроль за деятельностью аккредитованных им экспертов и экспертных организаций.

00239

КОНТАКТ сегодня

Работаем в **18** районах Санкт-Петербурга



> 450

штатные единицы

> 70%

сотрудников с высшим образованием

8

сотрудников с учёной степенью

> 35%

сотрудников, отнесенных к категории «молодёжь» (18-35 лет)

Пространства и точки притяжения молодёжи во всех районах Санкт-Петербурга

- профилактическая работа с несовершеннолетними
- консультации с юристом и психологом
- киберспорт
- киновечера
- дебаты
- настольные игры
- тренинги
- дискуссии



Центр социализации и ресоциализации

Основная цель – реализация мероприятий в сфере профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних и молодёжи, не достигшей возраста 19 лет



Служба профилактики асоциального поведения (далее СПАПМ)

Индивидуальная профилактическая работа, направленная на устранение причин и условий, способствующих правонарушениям и безнадзорности несовершеннолетних



Служба социального сопровождения несовершеннолетних судимых и находящихся в сфере уголовного преследования (далее СССУП)

Комплексная помощь по сопровождению несовершеннолетних и молодёжи, вовлеченных в сферу уголовного преследования

Содействие в трудоустройстве

Для подростков и молодёжи в возрасте
от 14 до 19 лет



За год более:

1740 **560**

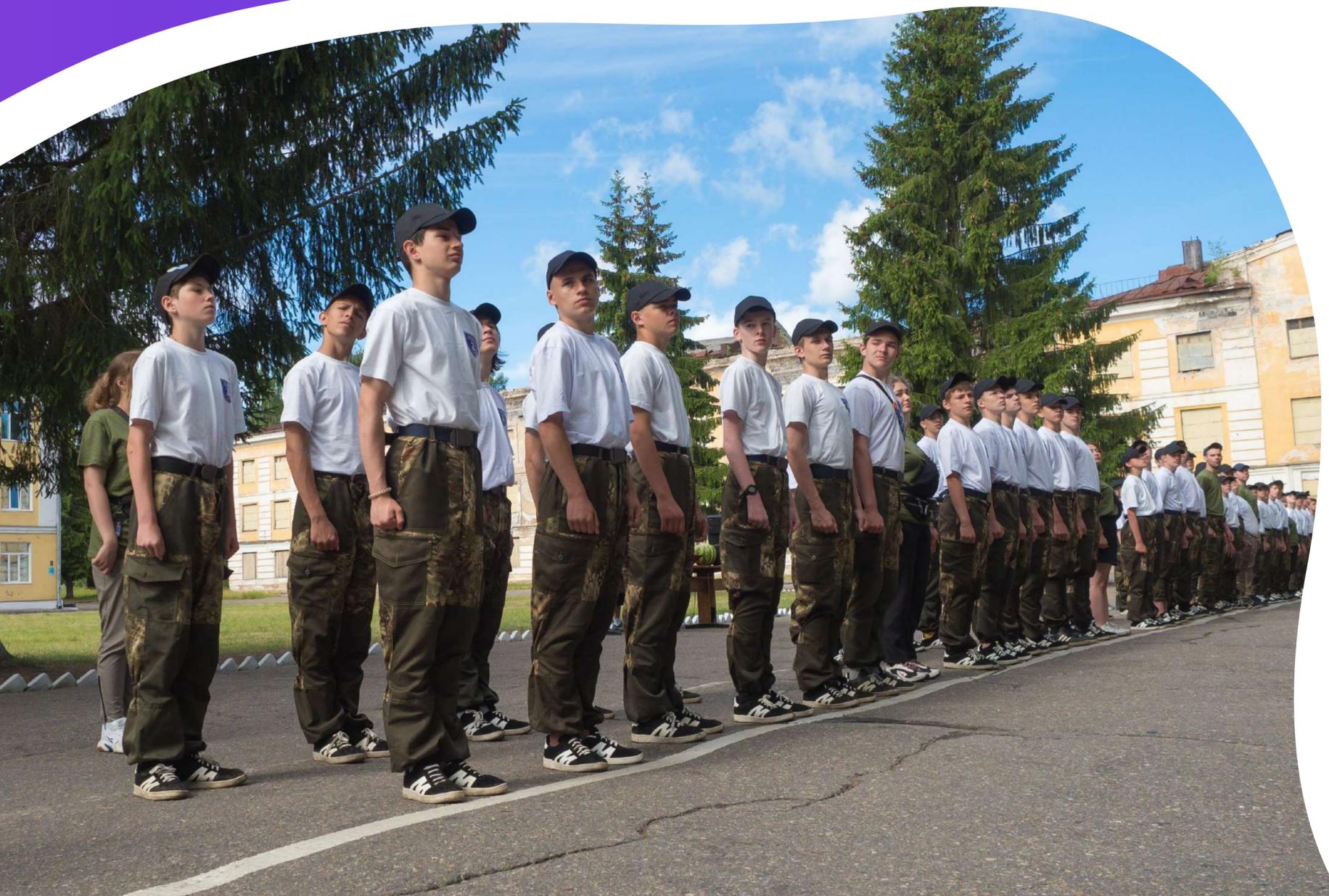
заключённых
договоров

трудоустроенных

- Санкт-Петербургское государственное казенное учреждение «Центр организации социального обслуживания»
- Санкт-Петербургский государственный лесотехнический университет им. С. М. Кирова
- Главное управление федеральной службы судебных приставов России по г. Санкт-Петербургу
- Общество с ограниченной ответственностью «ЗАВОД-ЛЕНСВЕТ»
- Центральные библиотечные системы районов города
- Военный комиссариат Санкт-Петербурга
- Подростково-молодёжные клубы
- Оранжерея Таврического сада
- Садово-парковые хозяйства

Профилактические летние сборы

Практики психологического, спортивного
и военно-патриотического воспитания



Более:

1200 участников за **5** лет

Физическая подготовка:

- тренировки и соревнования
- сдача нормативов ГТО под руководством опытных инструкторов и тренеров, строевая подготовка
- изучение уставов, прикладная физподготовка
- огневая и тактическая подготовка: стрельбы, полоса препятствий, оказание экстренной доврачебной помощи

Образовательный и развивающий блоки:

- кинолектории
- творческие занятия
- конкурсы
- экскурсии по культурным местам Санкт-Петербурга



ГОРОДСКОЙ ФУТБОЛЬНЫЙ ТУРНИР

НА КУБОК КОМИТЕТА ПО МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКЕ
И ВЗАИМОДЕЙСТВИЮ С ОБЩЕСТВЕННЫМИ
ОРГАНИЗАЦИЯМИ



18

команд из всех
районов
Санкт-Петербурга

288

игроков, находящихся
на сопровождении
Центра «КОНТАКТ»

Награды:



Сертификаты
в спорт-магазин



Лучший
бомбардир



Парадная
форма



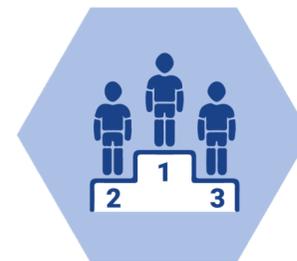
Часы G-Shock
с гравировкой



Кубок



Футбольные
мячи



Награда
за игру
в финале



Медали
за 1, 2, 3 место



Лучший
игрок



Награда за победу
в регулярном
Чемпионате



МАЯ КНАДЕЖНОСТЬ ЗНАН

ГАЗПРОМ

КОН ТАКТ

**Формирование футбольной команды – воспитанники Центра «КОНТАКТ»
тренируются вместе с АНО «Центр развития человека
и спорта «ДОБРЯКИ» и бесплатно посещают
футбольные матчи ФК «Зенит»**



Центр «КОНТАКТ» заключил соглашение со Спортивной Федерацией бокса Санкт-Петербурга

Теперь воспитанники Центра смогут посещать занятия с лучшими тренерами города



контакт
МИСС

Конкурс таланта и градции
«КОНТАКТ.Мисс»



Главная цель Конкурса — создать условия для раскрытия творческих способности девушек и их скрытого потенциала, в сохранении и приумножении нравственных ценностей, сохранив при этом общественное «Я».





Турнир по киберспорту КОНТАКТ.Кибер

Участники — подростки, находящиеся на сопровождении Центра «КОНТАКТ»

«CS:GO»
«Dota 2»
«Hearthstone»
«Cars 3»



КОНТАКТ.

ГЛОБАЛЬНАЯ ИГРОТЕКА

Турнир по настольным играм «КОНТАКТ.Глобальная игротека»

«Дженга», «УНО»,
«Диксит», «Мафия»,
«Твистер»,
«Крокодил»,
игра «Квиз»



Центр реализации профилактических программ и проектов

Цель — первичная профилактика наркозависимости среди подростков и молодёжи в Санкт-Петербурге

В деятельность сотрудников центра входит:



Организация и проведение городских мероприятий, направленных на продвижение идей «правильного» досуга среди молодого поколения города



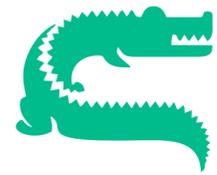
Создание и курирование добровольческой команды, основной задачей которой является продвижение идеи здорового образа жизни в среде своих сверстников



Разработка и внедрение новых профилактических продуктов

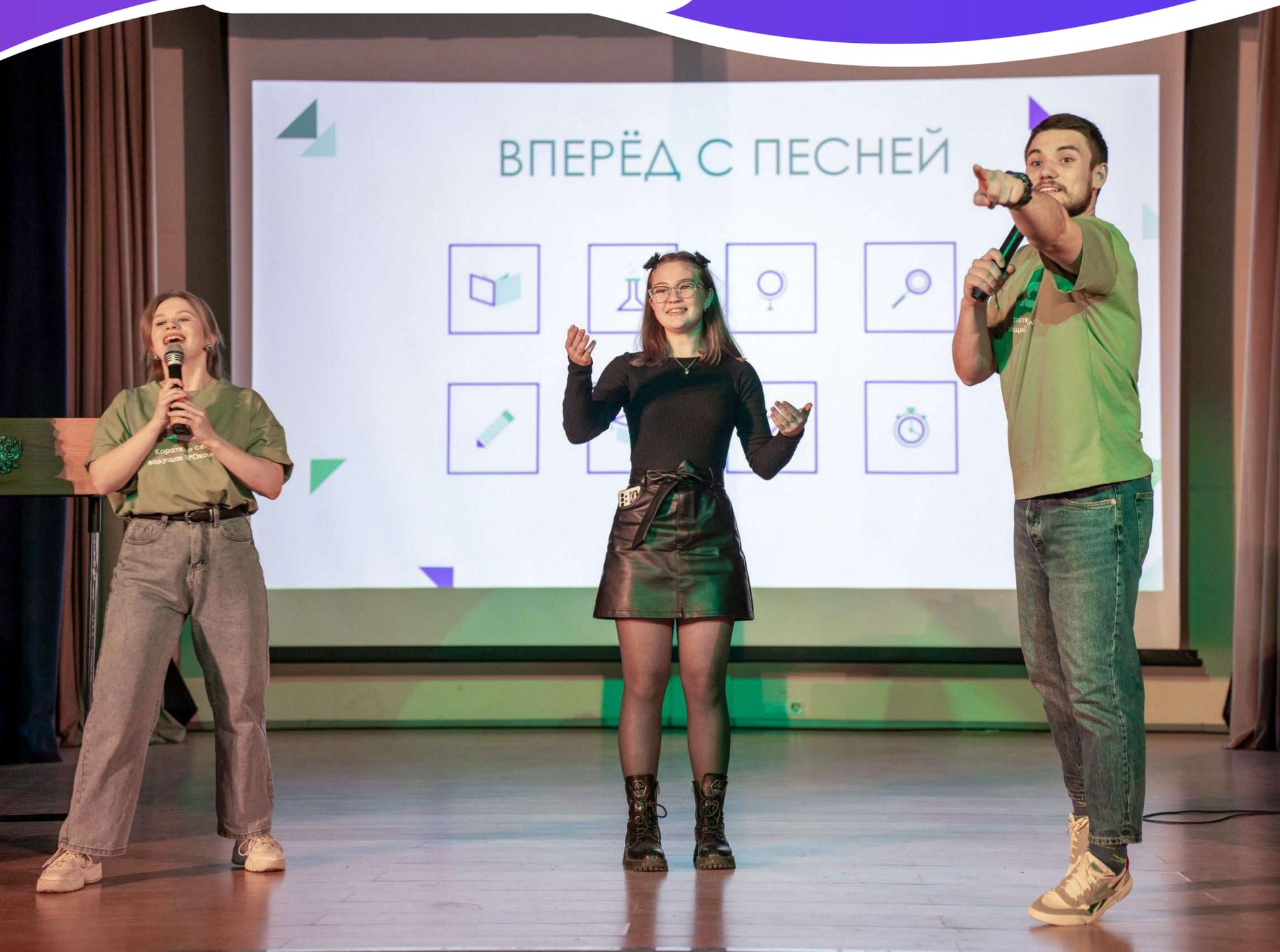


Объединение опыта других организаций в сфере профилактики употребления психоактивных веществ, с целью выстраивания эффективного взаимодействия и повышения качества профилактической работы



КОНТАКТ.
ПРОКОДИЛ

256 заявок
> 1000 участников
> 40 игр





городской квест
**ОЖИВШИЙ
БЕСТИАРИЙ**

> 400 участников



серия образовательных конкурсов и квестов

**ПЛАНЕТА
САНКТ-ПЕТЕРБУРГ**

> 250 участников





- > 1000 участников
- > 60 волонтеров
- > 10 мастер-классов
- 11 тематических зон
- 80 партнёров
- 14 артистов



- 101 команда
- 8 площадок
- > 30 волонтеров
- концертная программа



Профилактический
проект
«Социодрама»

> 70 спектаклей показано
с начала 2022 года

Социальный
спектакль
«Челлендж»





ГРАНИ

ГОРОДСКОЙ КОНКУРС
МОЛОДЁЖНЫХ СОЦИАЛЬНЫХ ТЕАТРОВ

24 заявки
11 районов



СЛЁТ ВОЛОНТЕРОВ

4 дня
4 образовательных трека
8 наставников
11 спикеров
140 участников



Светофор ценностей:

- X ОЖИДАНИЯ
- O ОПЫТ
- ↑ КОМАНДА

Правила трека:

- Слушать Коль
- Слушать Перу
- Вдохновляться
- Задавать вопросы
- Забывать себя
- Делиться едой
- Получать удовольствие

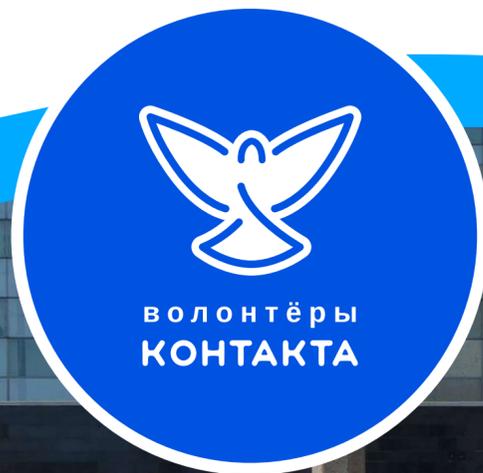
Трек Честность

Задачи трека

Создание
плана
инициативы,
планирование
лактации
дальнего
дня

Проведение
фестивала
уличного
искусства

Городская акция «Синяя птица – безопасная территория»



более
2566
надписей
закрашено

более
3130
волонтеров приняли
участие в акции

Городской конкурс антинаркотических программ и проектов, реализуемых для молодёжи

Цель: выявление и тиражирование инновационных форм и методов деятельности в сфере предупреждения немедицинского потребления наркотиков и совершенствование системы профилактики среди несовершеннолетних и молодёжи в Санкт-Петербурге

Номинации:

1. Медиапроект антинаркотической направленности
2. Проект профилактической направленности, реализуемый с привлечением добровольцев
3. Комплексная программа/проект антинаркотической направленности
4. Лучший специалист, реализующий антинаркотическую деятельность
5. Театрализованный проект профилактической направленности

Ежегодный городской смотр-конкурс учреждений по делам молодежи районов Санкт-Петербурга на лучшую организацию работы по профилактике правонарушений





Санкт-Петербургский форум по профилактике асоциального поведения среди молодёжи «Форум «ПРО»

23 спикера

> 1 000 участников

> 20 000 просмотров
онлайн-трансляции

Тематика образовательной программы:

правонарушения, экстремизм и терроризм,
употребление психоактивных веществ,
суицидальное поведение и эмоциональное
выгорание работников помогающих
профессий



Учебно-методический центр

Цель – повышение квалификации среди специалистов сферы молодежной политики, субъектов профилактики, образовательных организаций высшего и среднего образования на региональном и федеральном уровне



**VI ВСЕРОССИЙСКАЯ
НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКАЯ
КОНФЕРЕНЦИЯ**

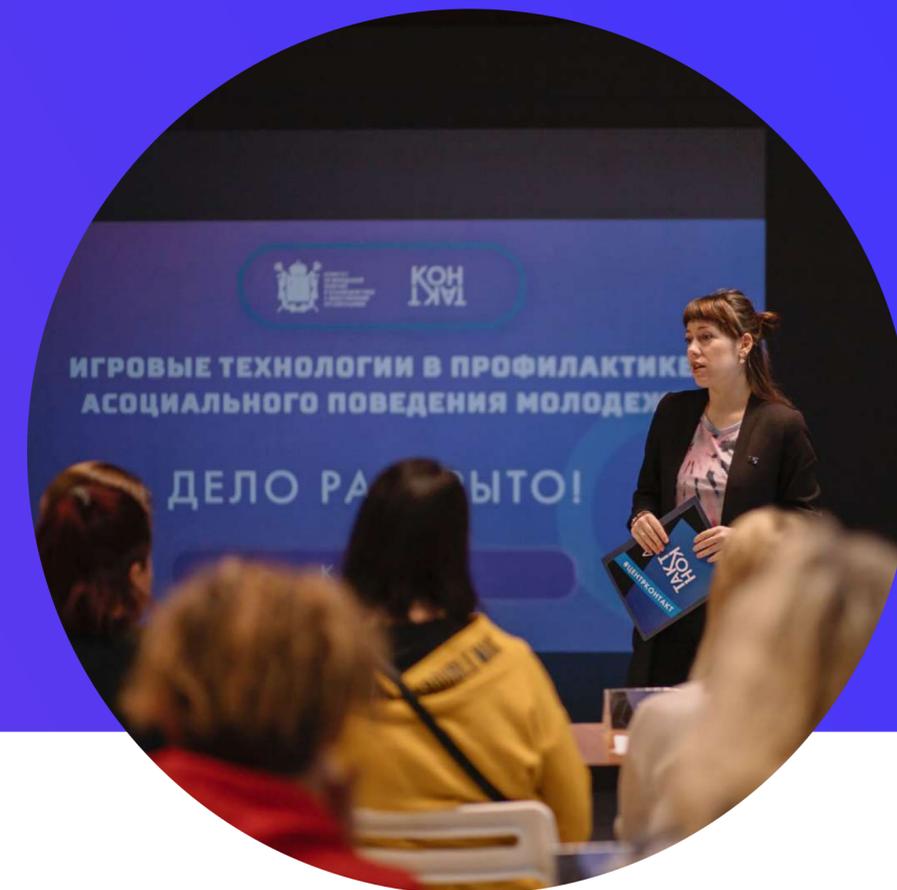
Центр «КОНТАКТ» объединяет представителей российских регионов и специалистов Санкт-Петербурга для многосторонней дискуссии по проблемам современной молодежи



Серия просветительских мероприятий «YouПитер» для лидеров молодёжных общественных организаций и движений, национально-культурных объединений



Семинары и круглые столы с лидерами молодёжных общественно-политических объединений по вопросам формирования межнационального и межконфессионального согласия в молодёжной среде



Круглые столы, семинары и мастер-классы по направлениям для специалистов сферы молодёжной политики



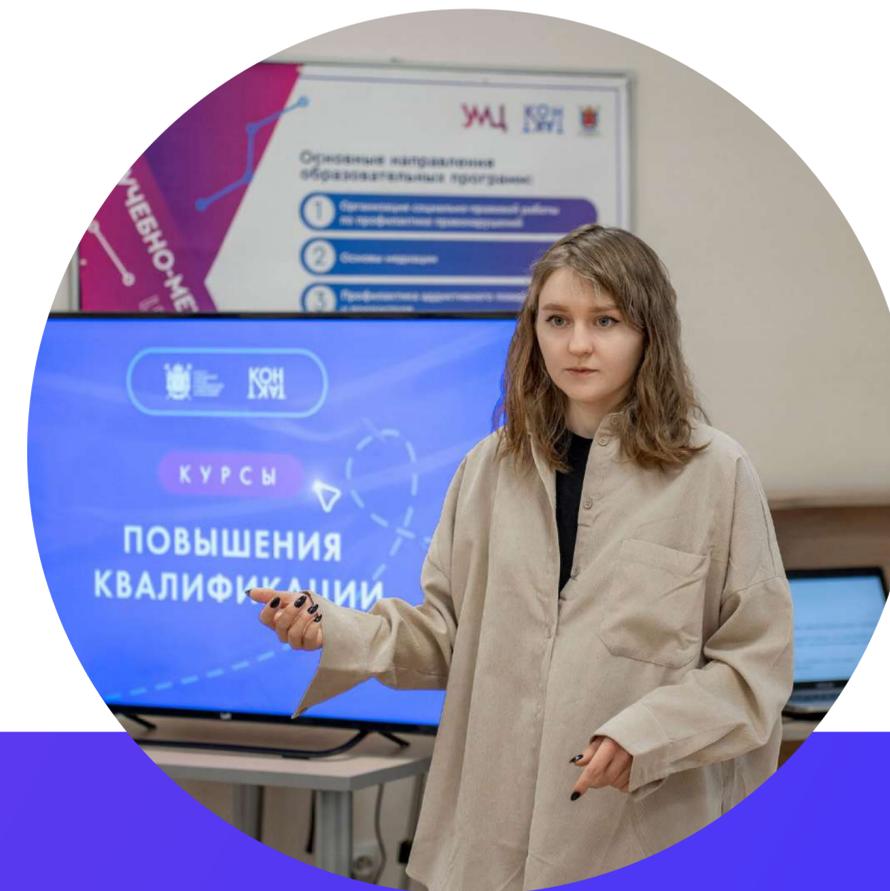
Курсы-50

«Профилактика асоциального поведения несовершеннолетней молодёжи в деятельности учреждений молодежной политики»



Курсы-100

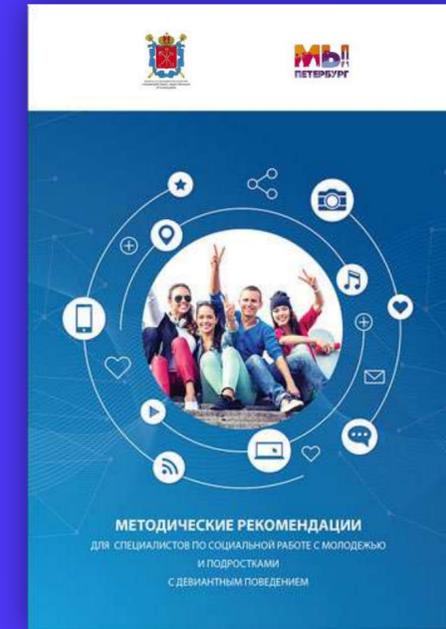
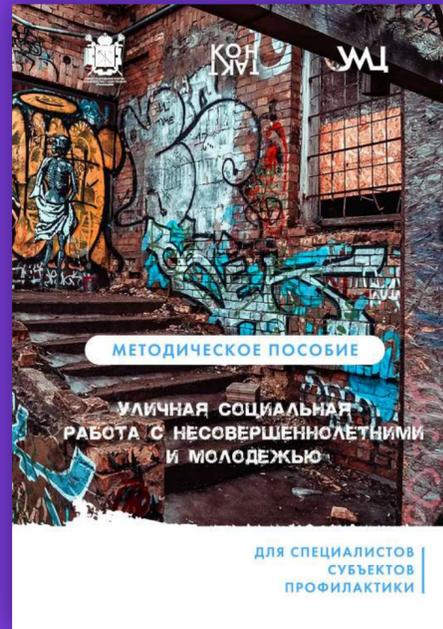
«Межкультурное воспитание, бесконфликтное общение, профилактика экстремизма»



Курсы-150

«Молодежная политика: актуальные проблемы, эффективные стратегии, новые формы и методы»

Методические материалы



Подкаст «Мне только спросить»

> 20 выпусков

Тематика: собственное мнение, фактчекинг, высшее образование, проблемы современной семьи, идеальная работа, киберспорт, половое воспитание, взаимоотношения родителей и детей, поиск себя, первый секс и влюбленность и др.

Более 40 000 прослушиваний
на платформах ВКонтакте, Яндекс.Музыка

Общий охват аудитории
в профильных группах в соцсетях -
около 100 000 человек



Проекты и перспективы

Центр трудовой социализации молодёжи «группы риска» «КОНТАКТпро»



Цель проекта

Предупреждение правонарушений и антиобщественных действий молодёжи, обеспечение гарантий в сфере труда и занятости молодежи, содействие трудоустройству молодых граждан

Задачи проекта

- **формирование конструктивных карьерных установок у несовершеннолетних, состоящих на регламентном социальном сопровождении в СПб ГБУ «ГЦСП «КОНТАКТ»**
- **обучение производственным навыкам, востребованным на рынке труда Санкт-Петербурга, посредством краткосрочных обучающих модулей и построения партнёрской сети с Колледжами Санкт-Петербурга**
- **организация временной трудовой занятости и содействия в трудоустройстве несовершеннолетних, находящихся в «группе риска»**

Кластерная структура:

образовательный кластер

коворкинг-пространство

медиапространство

досуговый кластер

бьюти-поинт

Digital кластер



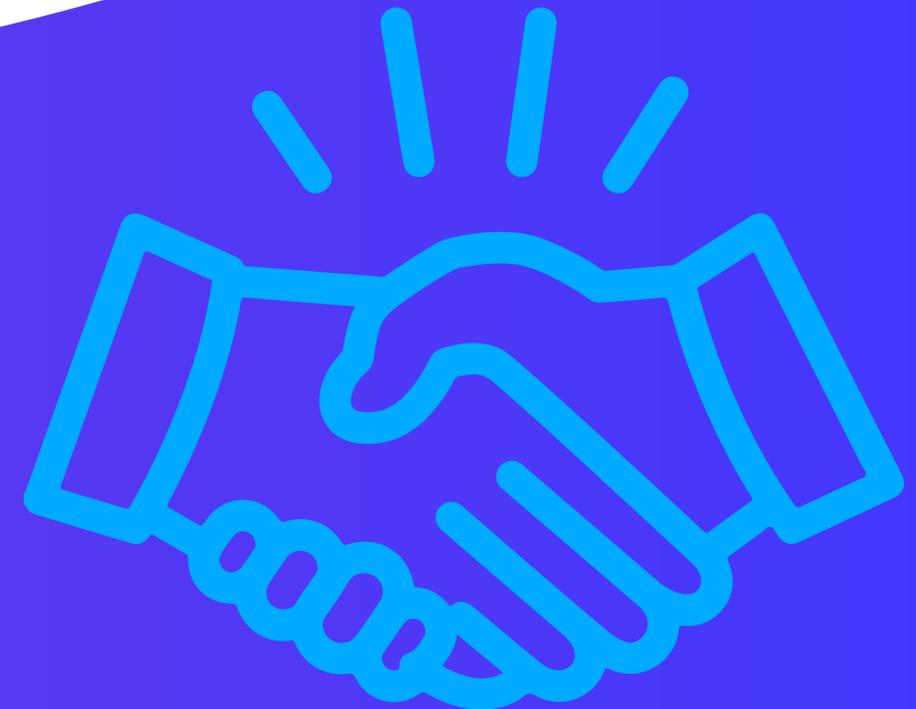
Наши контакты

 +7 (812) 388-46-27

 www.profcenter.spb.ru

 196070, Санкт-Петербург, ул. Фрунзе, д. 4

КОН ТАКТ





**ГУЗ УОКНБ «Ульяновская областная клиническая
наркологическая больница»**

Профилактические осмотры обучающихся в системе раннего выявления и профилактики наркологических заболеваний

**Волков Д.В. заместитель главного врача по медицинской части ГУЗ
УОКНБ**

**Макарова Е.Е. медицинский (клинический) психолог ДПО ГУЗ УОКНБ
г. Ульяновск 2023**

Профилактические медицинские осмотры проводятся в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи



Одной из форм первичной профилактики и ранней диагностики является проведение профилактических медицинских осмотров обучающихся образовательных учреждений, направленное на раннее (своевременное) выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ



Целями проведения профилактических медицинских осмотров на предмет немедицинского потребления психоактивных веществ являются:

- ❑ - получение объективных данных о распространенности потребления психоактивных веществ среди обучающихся г.Ульяновска и Ульяновской области;
- ❑ - определение групп обучающихся или образовательных организаций в целом для проведения работы по вторичной профилактике наркомании и токсикомании;
- ❑ - повышение мотивации обучающихся, потребляющих психоактивные вещества, на необходимость прохождения лечения у специалистов психиатров-наркологов;
- ❑ - предупреждение распространения потребления наркотических веществ.

Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 октября 2014 года № 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»

Основные принципы профилактических медицинских осмотров

Добровольность

Информированность

Конфиденциальность



Профилактические медицинские осмотры проводятся в отношении обучающихся, достигших возраста тринадцати лет



Профилактические медицинские осмотры проводятся при наличии информированного добровольного согласия в письменной форме обучающегося, достигшего возраста пятнадцати лет, либо информированного добровольного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет, данного с соблюдением требований, установленных

статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Обучающиеся, достигшие возраста пятнадцати лет, либо один из родителей или иной законный представитель обучающихся, не достигших возраста пятнадцати лет, вправе отказаться от проведения профилактического медицинского осмотра в

соответствии со

статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

Образовательная организация совместно с представителями медицинской организации, осуществляющей профилактический медицинский осмотр, проводит собрание обучающихся и родителей (или иных законных представителей), на котором информирует их о целях и порядке проведения профилактического медицинского осмотра.



Информированное добровольное согласие на проведение профилактического медицинского осмотра

«__» _____ 20__ г.

Я, _____,

(фамилия, имя, отчество полностью) (дата рождения)

Данный раздел заполняется законным представителем только на граждан до 15 лет:

Я, _____ паспорт: _____ выдан: _____,

являюсь законным представителем

(мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель):

(Ф.И.О. гражданина до 15 лет, количество полных лет)

Настоящим подтверждаю, что в соответствии со ст.20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в соответствии с моим волеизъявлением, в понятной для меня форме, проинформирован(а) о предстоящем профилактическом медицинском осмотре, его целях и форме проведения.

Получив полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на поставленные мною вопросы, подтверждаю, что мне понятны используемые термины, суть предстоящей процедуры, добровольно в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю свое согласие на проведение тестирования меня/лица, законным представителем которого я являюсь.

Я информирован(а) о том, что в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» информация о результатах профилактического медицинского осмотра составляет врачебную тайну, является конфиденциальной и не будет разглашена.

Также я информирован(а) о том, что в соответствии со ст. 27 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» я несу полную ответственность за сохранение своего здоровья/здоровья лица, законным представителем которого я являюсь, а также разрешаю предоставить информацию о результатах профилактического медицинского осмотра моим родителям (законным представителям):

(Фамилия, имя, отчество законного представителя)

Я удостоверяю, что текст моего добровольного информированного согласия на проведение тестирования мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.

Настоящий документ оформлен мной _____

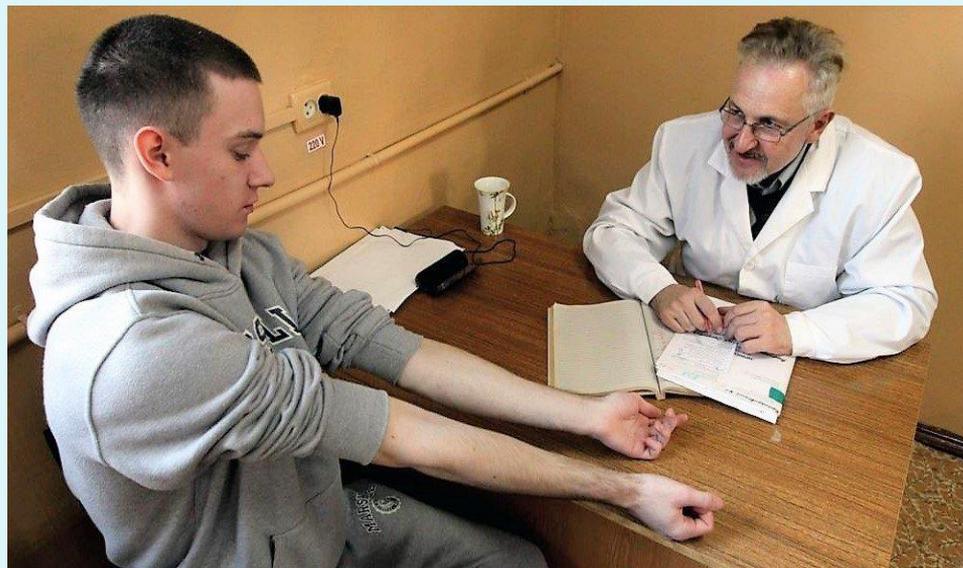
(должность специалиста, фамилия, имя, отчество, подпись)

Профилактический медицинский осмотр проводится в медицинской организации в четыре этапа:

I этап - профилактическая информационно-разъяснительная беседа с обучающимся по вопросам незаконного потребления наркотических средств и психотропных веществ, сбор анамнестических сведений и сведений о принимаемых по назначению врача наркотических и психотропных лекарственных препаратах

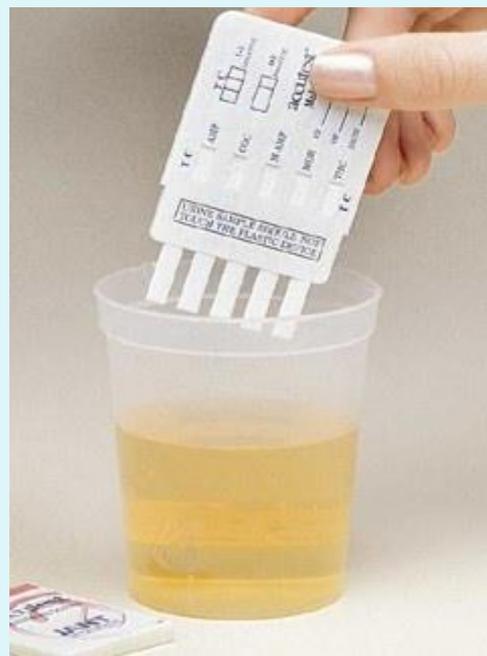


а также медицинский осмотр, проводимый врачом - психиатром-наркологом и включающий исследование кожных покровов, поверхностных лимфатических узлов, видимых слизистых оболочек, перкуссию и пальпацию участков тела (органов), внешний осмотр и ощупывание костей, суставов и поверхностно расположенных кровеносных сосудов, аускультацию органов дыхания, сердца и магистральных сосудов, измерение артериального давления, частоты дыхания и пульса, исследование вестибулярных функций.



II этап - предварительные химико-токсикологические исследования (далее – предварительные ХТИ), направленные на получение доказательных результатов выявления в образцах биологических жидкостей человека наркотических средств и психотропных веществ.

Используемый набор тест-полосок предназначен для *in vitro* одноэтапного быстрого выявления в моче человека психоактивных веществ методом иммунохроматографического анализа.



- ▶ Во время обследования медицинский работник выдает обучающемуся пронумерованный пластиковый контейнер. Номера контейнеров совпадают с порядковым номером присвоенным данному подростку в списке, что обеспечивает реализацию принципа конфиденциальности. Моча в количестве около 50 мл собирается испытуемым в полученный пластиковый контейнер и передается медицинскому работнику для проведения исследования.
- ▶ В случае выявления в организме обучающегося в ходе предварительных ХТИ наркотических средств и/или психотропных веществ, биологический объект (моча) направляется в химико-токсикологическую лабораторию для проведения подтверждающего ХТИ.

III этап - подтверждающие химико-токсикологические исследования (далее - подтверждающие ХТИ), направленные на идентификацию в образцах биологических жидкостей человека наркотических средств, психотропных и иных токсических веществ (их метаболитов). Подтверждающие ХТИ проводятся в химико-токсикологической лаборатории ГУЗ «Ульяновская областная наркологическая больница» методом хроматомасс-спектрометрии в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 января 2006 года № 40



По результатам подтверждающих ХТИ оформляется справка о результатах химико-токсикологического исследования,
заполненная в соответствии с инструкцией по заполнению учетной Формы № 454/у-06 «Справка о результатах химико-токсикологических исследований»,
утвержденной приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27 января 2006 года № 40

При получении отрицательных результатов подтверждающих ХТИ профилактический медицинский осмотр обучающегося считается завершенным.

Министерство
здравоохранения и
социального развития
Российской Федерации

Медицинская документация
Учетная форма N 454/у-06



Исправка о результатах
химико-токсикологических исследований

(Наименование химико-токсикологической лаборатории - ХТЛ) _____
Химико-токсикологические исследования N N _____
Дата проведенных химико-токсикологических исследований _____
Химико-токсикологические исследования проведены _____
(Фамилия, инициалы
специалиста ХТЛ, проводившего исследования)
Химико-токсикологические исследования проведены по Направление на
химико-токсикологическое исследование _____
(Наименование структурного
подразделения медицинской организации, производившего отбор
биологического объекта и выдавшего направление на
химико-токсикологические исследования)
N _____ от " " _____ 200 г.
Фамилия, инициалы освидетельствуемого, возраст _____
Код биологического объекта _____
Биологический объект _____
Методы исследования: _____
предварительные: _____
подтверждающие: _____
При химико-токсикологических исследованиях обнаружены (вещества,
средства): _____

Концентрация обнаруженного вещества (средства) _____



(Подпись специалиста ХТЛ, проводившего исследования)



IV этап - разъяснение обучающемуся, достигшему возраста пятнадцати лет, либо одному из родителей или иному законному представителю обучающегося, не достигшего возраста пятнадцати лет, результатов проведенного профилактического медицинского осмотра



Результаты тестирования

- ❑ В соответствии с законом РФ доступ к результатам тестирования ограничен. Он открыт только для ответственного, который передает результаты на обработку. Это работники, которые предварительно подписывают соглашение о неразглашении.
- ❑ Школа не обрабатывает результаты, не имеет информации об учениках – только обобщенные данные о количестве человек в группе риска, без указания фамилий!

- ▶ Сведения о результатах профилактического медицинского осмотра вносятся врачом–психиатром–наркологом в медицинскую документацию обучающегося

При положительном результате

- ▶ В случае выявления в организме обучающегося в ходе предварительных ХТИ наркотических средств и/или психотропных веществ, исследованный при предварительных ХТИ биологический объект (моча) направляется в химико-токсикологическую лабораторию для проведения подтверждающего ХТИ.
- ▶ Направляет обучающегося в специализированную медицинскую организацию или ее структурное подразделение, оказывающие наркологическую помощь (при наличии информированного согласия в письменной форме обучающегося, достигшего возраста, указанного в абзаце втором настоящего пункта, либо информированного согласия в письменной форме одного из родителей или иного законного представителя обучающегося, не достигшего указанного возраста), в порядке, установленном Министерством здравоохранения Российской Федерации по согласованию с Министерством просвещения Российской Федерации и Министерством науки и высшего образования Российской Федерации.

Профилактическое наблюдение

- ▶ Профилактическое наблюдение подростка – год.
- ▶ В течении года подросток работает с врачом-наркологом, клиническим (медицинским) психологом, сдает биологический материал (моча) на незаконное употребление наркотических средств.
- ▶ При положительной динамике и отрицательных результатах в анализах, с профилактического наблюдения снимается.

**Распоряжение Министерства здравоохранения
Ульяновской области от 12.11.2021г № 2720-р**

«О проведении 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 в Ульяновской области »

**Распоряжение Министерства здравоохранения
Ульяновской области от 12.11.2021г
№ 2720-р**

- П. 4 Дополнительно на 1 этапе, проводится психологическое тестирование в форме тест-опросников (бланковых, групповых): генерализованное тревожное расстройство, опросник состояния здоровья (уровня депрессии), тест «Самооценка психических состояний» - на агрессивность.
- П. 6 После интерпретации результатов психологического тестирования клиническим (медицинским) психологом и проведенной по результатам тестирования индивидуальной беседы, информация о результатах тестирования передается школьному психологу.

При отказе и отсутствии на момент проведения профилактического осмотра

П 11. В случае отказа несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя от проведения профилактического осмотра в рамках приказа № 581н, профилактический осмотр в рамках приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 10 августа 2017 №514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» (далее — приказ №514н) считается завершённым в объёме проведенных осмотров врачами-специалистами и выполненных исследований, а несовершеннолетний признается не прошедшим профилактический осмотр в необходимом объёме.

Медицинские организации, проводящие профилактический медицинский осмотр несовершеннолетних в рамках приказа №514н, организуют направление лиц, отказавшихся от проведения профилактического осмотра в государственное: учреждение здравоохранения «Ульяновская областная клиническая наркологическая больница» и иные государственные учреждения здравоохранения, имеющие лицензию на осуществление медицинской деятельности, предусматривающей выполнение работ (оказание услуг) по «психиатрии-наркологии» и «лабораторной диагностике» для завершения профилактического осмотра.

П 12. После завершения профилактического медицинского осмотра в образовательной организации руководитель медицинской организации (уполномоченное должностное лицо) в 10-ти дневный срок предоставляет руководителю образовательной организации (уполномоченному должностному лицу) список обучающихся, прошедших осмотр психиатра-нарколога, а также возможность направления подростков, отсутствующих в школе на момент проведения профилактического медицинского осмотра по приказу №581н, к врачу-психиатру-наркологу в течение 1-го месяца».

**Информация о не прошедших медицинский осмотр
вносится в ЭБД наркологической больницы и
оформляется амбулаторная карта с кодированием по
МКБ 10: Z53.9**

Процедура не выполнена по не уточненной причине.

Цель исследования

сравнительный анализ состояния эмоциональной сферы учащихся подросткового (13-15 лет) и раннего юношеского возраста (15-18 лет) г.Ульяновска

Методы исследования:

клинические психологические опросники для скрининга.

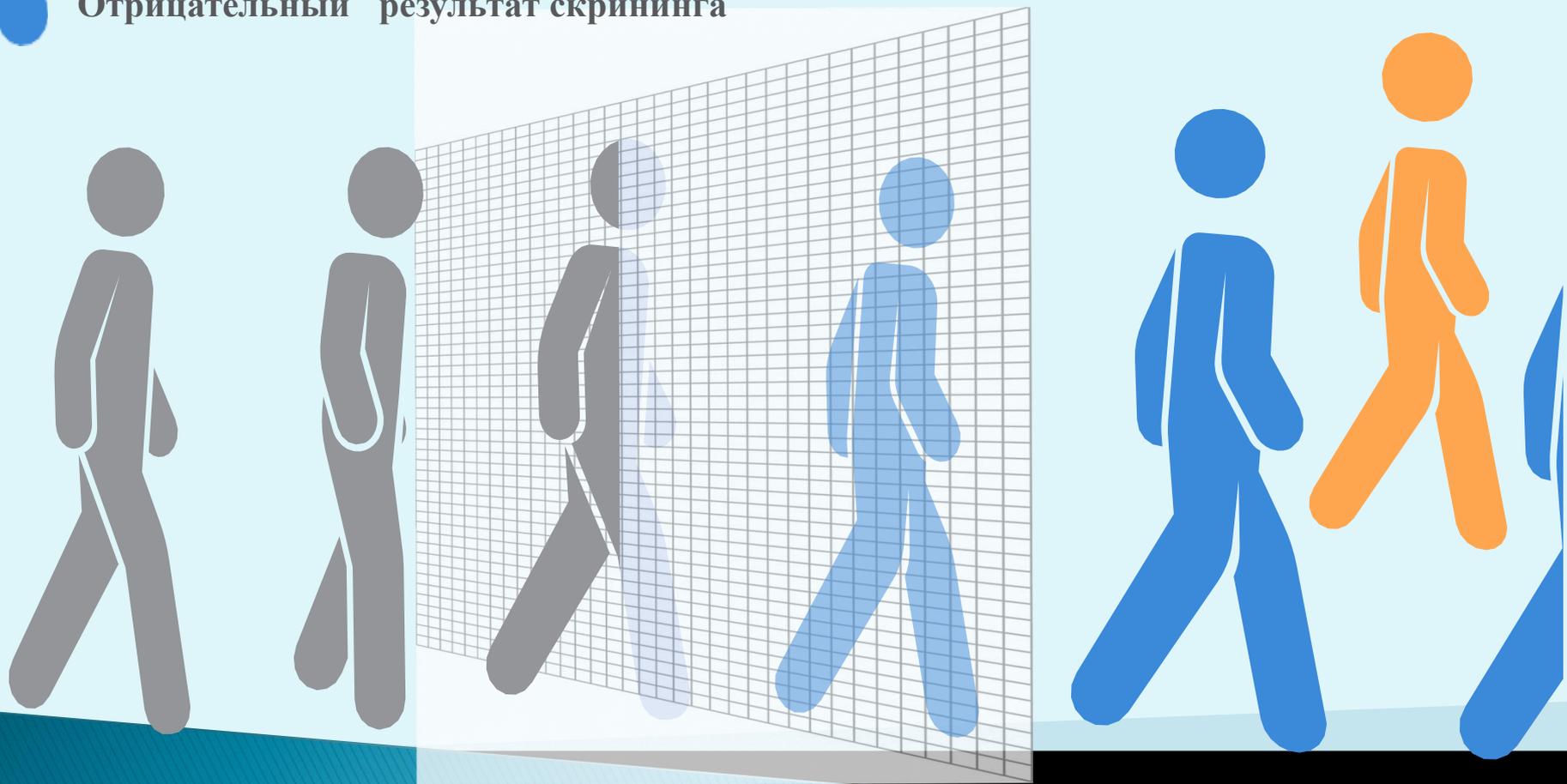
- Опросник для скрининга и измерения степень выраженности тревоги (Generalized Anxiety Disorder-7, или GAD-7).
- Опросник экспресс-скрининг для оценки уровня депрессии (Patient Health Questionnaire-9, PHQ-9).
- Опросник «Самооценка психических состояний для подростков» Айзенка (уровень агрессивности).

Что такое скрининг?

- ✓ **Скрининговая диагностика** – это одно из направлений профилактической медицины. В переводе с английского языка «скрининг» означает просеивание, ориентировочный процесс сортировки. Визуально процесс скрининга можно проиллюстрировать как сито, предназначенное для, что чтобы выделить из среды кажущихся здоровыми людей тех, кто, вероятно, имеет заболевание, и тех, кто, вероятно, его не имеет.
- ✓ **Скрининг-тест** никогда не бывает на 100% точным; он не дает определенности, а лишь **указывает на вероятность риска** наличия искомого заболевания (или его отсутствие).
- ✓ **Скрининговые тесты** позволяют обнаружить проблемы здесь и сейчас, проводить сравнительный анализ, т.е. выявить лиц, нуждающихся в психологической помощи и коррекции.

 Положительный результат скрининга

 Отрицательный результат скрининга



Методы исследования

Шкала GAD-7 для оценки уровня тревожности и выявления симптомов тревожных расстройств, в частности генерализованного тревожного расстройства.

GAD-7

Как часто Вас за последние 14 дней беспокоили следующие проблемы? <i>(Ставьте "✓", чтобы указать свой ответ)</i>	Ни разу	Несколько дней	Более недели	Почти каждый день
1. Вы нервничали, тревожились или испытывали сильный стресс	0	1	2	3
2. Вы были неспособны успокоиться или контролировать свое волнение	0	1	2	3
3. Вы слишком сильно волновались по различным поводам	0	1	2	3
4. Вам было трудно расслабиться	0	1	2	3
5. Вы были настолько суетливы, что Вам было тяжело усидеть на месте	0	1	2	3
6. Вы легко злились или раздражались	0	1	2	3
7. Вы испытывали страх, словно должно произойти нечто ужасное	0	1	2	3

Интерпретация данных анкетирования

- **0-4** - Минимальный уровень тревожности.
- **5-9** - Умеренный уровень тревожности.
- **10-14** - Средний уровень тревожности.
- **15-21** - Высокий уровень тревожности.

Методы исследования

ОПРОСНИК ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ -9 (PHQ-9)

Как часто за последние 2 недели Вас беспокоили следующие проблемы?
(Ставьте "✓", чтобы указать свой ответ)

	Ни разу	Несколько ко дней	Более недели	Почти каждый день
1. Вам не хотелось ничего делать	0	1	2	3
2. У Вас было плохое настроение, Вы были подавлены или испытывали чувство безысходности	0	1	2	3
3. Вам было трудно заснуть, у Вас был прерывистый сон, или Вы слишком много спали	0	1	2	3
4. Вы были утомлены, или у Вас было мало сил	0	1	2	3
5. У Вас был плохой аппетит, или Вы переедали	0	1	2	3
6. Вы плохо о себе думали: считали себя неудачником (неудачницей), или были в себе разочарованы, или считали, что подвели свою семью	0	1	2	3
7. Вам было трудно сосредоточиться (например, на чтении газеты или на просмотре телепередач)	0	1	2	3
8. Вы двигались или говорили настолько медленно, что окружающие это замечали? Или, наоборот, Вы были настолько суетливы или взбудоражены, что двигались гораздо больше обычного	0	1	2	3
9. Вас посещали мысли о том, что Вам лучше было бы умереть, или о том, чтобы причинить себе какой-нибудь вред	0	1	2	3

Интерпретация результатов:

- 0 - 4 - Нет депрессии
- 5 - 9 - Низкий риск наличия депрессии
- 10 - 14 - Умеренный риск наличия депрессии
- 15 - 19 - Высокий риск наличия депрессии
- 20 - 27 - Крайне высокий риск наличия депрессии

Методы исследования

Опросник Г.Айзенка «Самооценка психических состояний личности»

ШКАЛА АГРЕССИВНОСТИ

Вопросы анкеты	Да	Не совсем	Нет
1. Оставляю за собой последнее слово	2	1	0
2. Нередко в разговоре я перебиваю собеседника.	2	1	0
3. Меня легко рассердить	2	1	0
4. Люблю делать замечания другим	2	1	0
5. Я хочу быть авторитетом для окружающих	2	1	0
6. Не довольствуюсь малым, хочу всегда большего	2	1	0
7. Когда разгневаюсь, плохо себя сдерживаю	2	1	0
8. Предпочитаю руководить, а не подчиняться	2	1	0
9. У меня резкая, грубоватая жестикуляция	2	1	0
10. Я мстителен	2	1	0

Интерпретация результатов:

- 0 - 7 - Спокоен, сдержан
- 8 - 14 - Средний уровень агрессивности
- 15 - 20 - Агрессивны, не выдержаны, есть трудности в общении

- ✓ Исследование особенностей эмоциональной сферы проводилось в 2022г. среди учащихся “группы риска” 7-11 классов общеобразовательных учреждений г. Ульяновска, прошедших социо-психологическое тестирование в рамках приказа №658 Министерства образования и науки РФ от 16.06.2014г.
- ✓ Поскольку опрос проведен анонимно, то дальнейшее исследование проводилось с учениками всего класса, в котором выявлен ответ (ответы) с повышенными баллами риска возникновения аддиктивного поведения.
- ✓ Была проведена скрининговая диагностика психоэмоционального состояния учащихся – **3517** чел., в т.ч. проведен сравнительный анализ результатов диагностики учащихся двух групп:
 - ▶ 1. учащиеся 7-9 классов (13-15 лет) – **2619** человек
 - ▶ 2. учащиеся 10-11 классов (16-18 лет) – **898** человек
 - ▶ Разделение на группы проведено, поскольку есть предположение, что показатели по шкалам тревоги, депрессии и агрессивности будут выше у учащихся подросткового возраста (13-15 лет), чем у учащихся раннего юношеского возраста.

Результаты:

В результате скрининга были выявлены подростки с высокими показателями, как по отдельным шкалам, так и по их сочетанию, с данными учащимися проводилась также индивидуальная консультация и психокоррекция.

1. Среди учащихся подросткового возраста (**13-15** лет) выявлены повышенные показатели по всем трем шкалам: депрессия, тревожность, агрессивность - **21** подросток (5 % от общего количества подростков)

С данными подростками рекомендована углубленная психокоррекционная работа с целью профилактики, поскольку данные превышения являются устойчивыми предикторами психоэмоционального неблагополучия, что может служить причиной снижения адаптивности, возникновения различных форм отклоняющегося и аддиктивного поведения.

Результаты:

2. Повышение по шкалам тревожность отмечается в **169** ответах, из них **124** ответа приходится на возраст **13-15** лет , что составляет **73,4%**. На возраст 16-18 лет приходится 26,6% (45 человек).

Из показателей видно, что тревожное состояние более ярко выражено диагностируется и проявляется в возрасте 13-15 лет (раннем подростковом возрасте). Следовательно, при разработке профилактических мероприятий для детей 13-15 лет имеет смысл вводить мероприятия на снижение ситуативной и личностной тревожности, коррекционно-развивающие занятия, направленные на снижение уровня психоэмоционального напряжения и развития навыков саморегуляции.

Результаты:

3. Повышение по шкале депрессия отмечается в 331 ответах, из них **243** ответа приходится на возраст 13-15 лет, что составляет 73,4 %. На возраст от 16-18 лет приходится 26,6%. (88 чел).

Следовательно, депрессивное состояние более часто встречается в раннем подростковом возрасте и проявляется снижением настроения, утратой способностей переживать радость, утратой надежд и целей, сопровождающееся ощущением внутренней пустоты, тоскливым настроением, одиночеством или апатией, проявляется в виде раздраженности, враждебности, агрессивности, проявлением антиобщественных форм поведения и т.п.

Форма отчетности

Дата	Школа	Класс	Ф.И.О.	Агрессия	Тревога	Депрес сия
Итого:						

Электронная почта: uoknb_glanarkolog@mail.ru

Факс: ГУЗ УОКНБ - **45 35 03**

Подростковый кабинет №20 - **45 15 23**

Выводы:

- ▶ Профилактические медицинские осмотры психиатра–нарколога и организация индивидуальной профилактической работы позволит снизить вероятность развития наркологических расстройств.
- ▶ Внесение изменений в действующие нормативно–правовые акты, не противоречащие законодательству, позволяет повысить эффективность профилактических мероприятий.
- ▶ Вероятность возникновения тревоги, депрессии и агрессивности выше у учащихся подросткового возраста (13–15 лет), чем у учащихся раннего юношеского возраста, это продиктовано особенностями раннего пубертатного периода. Следовательно, ранняя диагностика психоэмоционального неблагополучия у подростков в возрасте 13–15 лет и профилактические коррекционные меры позволят уменьшить риск возникновения нежелательных тенденций в развитии личности, что является важным фактором предупреждения непоправимых последствий, таких как снижение адаптивности, отклоняющегося и аддиктивного поведения, вовлечения в наркокультуру.

Спасибо за внимание



ГУЗ «Ульяновская областная клиническая больница»
2023г.