

Утверждена  
распоряжением комитета общего и  
профессионального образования  
Ленинградской области  
от 17.10.2017 года № 2607-р

## ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КОМПЛЕКС № 1

### I. СОДЕРЖАНИЕ АНКЕТЫ

Благодарим Вас за участие в данном исследовании. Это исследование направлено на выяснение Вашего мнения о некоторых аспектах Вашей жизни, включая Ваших друзей, семью и соседей. Ваши ответы на эти вопросы будут конфиденциальными. Это значит, что они останутся секретом. Пожалуйста, не пишите Ваше имя на анкете.

*Дорогой друг!*

Предлагаем Вам принять участие в исследовании отношения школьников в возрасте 13 лет и старше к своему здоровью и ответить на вопросы анкеты.<sup>1</sup>

**Инструкция:** Анкета заполняется просто. Здесь нет правильных или неправильных ответов. Внимательно прочитайте вопросы анкеты и выберите тот вариант ответа, который Вам кажется наиболее точным. Выбранный ответ следует отметить знаком «х» и занести в бланк ответов (смотри в конце анкеты). Если Вы не нашли такого варианта ответа, пометьте тот который Вам ближе всего. Обратите внимание - на некоторые вопросы Вы можете давать несколько вариантов ответа, отвечать своими словами или закончить предложение по своему усмотрению.

1. Город, посёлок/село в каком районе \_\_\_\_\_

2. Школа \_\_\_\_\_

3. Класс \_\_\_\_\_

4. Возраст \_\_\_\_\_

5. Пол: мужской  женский

6. Какие оценки Вы обычно получали в школе в прошлом году?

А) В основном отлично	<input type="checkbox"/>
-----------------------	--------------------------

<sup>1</sup> Организация профилактики наркозависимости в условиях сельского образовательного учреждения: Сборник методических рекомендаций. Авторский коллектив: Латышев Г.В., Речнов Д.Д., Титова О.А., Орлова М.В., Яцышин С.М., Серeda В.М., Уминская Л.Л., Гериш А.А. и др., Санкт-Петербург, 2001.

Б) В основном хорошо	<input type="checkbox"/>
В) В основном удовлетворительно	<input type="checkbox"/>
Г) В основном неудовлетворительно	<input type="checkbox"/>

**7. Сколько уроков вы пропустили за последние четыре недели?**

А) Ни одного	<input type="checkbox"/>
Б) Не больше четырёх	<input type="checkbox"/>
В) Не больше десяти	<input type="checkbox"/>
Г) Больше десяти	<input type="checkbox"/>
Из них по болезни (укажите число уроков, пропущенных по болезни)	

	А) НЕТ	Б) Скорее нет	В) Скорее да	Г) ДА
8. В моей школе ученикам предоставлена возможность самоуправления.				
9. Учителя привлекают меня к внеклассной работе.				
10. Мои учителя отмечают мою хорошую учебу и дают мне это понять.				
11. В моей школе открыты широкие возможности для участия в спортивной, клубной и др. общешкольной жизни.				
12. В моей школе ученики могут свободно разговаривать один на один с учителем.				
13. В моей школе я чувствую себя в безопасности.				
14. Школа информирует моих родителей о моих успехах.				
15. Учителя поощряют мои старания.				
16. Ваши оценки лучше, чем у большинства ваших одноклассников?				
17. Мне предоставляются возможности участвовать в общественной деятельности класса.				

18. Ощущаете ли Вы важность и значимость школьной работы, в которой вы участвуете?

А) Почти всегда <input type="checkbox"/>	Б) Часто <input type="checkbox"/>	В) Иногда <input type="checkbox"/>	Г) Никогда <input type="checkbox"/>
---	-----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------

**19. Насколько Вам интересны школьные предметы?**

А) Очень интересные и развивающие	<input type="checkbox"/>
Б) Довольно интересные	<input type="checkbox"/>
В) Не очень интересные	<input type="checkbox"/>
Г) Малоинтересные или совсем не интересные	<input type="checkbox"/>

Насколько, по Вашему мнению, ошибаются ровесники...	А) Сильно ошибаются	Б) Ошибаются	В) Несильно ошибаются	Г) Не ошибаются
20. Совершая кражу				
21. Провоцируя драку.				
22. Прогуливая школу, когда родители об этом не догадываются.				
23. Употребляют алкогольные напитки.				
24. Курят сигареты.				
25. Курят марихуану или употребляют другие наркотики.				

	А) Да	Б) Скорее да	В) Скорее нет	Г) Нет
26. Считаете ли Вы возможным отстаивать свои интересы с применением физической силы?				
27. Согласны ли Вы с утверждением, что цель оправдывает средства?				
28. Я часто делаю противоположное тому, что говорят мне родители, для того, чтобы разозлить их.				

**29. Являетесь ли Вы участником какого-либо неформального общественного движения или общественной организации? Если «да», то какого?**

А) Нет

Б) Да

Каковы шансы, что Вы будете смотреться крутым, если вы...	А) Никаких или очень мало	Б) Немного	В) Довольно большие	Г) Очень большие
30. Курите сигарету?				
31. Употребляете алкогольные напитки?				
32. Активно занимаетесь спортом?				
33. Хорошо учитесь?				
34. Курите марихуану или другие наркотики?				

<b>35. Вы с другом рассматриваете компакт-диски в музыкальном магазине. Вы замечаете, что он/она украла диск. Он/она говорит, улыбаясь, «Какой тебе хочется? Давай, возьми, пока никто не видит». Никого нет рядом, ни работников, ни других покупателей. Что Вы будете делать?</b>			
А) Заберете диск и уйдете из магазина.	Б) Пропустите мимо ушей.	В) Скажете, чтобы он/она вернула диск.	Г) Обратите это в шутку, и скажете, чтобы он/она положил(а) диск назад.
<b>36. 8 часов вечера и Вы собираетесь пойти к другу, когда ваша мать спрашивает, куда вы идете. Вы говорите: «Я только пойду потусуюсь с друзьями». Она не отпускает вас. Что вы будете делать?</b>			
А) В любом случае пойдете.	Б) Будете с ней спорить.	В) Придумаете какую-нибудь причину, скажете, когда вы вернетесь и попросите разрешения идти.	Г) Ничего не скажете и останетесь дома заниматься своими делами.
<b>37. Вы посетили другую часть города, и Вы не знаете там никого вашего возраста. Вы идете по улице, а незнакомый человек вашего возраста идет вам навстречу. Он примерно вашего роста, и мог бы пройти мимо, но специально вас толкает, так что вы чуть не падаете. Что Вы скажете или сделаете?</b>			
А) Сами толкнете человека.	Б) Скажете «извините меня» и пойдете дальше.	В) Скажете «смотри, куда идешь» и пойдете дальше.	Г) Выругаетесь и уйдете.
<b>38. Вы у кого-то на вечеринке и один из ваших друзей предлагает Вам алкогольный напиток. Что Вы скажете или сделаете?</b>			

А) Выпьете.	Б) Скажете вашему другу: «Нет, спасибо, я не пью» и предложите вашему другу сделать что-нибудь другое.	В) Скажете: «Нет, спасибо» и уйдете.	Г) Вежливо извинитесь, скажете, что у вас еще есть дела и уйдете.
<b>39. Как часто Вы посещаете церковные службы и другие мероприятия религиозной направленности?</b>			
А) Никогда	Б) Редко	В) 1-2 раза в месяц	Г) Примерно раз в неделю или больше.

	А) Да	Б) Скорее да	В) Скорее нет	Г) Нет
<b>40. Важно думать, прежде чем делать что-либо.</b>				
<b>41. Считаете ли вы себя «правильным» человеком.</b>				
<b>42. Я часто действую, не задумываясь о последствиях.</b>				

Как Вы думаете, какова вероятность вреда для людей, если они ...	А) Никакой	Б) Небольшой риск	В) Умеренный риск	Г) Большой риск
<b>43. Курят одну или больше пачек сигарет в день</b>				
<b>44. Курят марихуану.</b>				
<b>45. Употребляют энергетические напитки.</b>				
<b>46. Употребляют алкогольные напитки хотя бы 1 раз в неделю.</b>				

**47. Как часто Вы курили сигареты в течение прошедших 30 дней?**

А) Вообще не курил(а)	<input type="checkbox"/>
Б) Меньше одной сигареты в день	<input type="checkbox"/>
В) От 1 до 10 сигарет в день	<input type="checkbox"/>
Г) Более 10 сигарет в день	<input type="checkbox"/>

48. Пробовали ли Вы когда-нибудь наркотики? Если "да", то какие?

А) Нет

Б) Да  \_\_\_\_\_

Если кто-то из Ваших близких знакомых сверстников захотел приобрести...	А) Очень легко	Б) Довольно легко	В) Довольно сложно	Г) Очень сложно
49. пиво, вино или крепкие напитки, легко ли это сделать?				
50. сигареты, легко ли это сделать?				
51. наркотики, легко ли это сделать?				

Знаете ли Вы взрослых, которые в прошлом ...	А) Да	Б) Нет
52. Употребляли марихуану или другие наркотики?		
53. Продавали или имели дело с наркотиками?		
54. Делали незаконные вещи, которые могли привести к осложнениям в отношениях с полицией		

	А) НЕТ	Б) Скорее нет	В) Скорее да	Г) ДА
55. Если мне придется уехать, я буду скучать о тех людях, которые окружали меня в последнее время.				
56. Мои соседи замечают, когда я делаю хорошую работу, и дают мне это понять.				
57. Я люблю район, в котором я живу.				
58. Рядом со мной живет много взрослых, с которыми я могу разговаривать о важных проблемах.				
59. Люди часто меняются в моем окружении.				

60. Сколько раз, со времен детского сада, Вы меняли место жительства.

А) Никогда <input type="checkbox"/>	Б) 1 или 2 раза <input type="checkbox"/>	В) 5 или 6 раз <input type="checkbox"/>	Г) 7 или более раз <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--	---	---

61. Среди взрослых есть люди, которые гордятся Вами, когда Вы делаете что-либо хорошо.

А) Да <input type="checkbox"/>	Б) Скорее да <input type="checkbox"/>	В) Скорее нет <input type="checkbox"/>	Г) Нет <input type="checkbox"/>
--------------------------------	---------------------------------------	--	---------------------------------

62. Меняли ли Вы школу в прошлом году.

А) Да <input type="checkbox"/>	Б) Нет <input type="checkbox"/>
--------------------------------	---------------------------------

63. Вы чувствуете себя в безопасности, когда находитесь в кругу своих близких и друзей.

А) Да <input type="checkbox"/>	Б) Скорее да <input type="checkbox"/>	В) Скорее нет <input type="checkbox"/>	Г) Нет <input type="checkbox"/>
--------------------------------	---------------------------------------	--	---------------------------------

64. Сколько раз за всю жизнь Вы меняли школу?

А) Никогда <input type="checkbox"/>	Б) 1 - 2 раза <input type="checkbox"/>	В) 3 - 4 раза <input type="checkbox"/>	Г) 5 - 6 раз <input type="checkbox"/>	Д) 7 и более раз <input type="checkbox"/>
-------------------------------------	--	--	---------------------------------------	---

65. Меняли ли Вы место жительства за последний год?

А) Да <input type="checkbox"/>	Б) Нет <input type="checkbox"/>
--------------------------------	---------------------------------

66. Бывают ли в Вашей жизни ситуации, которые кажутся Вам безвыходными.

А) Постоянно <input type="checkbox"/>	Б) Часто <input type="checkbox"/>	В) Иногда <input type="checkbox"/>	Г) Практически никогда <input type="checkbox"/>
---------------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	---

67. В моей семье существуют четкие правила.

А) Да <input type="checkbox"/>	Б) Скорее да <input type="checkbox"/>	В) Скорее нет <input type="checkbox"/>	Г) Нет <input type="checkbox"/>
--------------------------------	---------------------------------------	--	---------------------------------

68. Были ли когда-нибудь у кого-либо в Вашей семье проблемы с алкоголем/наркотиками.

А) Да <input type="checkbox"/>	Б) Нет <input type="checkbox"/>
--------------------------------	---------------------------------

	А) НЕТ	Б) Скорее нет	В) Скорее да	Г) ДА
69. Члены моей семьи часто обижают и кричат друг на друга.				
70. Один из моих родителей всегда знает, где и с кем я провожу время.				
71. Мои родители хотят, чтобы я звонил(а), когда собираюсь прийти поздно домой.				
72. Заметят ли ваши родители, если вы выпьете пива, вина или крепких алкогольных напитков без их разрешения.				

<b>73. В моей семье существует правило на отказ от употребления алкоголя и наркотиков.</b>				
--	--	--	--	--

	А) Никогда или почти никогда	Б) Иногда	В) Часто	Г) Всегда
<b>74. Ваши родители замечают, когда Вы делаете что-нибудь хорошее и дают Вам об этом знать</b>				
<b>75. Как часто Ваши родители говорят, что гордятся Вашими поступками.</b>				

	А) Да	Б) Нет	В) Редко	Г) Не всегда
<b>76. Делитесь ли Вы своими мыслями и чувствами с папой или мамой (или взрослыми, которые их заменяют).</b>				
<b>77. Если у Вас есть личные проблемы, Вы можете обратиться к маме или папе (или взрослым, которые их заменяют) за помощью.</b>				

**78. Что обычно Вы предпринимаете в трудных жизненных ситуациях?**

А) обращаюсь за помощью к родителям или родственникам	<input type="checkbox"/>
Б) обращаюсь за помощью к друзьям	<input type="checkbox"/>
В) обращаюсь за помощью к специалистам	<input type="checkbox"/>
Г) рассчитываю только на себя	<input type="checkbox"/>
Д) другое, что именно _____	

<b>Решая свои проблемы, учитываете ли Вы мнения</b>	А) Да	Б) Иногда	В) Редко	Г) Нет
<b>79. Родителей</b>				
<b>80. Педагогов</b>				



81. Друзей				
------------	--	--	--	--

82. Как бы Вы определили кратко свой лозунг по жизни?

---

## ОПРОСНИК «Психологическая безопасность образовательной организации»<sup>2</sup>

Выберите и отметьте вопрос, который соответствует Вашему мнению (отметьте его знаком «+» или подчеркните).

**1. Как Вы думаете, требует ли обучение в Вашей школе постоянного совершенствования Ваших возможностей?**

Да	Пожалуй, да	Не могу сказать	Пожалуй, нет	Нет
----	-------------	-----------------	--------------	-----

**2. Обратите внимание на приведенную ниже шкалу: цифра "1" характеризует школу, которая очень не нравится; "9" - которая очень нравится. Оцените свою школу от 1 до 9.**

0								9
---	--	--	--	--	--	--	--	---

**3. Если бы переехали в другой район области, стали бы ездить на учебу в свою школу?**

НЕТ НЕ ЗНАЮ ДА

**4. Считаете ли Вы, что обучение в школе помогает развитию:**

a) Интеллектуальных способностей

Да	Пожалуй, да	Не могу сказать	Пожалуй, нет	Нет
----	-------------	-----------------	--------------	-----

b) Жизненных умений и навыков

Да	Пожалуй, да	Не могу сказать	Пожалуй, нет	Нет
----	-------------	-----------------	--------------	-----

**5. Если бы пришлось выбирать из всех школ района, выбрали ли бы Вы свою?**

ДА НЕ МОГУ СКАЗАТЬ НЕТ

**6. Какое настроение чаще всего бывает у Вас в школе?**

Обычно плохое	Чаще плохое	Не влияет	Чаще хорошее	Обычно хорошее
---------------	-------------	-----------	--------------	----------------

<sup>2</sup> Психолого-педагогическое сопровождение безопасной образовательной среды: экспертиза и диагностика: науч.-метод. пособие/И.А. Баева [и др].; под науч. ред. И.А. Баевой и С.В. Тарасова. – СПб.: ЛОИРО, 2015. –236с. )

7. Из перечисленных ниже характеристик школьной среды выберите *только пять* наиболее важных, с Вашей точки зрения, и подчеркните их. Оцените *все характеристики* по 5-балльной шкале.

Характеристики школьной среды	В какой степени Вы удовлетворены каждой из выбранных Вами характеристик				
	В очень большой степени	В большой степени	Средне	В небольшой степени	Совсем нет
1. Взаимоотношения с учителями					
2. Взаимоотношения с учениками					
3. Возможность высказать свою точку зрения					
4. Уважительное отношение к себе					
5. Сохранение личного достоинства					
6. Возможность обратиться за помощью					
7. Возможность проявлять инициативу активность					
8. Учет личных проблем и затруднений					

8. Считает ли Вы свое обучение в школе интересным?

Да	Пожалуй, да	Не могу сказать	Пожалуй, нет	Нет
----	-------------	-----------------	--------------	-----

9. На сколько защищенным Вы чувствуете себя в школе от:

	Полностью незащищен 1	Незащищен 2	Как сказать 3	Защищен 4	Вполне защищен 5
1. Публично о унижения/о скорблении					
а) одноклассниками					
б) учителями					

2. Угроз а) однокласснико в б) учителей					
3. Принужден ия делать что-либо против Вашего желания а) одноклассника ми б) учителями					
4. Игнориров ания а) одноклассника ми б) учителями					
5. Недоброже лательного отношения а) однокласснико в б) учителей					

**10. Предположим, что по каким-то причинам Вы долго не могли посещать школу, вернулись бы Вы не свое прежнее место учебы?**

НЕТ

НЕ ЗНАЮ

ДА

## II. ОПРОСНИК «Мотивы склонности к зависимости у обучающихся»

Вопросы	Да	Скорее да	Сомневаюсь	Скорее нет	Нет
1. Употребление психоактивных веществ (ПАВ) приемлемо по праздникам, в выходные дни для усиления чувства радости.	Да	Скорее да	Сомневаюсь	Скорее нет	Нет
2. В компании	Да	Скорее да	Сомневаюсь	Скорее нет	Нет

употребляют ПАВ, чтобы отказом не испортить отношения с друзьями.					
3.Употребление ПАВ способствует приятному веселому времяпровождению, общению, помогает расслабиться.	Да	Скорее да	Сомневаюсь	Скорее нет	Нет
4.После приема ПАВ поднимается настроение, восстанавливается работоспособность.	Да	Скорее да	Сомневаюсь	Скорее нет	Нет
5.Непонимание окружающих, неверие в способности и возможности человека вынуждают принимать ПАВ .	Да	Скорее да	Сомневаюсь	Скорее нет	Нет
Стаж пользования Интернет, лет	Не пользуюсь	Менее года	От года до трех лет	Менее трех лет	Более 5 лет
Время, проводимое в сети, в течение суток	Менее часа	Более часа	От одного до трех часов	Более 3 часов	Более 5 часов
Ограничивают ли родители доступ к интернету?	ограничивают	Частично ограничивают	Не ограничивают		
В интернете я ...	общаюсь	играю	Ищу информацию	обучаюсь	зарабатываю

Расписание тестирования в \_\_\_\_\_  
 (наименование образовательной организации)

№ п/п	Класс	Кабинет/аудитория	Дата и время начала проведения тестирования

**Информированное согласие обучающегося**

Я, нижеподписавшийся (аяся)

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полных лет)

добровольно даю согласие на участие в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление незаконного 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.

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных а именно сбор, использование, систематизацию, передачу, накопление, блокирование, хранение, уничтожение (обновление, изменение), распространение, в том числе передачу третьим лицам: федеральным органам исполнительной власти и их территориальным органам, органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и подведомственным им государственным учреждениям, органам местного самоуправления и подведомственным им муниципальным учреждениям и другим организациям, учреждениям и ведомствам, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (а), что оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Я согласен (на) выполнять инструкции, полученные от уполномоченного лица, проводящего тестирование.

Дата \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

**Информированное согласие родителей (законных представителей)**

Я, нижеподписавшийся (аяся) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

добровольно даю согласие на участие моего ребенка, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. полных лет)

в социально-психологическом тестировании, направленном на раннее выявление незаконного 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.

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных а именно сбор, использование, систематизацию, передачу, накопление, блокирование, хранение, уничтожение (обновление, изменение), распространение, в том числе передачу третьим лицам: федеральным органам исполнительной власти и их территориальным органам, органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации и подведомственным им государственным учреждениям, органам местного самоуправления и подведомственным им муниципальным учреждениям и другим организациям, учреждениям и ведомствам, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

Оператор гарантирует, что обработка персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

Я проинформирован (а), что оператор будет обрабатывать персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Я полностью удовлетворена (а) полученными сведениями.

Дата \_\_\_\_\_

подпись \_\_\_\_\_

Акт передачи результатов социально-психологического тестирования  
обучающихся на предмет раннего выявления незаконного  
потребления наркотических средств и психотропных веществ

\_\_\_\_\_ (наименование образовательной организации)  
2017/2018 учебного года

I. Установлено:

а) общее число обучающихся

подлежащих социально-психологическому тестированию \_\_\_\_\_, из них:

в возрасте от 13 до 15 лет \_\_\_\_\_;

в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_;

общее число обучающихся которые прошли тестирование \_\_\_\_\_, из них:

в возрасте от 13 до 15 лет \_\_\_\_\_;

в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_;

б) Число обучающихся не прошедших тестирование, всего \_\_\_\_\_, в том числе по причине:

болезни \_\_\_\_\_

отказа \_\_\_\_\_

другие причины \_\_\_\_\_

II. Передается:

всего запечатанных пакетов с заполненными бланками \_\_\_\_\_,

из них пакеты с заполненными бланками обучающихся в возрасте от 13 до 15 лет \_\_\_\_\_;

пакеты с заполненными бланками обучающихся в возрасте от 15 лет и старше \_\_\_\_\_.

Руководитель образовательной организации \_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.



**Информация, которую необходимо указать на каждом пакете**

Район:	Выборгский
Количество анкет	Всего:
	Обучающиеся до 15 лет:
	Обучающиеся старше 15 лет: