**Название:** АНО по профилактике вредных привычек «Наука и образование»

**Сайт:** [https://nio58.ru/](https://centr-sodeistvie.ru/)

**Телефон:** 8-937-405-59-30

**Электронная почта:** nauka58@ya.ru

**Контактное лицо:** Панфёрова Елена Александровна

**Ценности практики**

* Партнерская позиция и уважительное отношение к слушателям

Достигается за счет включения слушателей в проведение экспериментов, выполняемых детьми самостоятельно, что существенно поднимает энергию слушателей, вовлеченность детей и концентрацию на изучаемом процессе.

* Честность по отношению к несовершеннолетним участникам программы

Честность является важнейшим принципом реализации программы, и мы каждое выступление получаем обратную связь, подтверждающую усиление яркости восприятия детьми материалов программы. Зачастую не только дети, но и сами учителя, присутствующие на занятии уточняют, насколько правдива эта информация, и задают личные вопросы по теме интерактивного урока. В процессе занятия мы неоднократно напоминаем слушателям о возможности проверить наши данные и указываем на источники, которыми дети могут воспользоваться.

Обеспечивается также в процессе разбора реальных кейсов-историй, связанных с детьми, родителями и учителями, принимавшими участие в программе или взаимодействующими с детьми после наших занятий.

* Научный подход к аргументации влияния ПАВ на организм человека

Обеспечивается большим числом научных экспериментов с использованием современного качественного лабораторного оборудования, химических реактивов и демонстрационных анатомических моделей.

* Доказательный подход к изучению влияния практики на благополучателей

 Достигается за счёт регулярного мониторинга и сбора обратной связи от участников проекта, помогает своевременно вносить корректировки в процесс проведения семинаров, отслеживать новые тенденции, возникающие на рынке распространения и употребления ПАВ.

* Право участников семинаров принимать самостоятельные решения с опорой на достоверную информацию

Семинар построен таким образом, что одной из ключевых задач является формирование у подростков навыков принятия аргументированного решения на основе фактов, имеющих доказательную научную базу, и формирования навыков критического мышления. Признание за подростками права на выбор и на окончательное решение даёт возможность для открытого доверительного диалога с позиции обсуждения проблемы взрослыми людьми.

## **Общая информация о практике**

**Как называется практика?**

Цикл семинаров по профилактике раннего употребления ПАВ подростками «Современная профилактика»

**Где проходила реализация практики (страны, регионы, города, сёла и пр.)?**

Пензенская обл., г. Пенза

**Краткое описание практики**

**Краткая аннотация практики**

В течение четырех лет АНО «Наука и образование» проводит на базе школ г. Пензы авторские просветительские семинары, посвященные предупреждению раннего употребления несовершеннолетними ПАВ (никотиносодержащих, алкогольных и наркотических веществ). В 2020 году заключен социальный контракт с Министерством образования и Управлением образования г. Пензы на проведение программы “Современная профилактика” в школах и колледжах г. Пензы, что обеспечивает значительный охват (32%) подростковой аудитории города, находящейся в зоне возрастных рисков по первому употреблению ПАВ и развитию вредных привычек. За 4 года работы в семинарах приняли участие более 32000 подростков из 70-ти школ всех районов г. Пензы, число семинаров превысило 650. Полученный опыт показывает, что программа имеет потенциал системного сопровождения подростков в период возникновения возрастных рисков по употреблению ПАВ.

Программа «Современная профилактика» направлена на предупреждение раннего употребления несовершеннолетними психоактивных веществ/ ПАВ (сигарет, алкоголя, наркотиков). Первое употребление ПАВ часто связано с любопытством подростков к новому опыту, решение “попробовать” принимается импульсивно и недостаточно осознанно из-за отсутствия у детей собственной осознанной позиции и дефицита знаний, которые могли бы поддержать их решение отказаться от первого и/ или регулярного употребления ПАВ. Участие в программе обеспечивает своевременное удовлетворение интереса подростков к теме ПАВ через получение достоверной информации о механизмах влияния ПАВ на организм человека и последствиях употребления, способствующей формированию внутренней аргументации и более осознанной позиции по отношению к употреблению ПАВ у несовершеннолетних, достаточных для отказа от первого употребления и развития вредных привычек в раннем возрасте.

Программа проводится на базе общеобразовательных школ и средних специальных учебных заведений (колледжей) специально подготовленными инструкторами. Цикл семинаров рассчитан на учащихся 7-11 классов школ и студентов колледжей и включает в себя 3 тематических семинара, построенных как увлекательные интерактивные занятия с проведением научно-практических экспериментов, дающих подросткам наглядное представление о том, как употребление ПАВ влияет на органы и системы организма человека.

Каждому возрасту соответствует тема наиболее вероятного риска: школьники приходят в программу в 7 классе, начиная с участиях в семинарах, посвященных анализу влияния никотиносодержащих веществ на организм человека, в 8-9 классе программа продолжается семинарами о влиянии на организм алкоголя, в 10-11 классах - семинарами о влиянии наркотических веществ. Таким образом, программа семинаров построена по принципу от простого к сложному в соответствии с возрастными особенностями участников: от информирования о влиянии менее вредных и более доступных веществ (таких как табак, алкоголь) на семинарах с младшими подростками, к информированию о воздействии более разрушительных и менее доступных веществ (таких как наркотики) на семинарах со старшеклассниками и студентами колледжей.

Семинары отвечают следующим требованиям: наглядность, увлекательность, понятность, честность, интерактивность.

**Основные благополучатели практики**

* Подростки 12-18 лет, проживающие на территории г. Пенза и Пензенской области

**Проблемы и потребности благополучателей**

|  |  |
| --- | --- |
| **Целевая группа** | **Проблемы благополучателей данной целевой группы** |
| Подростки 12-18 лет, проживающие на территории г. Пенза и Пензенской области | **Социальный результат 1**Повышение уровня информированности несовершеннолетних относительно механизмов влияния и последствий употребления ПАВ на организм человека  |
| **Социальный результат 2**Повышение уровня осознанности несовершеннолетних по отношению к внешнему социальному и культурному влиянию, поддерживающему употребление ПАВ |
| **Социальный результат 3**Несовершеннолетние используют полученную информацию о влиянии ПАВ на организм человека для аргументированного отказа от первого или регулярного употребления разрешённых ПАВ |

**Социальные результаты практики**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Группа благополучателей** | **Проблемы / потребности благополучателей** | **Планируемые позитивные изменения в ситуации благополучателей (социальные результаты практики)** |
| Подростки 12-18 лет, проживающие на территории г. Пенза и Пензенской области | Взросление подростков проходит в социокультурной среде, где употребление ПАВ является нормой. Нормы родительского поведения часто неосознанно способствуют формированию мотивации ребенка как можно раньше попробовать ПАВ. Ситуация осложняется тем, что подростковый возраст часто связан с эмоциональной нестабильностью и сильной неуверенностью в себе у несовершеннолетних. Но несмотря на очевидность высокого риска раннего употребления ПАВ подростками, тема ПАВ в общении со взрослыми достаточно жестко табуирована. В подавляющем большинстве как взрослые члены семьи, так и специалисты образовательной среды предпочитают избегать честных разговоров о своем отношении к ПАВ и своем опыте, не имеют достаточно знаний, чтобы ответить на вопросы детей. Таким образом, в большинстве случаев, подростки испытывают любопытство к теме ПАВ и имеют к ним достаточно Открытые данные по употреблению детьми ПАВ, относятся к 2012-2014 годам, но по комментариям УМВД (г. Пенза) ситуация меняется скорее в худшую сторону. По данным ФСКН, в 2012 году в России 18 млн человек (13 % населения страны) имели опыт употребления каких-либо наркотиков. - По заявлению ФСКН, на 2014 год рынок наркопотребления в России составляет 8 миллионов человек (регулярное и эпизодическое потребление), из которых активно употребляют 3 млн. - Специалисты указывают на цифру 10,5 миллионов алкозависимых человек. Среди них мужчины – 8 млн., женщины – 2 млн. и 0,5 млн. подростков в возрасте до 14 лет.  | Повышение уровня информированности несовершеннолетних относительно механизмов влияния и последствий употребления ПАВ на организм человека Повышение уровня осознанности несовершеннолетних по отношению к внешнему социальному и культурному влиянию, поддерживающему употребление ПАВНесовершеннолетние используют полученную информацию о влиянии ПАВ на организм человека для аргументированного отказа от первого или регулярного употребления разрешённых ПАВ |

**Деятельность в рамках реализации практики**

|  |  |
| --- | --- |
| **Социальный результат** | ***За счет каких действий происходит достижение социальных результатов*** |
| **Социальный результат 1**: Повышение уровня информированности несовершеннолетних относительно механизмов влияния и последствий употребления ПАВ на организм человека   | **Наглядность и понятность** информации обеспечивается большим числом научных экспериментов с использованием современного качественного лабораторного оборудования, химических реактивов и демонстрационных анатомических моделей.**Интерактивность и увлекательность** достигаем за счет включения слушателей в проведение экспериментов, выполняемых детьми самостоятельно перед аудиторией, что существенно поднимает энергию зала, вовлеченность детей и концентрацию на изучаемом процессе.**Достоверность фактов** является важнейшим принципом реализации программы, и мы каждое выступление получаем обратную связь, подтверждающую усиление яркости восприятия детьми материалов программы.  |
| **Социальный результат 2:** Повышение уровня осознанности несовершеннолетних по отношению к внешнему социальному и культурному влиянию, поддерживающему употребление ПАВ   | Выстраивание совместно с детьми логических взаимосвязей на тему взаимодействия с ПАВ в обществе и их ближайшем окружении* организация дискуссии
* разбор кейсов
* интерактивный формат
 |
| **Социальный результат 3**: Несовершеннолетние используют полученную информацию о влиянии ПАВ на организм человека для аргументированного отказа от первого или регулярного употребления разрешённых ПАВ  | Ведущие демонстрируют собственную позицию относительно ПАВ и вместе с детьми вырабатывают варианты жизни, в которой ПАВ употреблять не обязательно* выбор за ребёнком (делегирование ответственности)
* демонстрация необратимого влияния химических веществ на органическую ткань
* **честность** обеспечивается также в процессе разбора реальных кейсов-историй, связанных с детьми, родителями и учителями, принимавшими участие в программе или взаимодействующими с детьми после наших занятий.
 |

**Механизм воздействия практики: за счет чего достигаются изменения в ситуации благополучателей?**

У подростков есть здоровое любопытство и потребность в познании. В современном обществе тема употребления ПАВ жестко табуирована в коммуникации с несовершеннолетними, возможность легального употребления завязана на достижение ребенком возраста “взрослости”. Но при этом нет информации о сути и механизмах воздействия вредных веществ. Свой информационный дефицит и познавательный интерес многие подростки пытаются удовлетворить через личный опыт.

На семинарах инструкторы показывают, рассказывают и отвечают на вопросы о ПАВ честно, на равных, опираясь на научную доказательную базу. В результате дети получают подробную информацию о влиянии ПАВ на организм человека, достаточную для формулирования внутренних аргументов отказа от первого употребления и дальнейшего развития вредных привычек. Наглядная демонстрация воздействия конкретных веществ на живые клетки в ходе научных экспериментов уничтожает распространенные “убеждения” построенные на мифах, не подкрепленных доказательствами. Например, дети видят как этиловый спирт приводит к денатурации белка, находящегося в гемоглобине и превращает кровь в сгустки, затрудняющие здоровый кровоток.

Нестандартное изложение материала и уважительное отношение к несовершеннолетним участникам семинаров создают благоприятные условия для серьезного обсуждения действительно волнующих подростков вопросов. Осознавание ребенком негативных последствий употребления ПАВ формирует более осознанное отношение, личную позицию и устойчивость к внешнему социальному и культурному влиянию относительно употребления ПАВ.

**Ссылка на ЛМП:**

<https://docs.google.com/document/d/1jgdKw5dZFKnGS75sBmE86cfhBvKuao2L/edit?usp=sharing&ouid=102671891450227083850&rtpof=true&sd=true>

**Показатели социальных результатов практики**

|  |  |
| --- | --- |
| **Социальный результат** | **Показатель** |
|
| **Социальный результат 1**Повышение уровня информированности несовершеннолетних относительно механизмов влияния и последствий употребления ПАВ на организм человека | **Показатель 1.1**. Доля несовершеннолетних (участников семинаров), подтверждающих получение новой информации о влиянии ПАВ на организм человека  |
| **Показатель 1.2**. Доля несовершеннолетних (участников семинаров), подтверждающих получение значимой информации о влиянии ПАВ на организм человека |
| **Показатель 1.3.** Доля несовершеннолетних (участников семинаров), подтверждающих безопасную форму подачи материала  |
| **Социальный результат 2**Повышение уровня осознанности несовершеннолетних по отношению к внешнему социальному и культурному влиянию, поддерживающему употребление ПАВ | **Показатель 2.1.** Доля участников программы, подтверждающих изменение внутренних установок в отношении употребления ПАВ  |
| **Показатель 2.2.** Повышение доли участников программы, способных самостоятельно формулировать внутренние аргументы отказа от первого употребления ПАВ  |
| **Показатель 2.3.** Повышение доли участников программы, способных самостоятельно сформулировать внутренние аргументы отказа от регулярного употребления разрешённых ПАВ |
| **Социальный результат 3**Несовершеннолетние используют полученную информацию о влиянии ПАВ на организм человека для аргументированного отказа от первого или регулярного употребления разрешённых ПАВ | **Показатель 3.1.** Доля участников программы, подтверждающих, что участие в семинарах помогло отказаться от первого употребления ПАВ |
| **Показатель 3.2.** Доля участников программы, подтверждающих, что участие в семинарах помогло отказаться  от регулярного употребления или снизить частоту  употребления разрешённых ПАВ |

**Регламентированность практики**

**В каких материалах представлено полное описание практики?**

Разработаны подробные сценарии интерактивных уроков, листы комплектации каждой программы, правила техники безопасности при работе с химическими реактивами:

“Алкоголю-НЕТ!” сценарный план <https://yadi.sk/i/x5yp3L2MJ4meug>

“Алкоголю-НЕТ!” лист комплектации <https://yadi.sk/i/Y3MxCMZ4i8wzgw>

“Жизнь без табака” сценарный план <https://yadi.sk/i/5W9Ckw1UYLPe7g>

“Жизнь без табака” лист комплектации <https://yadi.sk/i/B6_wUWUXuNDKAA>

“Вред наркотиков” сценарный план <https://yadi.sk/i/IcokBX5tA8zSWQ>

“Вред наркотиков” лист комплектации <https://disk.yandex.ru/i/7f6knLGo1_T-8g>

Правила техники безопасности при работе с химическими реактивами <https://yadi.sk/i/ooaRh-vxdXO_Ng>

**Ссылки на видеоролики о семинарах:**

<https://yadi.sk/i/l6a55kM93TMsUM> - “Жизнь без табака” (30 секунд)

<https://youtu.be/Aqo0O8bxKyc> - Научно-популярный ролик для родителей об актуальности профилактики употребления наркотических веществ (4 минуты)

<https://www.youtube.com/watch?v=EsTuqc9Y3l4> - Видео о нашей деятельности (5 минут)

<https://yadi.sk/i/SJ_JfqVd3TMuhQ> - “Алкоголю-НЕТ!” (2 минуты)

**Какой минимальной базовой и дополнительной профессиональной подготовкой должны обладать исполнители практики?**

Навыки работы с лабораторным оборудованием и химическими реактивами, навыки публичных выступлений и ответов на вопросы аудитории, опыт работы с подростками, понимание анатомии на уровне курса средней школы, личностная проработка темы ПАВ, хорошее владение методикой проведения семинаров (стажировка).

**Имеется ли методическое обеспечение профессиональных образовательных программ для специалистов?**

В настоящий момент система передачи знаний происходит непосредственно от авторов методики по разработанным сценарным планам, методические материалы для подготовки инструкторов находятся в разработке. В систему передачи знаний включены:

* обучение работы с химическими веществами и лабораторным оборудованием,
* обучение правилам техники безопасности и правилам оказания первой помощи при несчастном случае,
* обучение знаниям по анатомии и физиологии человека,
* передача информации о процессах, происходящих в организме человека под действием различных ПАВ,
* обучение навыкам публичных выступлений,
* обучение кейсам при ответе на вопросы и работе с возражениями
* проработка личного отношения к употреблению ПАВ
* умение отвечать на провокативные вопросы аудитории

На сегодняшний день есть три подробных сценария с инструкциями по проведению экспериментов и описательной частью. От ведущих-инструкторов требуется четкое следование программе интерактивного занятия.

**Обоснованность практики**

**Каким образом практика обоснована с точки зрения интересов и потребностей благополучателей?**

В октябре-ноябре 2018 года АНО "Наука и образование" при поддержке Центра доказательного социального проектирования МГППУ (г. Москва) и специалистов кафедры социологии и психологии ПензГТУ (г.Пенза) провели исследование, одной из задач которого была проверка гипотез относительно понимания потребностей несовершеннолетних, описания проблемной ситуации и причин раннего употребления.

В исследовании приняли участие пять школ города Пензы, участвующих в программе с 2016 года. Школы находились в разных по престижности районах города (дети из семей разного социального статуса) и по требованиям, предъявляемых к ученикам (от гимназии до обычной общеобразовательной школы). Таким образом, планировалось обеспечить возможность собрать максимально разнообразные отзывы о программе.

В ходе исследования были опрошены 250 учащихся 7-10 классов: юношей и девушек в возрасте от 13 до 16 лет (все опрошенные принимали участие в одном или в двух семинарах программы: «Жизнь без табака» и «Алкоголю – Нет!»). Для опроса была разработана полуструктурированная анкета, вопросы анкеты отражали ключевые гипотезы разработчиков программы относительно причин раннего употребления ПАВ школьниками (см. Приложение 1). В анкете предлагались: единичный либо множественный выбор ответов, согласие/несогласие с предложенными утверждениями, а также открытые вопросы.

Перед исследованием были поставлены в том числе следующие вопросы:

1. Какой возраст первого употребления ПАВ и какой опыт употребления ПАВ имеют подростки 13-16 лет г. Пензы?

2. Как подростки понимают основные причины употребления и неупотребления ПАВ, в том числе причины раннего употребления?

В ходе анкетирования 60 человек выразили желание принять участие в следующем этапе исследования и оставили свои контактные данные. Для уточнения и более глубокой интерпретации результатов. В феврале-марте 2019 года были проведены 40 глубинных интервью, где дети смогли выразить своё мнение относительно понимания проблемы раннего употребления ПАВ. По итогам исследования была уточнена логическая модель практики (см. п. 2.6.). Анализ результатов части исследования, посвященной оценке потребностей ЦГ, показал, что:

1. 72% респондентов (¾ подростков 13-16 лет) бывают к компаниях сверстников, где практикуется употребление ПАВ (курение, употребление спиртных напитков и/или веществ, расширяющих сознание),
2. 48% респондентов (школьников 13-17 лет) имеют опыт употребления ПАВ и чуть меньше половины уже сталкивались с предложением попробовать покурить или выпить.
3. В «курящих компаниях» школьники бывают чаще, чем в «выпивающих», при этом употребление алкоголя быстрее становится привычкой (чаще соглашаются попробовать и практикуют впоследствии).
4. Курение значимо чаще распространено среди юношей, употребление спиртного – примерно одинаково среди обоих полов.
5. К умеренному употреблению алкоголя («по праздникам») школьники относятся скорее толерантно, курение вызывает нейтральное («курит и курит») или резко негативное отношение.
6. Средний возраст, в котором участники впервые пробовали как курить, так и выпить спиртное – 13 лет
7. Можно отметить, что с 12 лет число употребляющих ПАВ подростков возрастает: 11 лет - 3% опрошенных,  12 лет - 20%, в 13 - 23%, 14 - 27%

Основные причины употребления ПАВ по мнению подростков:

1. Чаще всего в качестве основных причин употребления ПАВ школьники называют стресс и эмоциональные проблемы (в семье и в школе). На втором месте – влияние сверстников (школы и другие компании), а также «заброшенность» (родители уделяют недостаточно внимания).
2. Курение считается многими опрошенными эффективным, хотя и рискованным из-за потенциальной зависимости, средством снять стрессовое состояние, успокоиться.
3. Лучшей профилактикой употребления ПАВ школьники считают спокойные и открытые отношения в семье, где сами родители не употребляют ПАВ. Многих останавливает забота о здоровье и в целом активные увлечения, спорт; брезгливость и страх зависимости.

Ссылка на полный отчет: [Отчет по исследованию участников семинаров «Современная профилактика» (pdf.io).pdf](https://drive.google.com/file/d/1GBP_4lV7YCJshLv9pU5N_xpf6ns3u50K/view?usp=sharing)

Короткая версия:

[Тезисы.doc](https://docs.google.com/document/d/16PwPM9dopVgFepNSMFeqPvVuxPuWrKCN/edit?usp=sharing&ouid=102671891450227083850&rtpof=true&sd=true)

В 2020 году в целях регулярного мониторинга потребностей ЦГ и остроты проблемной ситуации была разработана входная анкета для участников каждого из трех уровней семинаров (никотин, алкоголь, наркотические вещества). Апробация анкеты проводилась с участием студентов колледжей, в рамках апробации были получены данные, которые также использовались для анализа потребностей благополучателей и были соотнесены с данными 2019 года (с учетом изменения выборки).

В первичном анкетировании участников программы приняли участие 219 учащихся (15-17 лет) общеобразовательных школ и профессиональных колледжей г. Пенза («Курение» - 71 чел/ 93% мальчики, «Акоголь» -  95 чел/ 84% мальчики,  «Наркотики» - 53 чел/ 86,8% девушки).

ОТНОШЕНИЕ К ПАВ

Анализ первичных данных показал, что большинство опрошенных молодых людей имеют сложившееся негативное отношение к употреблению ПАВ (57,7%  - к курению, 70,2%  - к алкоголю, 73,6% - к наркотическим веществам).

Однако, 25,4 % опрошенных, несмотря на негативное отношение в целом, все же иногда курят,  13,8%  опрошенных, несмотря на негативное отношение к алкоголю, иногда употребляют, а 22,6 % - несмотря на негативное отношение к наркотическим веществам, не исключают возможности в будущем их попробовать.

13% опрошенных не видят в курении вреда и курят сами, также часть опрошенных молодых людей  говорят о том, что их отношение к ПАВ еще не сложилось (4% - к курению, 14% - к алкоголю и 3,8% -  к наркотическим веществам)

Таким образом, можно выделить молодежную аудиторию, в которой 25% - 40% молодых людей, на чье отношение к употреблению ПАВ еще можно повлиять.

Ссылка на отчет:

[Анализ потребностей благополучателей.docx](https://docs.google.com/document/d/1-T6zLmUMiNDXLgdRrSWwNcK9dsxuuow1/edit?usp=sharing&ouid=102671891450227083850&rtpof=true&sd=true)

**Какие есть данные, подтверждающие обоснованность применения практики с точки зрения профессионального опыта и экспертизы?**

В июне – июле 2020 года были проведены глубинные интервью с представителями педагогического коллектива и администрации школ (ответственными за профилактическую работу с учащимися старших классов), принимающих участие в программе «Современная профилактика» в течение нескольких лет. Материалы интервью дали возможность увидеть динамику изменений несовершеннолетних участвовавших в программе, проанализировать сильные и слабые стороны профилактической работы в школах школ по направлению мнению педагогов.Программа также получила высокую оценку у экспертов Министерства образования и УМВД России по Пензенской области, поддержку экспертного совета и рекомендации Министерства образования Пензенской области.

Материалы интервью со специалистами школ и системы профилактики:

<https://drive.google.com/drive/folders/1wYzswq3kQafwwFcWJHar3wwDC2Cp94ie?usp=sharing>

Ссылки на рекомендации от министерств и профильных организаций:

Благодарность Минздрав <https://yadi.sk/i/DIN19mxdp1XMfA>

Благодарность Минобр <https://yadi.sk/i/yeBRZkRYNZeeDw>

Благодарность УНК УМВД <https://yadi.sk/i/fQaUt3yDdk3V3w>

Сертификат победителей II Всероссийского конк. <https://yadi.sk/i/60WX3BVRXNkGvg>

Рекомендации программы “Алкоголю-НЕТ! ”<https://yadi.sk/i/1_yz_qIoaLVkrg>

Рекомендации программы “Вред наркотиков” <https://yadi.sk/i/uIluM-Ma0jv18A>

Рекомендации программ “Жизнь без табака” и “ЗОЖ” <https://yadi.sk/i/Jinb0aDVGBQEgw>

Рекомендации программы “Вред наркотиков” УМВД <https://yadi.sk/i/h3R-5bfR56Xiew>

Рецензия “Института развития образования” <https://yadi.sk/i/MykmE65qzwZxxw>

Сертификат “Оценкка проектов и программ в сфере детства” <https://disk.yandex.ru/i/IxQKCguhFD9B9w>

Диплом “Лучший социальный проект 2020” <https://disk.yandex.ru/i/GKC40g_eKXkcow>

Благодарность “Эволюция и филантропия” <https://disk.yandex.ru/i/COK2uFoYIRHM-w>

Сертификат МГППУ <https://disk.yandex.ru/i/jMcM8XDath9wVg>

**Какие научные теории, результаты научных или прикладных исследований подтверждают обоснованность применения практики для благополучателей практики?**

За последние несколько десятилетий в международной практике было разработано надежное концептуальное обоснование для создания эффективных подходов к профилактике злоупотребления наркотиками. Многие исследования проводились в школах; таким образом, было проверено воздействие превентивных программ на психологические факторы, связанные с началом и ранними стадиями наркотизации. Самые ранние из этих ориентированных на профилактику психологических исследований имели своей мишенью  курение, но в последующие годы усилия по предотвращению злоупотребления наркотиками были сосредоточены на более широком спектре психоактивных веществ. Работы, оценивающие психологические подходы к профилактике, имели широкий охват,  опирались на теоретические разработки и показали, что профилактические подходы к злоупотреблению наркотиками могут быть эффективными (обзоры Botvin & Botvin, 1992; Goodstadt, 1986).

Одной из наиболее известных зарубежных профилактических программ, ориентированных на школу, является  «Формирование жизненных навыков» (Life Skills Training — LST). Исследования выявили ряд важных факторов риска приобщения подростков к наркотикам и факторов защиты, играющих существенную роль в противостоянии этим риском (Hawkins et al., 1992).

Все переменные могут быть сгруппированы в три широкие категории. Категория «Происхождение/история» включает демографические (например, возраст, пол, социальное положение), биологические и культурные (темперамент, аккультурация, этническая идентичность) факторы и факторы влияния среды (социальная дезорганизация, доступность наркотиков). В категорию «Социальные факторы» входят параметры, относящиеся к школьному обучению (например, школьная атмосфера, сплоченность учащихся), семье (практика семейного руководства, дисциплина, контроль, употребление наркотиков родителями), влиянию средств массовой информации (например, телепрограмм, кинофильмов, рекламы, побуждающей к употреблению ПАВ) и влиянию сверстников (прием наркотиков друзьями и положительное отношение к психоактивным  веществам).  Категория *«Личностные факторы»* включает когнитивные ожидания (установки, мнения, нормативные ожидания последствий приема наркотиков), навыки социальной компетентности (например, принятия решений, самоконтроля), социальные навыки (умение общаться, умение настаивать на своем), а также некоторые психологические характеристики (самоэффективность, самоуважение, психологическое благополучие).

Общая модель приобщения к приему наркотиков, объединяющая эти ключевые показатели в целостную концептуальную систему содержит главные элементы наиболее известных этиологических теорий, касающихся  приема наркотиков, включая теорию социального научения (Bandura, 1977), теорию проблемного поведения (Jessor & Jessor, 1977), самоуничижения (Kaplan, 1980), убеждения (McGuire, 1968) и теории объединений сверстников (Oetting & Beauvais, 1987).

Данная модель рассматривает употребление наркотиков как результат динамического взаимодействия факторов среды и личностных факторов, при котором воздействие родителей,  сверстников и других источников социального влияния накладывается на индивидуальную психологическую уязвимость, создавая благоприятные условия для аддиктивного поведения. Например, не которые подростки могут получить начальный толчок к приему наркотиков благодаря рекламе; для других таким толчком оказывается употребление или положительное отношение к ПАВ со стороны родителей или друзей. Подобные социальные воздействия в наибольшей мере влияют на индивидов, социальная и личная компетентность которых довольно низкие; следствием их совокупного воздействия может стать определенная психологическая уязвимость, проявляющаяся в низком самоуважении, социальной тревожности, психологическом дистрессе. Чем больше факторов риска воздействует на подростка, тем выше шанс того, что он или она станет принимать наркотики или злоупотреблять ими.

Кроме четкого выделения ключевых факторов, ассоциируемых с началом приема наркотиков, и указания на взаимодействие между ними предлагаемая модель может быть полезна для выявления возможных точек вмешательства в целях профилактики аддиктивного поведения. Профилактическая программа, улучшающая личную и социальную компетентность, может оказать положительное воздействие на различные психологические факторы, связанные с уменьшением риска злоупотребления ПАВ.

В настоящее время признано, что раннее экспериментирование с психоактивными веществами увеличивает риск злоупотребления ими и других связанных с приемом наркотиков проблем в будущем. Поэтому программы профилактики наркомании среди подростков ставят своей целью предотвращение ранних стадий вовлеченности в прием психоактивных веществ для уменьшения риска злоупотребления ими в дальнейшем.  Профилактика в начальной и средней школе должна включать меры противодействия приобщению к наркотикам или увеличению случаев их регулярного приема с особым упором на курение, употребление спиртных напитков и марихуаны.

В настоящее время продолжается анализ зарубежных исследований и мониторинг научных публикаций по вопросам употребления ПАВ.

**Данные о достижении социальных результатов**

## **и влиянии практики**

**Социальный результат 1**

**Социальный результат 1**

Повышение уровня информированности несовершеннолетних относительно влияния ПАВ на организм человека

* **Имеются ли данные о позитивных изменениях ситуации благополучателей с точки зрения достижения указанного социального результата?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показатель** | **Значение в 2019 г.** | **Значение в 2020 г.** |
| **Показатель 1.1** Доля несовершеннолетних (участников семинаров), подтверждающих получение новой информации о влиянии ПАВ на организм человека  | По итогам анкетирования, проведенного в 2019 году - 95% опрошенных считает, что узнали на семинарах новую и/или важную для себя информацию. | По данным, полученным по результатам апробации мониторинговых анкет в 2020 году, от 45% до 66% опрошенных участников программы подтверждают получение новых знаний и 29% - 50 % участников семинаров частично новой информации о влиянии ПАВ на организм человека. |
| **Показатель 1.2** Доля несовершеннолетних (участников семинаров), подтверждающих получение значимой информации о влиянии ПАВ на организм человека | По данным, полученным в рамках исследования 2018-2019 гг (по итогам анкетирования, проведенного в 2018 году) - 95% опрошенных считает, что узнали на семинарах новую и/или важную для себя информацию, 48% сделали для себя определенные выводы. 5% сказали, что пытались анализировать материал и делали записи. Еще 5% дали свои ответы: («не узнали ничего нового», «все было известно», «запомнили все», «узнала, что происходит в организме», «эти факты убедили меня, что я живу правильно, ничего не употребляя»).Большинство участников (73%) запомнили из семинаров интересные факты и опыты, эксперименты и наглядную демонстрацию влияния алкоголя/табака на внутренние органы («лёгкие курильщика», «сжигание денег», «алкоголь и мозг», «наглядные показы на органах», «про синяк от алкоголя» и т.п.).Еще 10% сказали, что им в целом запомнилась информация о вреде ПАВ. | По данным, полученным по результатам апробации мониторинговых анкет в 2020 году, 34 – 49% - запомнили факты о влиянии ПАВ на организм человека, 10 -23% - пытались критически осмыслить и проанализировать материал, 45 – 68% - сделали для себя выводы на будущее (2-7% занимались своими делами, 2-5% слушал и ничего не запомнил). 89 – 92% опрошенных несовершеннолет-них посоветовали бы участие в семинарах своим друзьям и сверстникам. |
| **Показатель 1.3** Доля несовершеннолетних (участников семинаров), подтверждающих безопасную форму подачи материала | По итогам анкетирования, проведенного в 2018 году 73% участников ответили, что семинары укрепили их в негативном отношении к употреблению ПАВ («после программы точно не буду», «понял, что это не круто»).Также большинство (73%) сказали, что информация, полученная на семинарах, вызывает негативное отношение к употреблению психоактивных веществ | По данным, полученным по результатам апробации мониторинговых анкет в 2020 году, от 59% до 64% опрошенных несовершеннолетних сообщают о том, что информация на семинаре подтвердила негативное отношение к употреблению ПАВ, от 14% до 17% подтверждают что информация полученная на семинаре помогла по-новому увидеть проблему употребления ПАВ и и поддержала в решении не пробовать, 8%-10% опрошенных считают, что участие в семинаре помогло кардинально изменить отношение к ПАВ и сформировать свое собственное решение не употреблять их, 10-11% опрошенных сообщают, что полученная информация никак не повлияла на отношение к ПАВ. |

* **Каким образом были получены сведения о достижении данного социального результата? Какие материалы могут их подтвердить?**

*1.Описание того, как, когда и сколько раз проводился сбор данных. Использовалась ли одна группа, состоящая только из участников Практики? Либо были использованы группы сравнения или контрольные группы?*

В 2018 году разработчиками программы было начато исследование с целью изучения влияния программы и получения доказательств ее эффективности, а также оптимизации программы с учётом мнения благополучателей. Исследование было разделено на два больших этапа и предполагало комбинированный качественно- количественный подход,

В октябре-ноябре 2018 года была реализована первая часть исследования. В исследовании приняли участие пять школ города Пензы, участвующих в программе с 2016 года. Школы находились в разных по престижности районах города (дети из семей разного социального статуса) и по требованиям, предъявляемых к ученикам (от гимназии до обычной общеобразовательной школы). Таким образом, была обеспечена возможность собрать максимально разнообразные отзывы о программе.

Перед исследованием было поставлено несколько вопросов:

1. Как подростки используют полученную на семинарах информацию в повседневной жизни, помогает ли участие в программе в отказе от первого употребления?
2. Как участие в программе влияет на устойчивость к внешнему социальному и культурному влиянию относительно употребления ПАВ?
3. Как участие в программе влияет на умение формулировать  внутренние аргументы отказа от регулярного употребления разрешенных ПАВ и развитие вредных привычек у подростков.

Также в сентябре-декабря 2020 года с целью апробации регулярных форм мониторинга, разработанных для программы было проведено анкетирование подростков через месяц после прохождения одного из трех семинаров программы. Это позволило доработать формы входного и рубежного контроля качества реализации программы, а также получить дополнительные количественные данные относительно влияния семинаров на установки и поведение несовершеннолетних в отношении к употреблению ПАВ.

*2. Кто из благополучателей стал источником данных (выборка)? Если не все участники стали источником данных, то по какому принципу были выбраны те, кто вошли, отличаются ли они от тех участников, которые не вошли в выборку. Сколько участников приняли участие?*

Данные были получены в результате анкетирования в 2018 г - 250 несовершеннолетних не менее чем через полгода после прохождения двух семинаров (Курение и Алкоголь), а также анкетирования в 2020 г - 156 участников одного из трех семинаров (Курение – 46 чел, Алкоголь – 48 чел, Наркотики – 62 чел) через месяц после их прохождения.

В итоговом анкетировании с использованием мониторинговых форм по анализу влияния программы приняли участие 156 учащихся (15-17 лет) общеобразовательных школ и профессиональных колледжей г. Пенза («Курение» - 46 чел/ 93% мальчики, «Алкоголь» -  48 чел/ 89% мальчики,  «Наркотики» - 62 чел/ 90,3% девушки).

*3. Какими инструментами собирались данные? Почему были использованы именно эти инструменты?*

Для опроса в 2018 году была разработана полуструктурированная анкета. В анкете предлагались: единичный либо множественный выбор ответов, согласие/несогласие с предложенными утверждениями, а также открытые вопросы.

Важными условиями исследования были доверительность и анонимность (качество информации, её достоверность находилась в прямой зависимости от организации процесса исследования и степени доверия проводившим анкетирование). Для решения данной задачи были приняты следующие меры:

- перед проведением анкетирования все опрашиваемые ознакомились с целями и задачами проводимого исследования, правилами проведения анонимного опроса методом раздаточного опросного листа;

- анкетеры соблюдали установленные правила и не проверяли полноту и правильность техники заполнения анкет (респондент мог нарушить инструкцию при выборе ответа на поставленный вопрос, не ограничиться одним ответом, а выбрать два и более, либо вовсе отказаться от ответа);

- создавались условия, чтобы при заполнении анкеты каждый респондент работал самостоятельно;

- заполненные анкеты запечатывались в отельные конверты самими респондентами.

Инструменты сбора данных 2019:

[Анкета.docx](https://docs.google.com/document/d/1oP_prOkJYc9JrIEIbA3MqVp0bLRYPrec/edit?usp=sharing&ouid=102671891450227083850&rtpof=true&sd=true)

Для анкетирования анализа влияния программыс использованием мониторинговых форм по

Инструменты сбора данных 2020:

[Ссылки на анкеты](https://docs.google.com/document/d/1euIOAry_A0WZsW6FTi63vjHO3fMUcxP9I_C40oPhQfU/edit?usp=sharing)

*4. Как и кем проводился анализ данных? Какие методы были использованы?*

В финальном анализе было использовано 219 валидных анкет (31 анкеты были забракованы из-за совпадающих ответов). Данные обрабатывались сотрудником социологического факультета Пензенского государственного университета.

Обработка данных анкетирования 2019:

[Сводная таблица по анкетированию\_2019.xlsx](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1Gu2nTxjOSU56cs1j8W3e3kRBqqU15rma/edit?usp=sharing&ouid=102671891450227083850&rtpof=true&sd=true)

[Количественные данные по анкетированию.doc](https://docs.google.com/document/d/1uI2XWb9xeaynMQd95pJm9STKkXYBd58O/edit?usp=sharing&ouid=102671891450227083850&rtpof=true&sd=true)

Отчет с результатами анкетирования 2019:

[Отчет по исследованию участников семинаров «Современная профилактика» (pdf.io).pdf](https://drive.google.com/file/d/1GBP_4lV7YCJshLv9pU5N_xpf6ns3u50K/view?usp=sharing)

* **Как долго сохраняется достигнутый социальный результат после окончания реализации практики? Какова устойчивость результата?**

Устойчивость влияния отдельно не изучалась

* **В случае, если социальный результат является отложенным по времени (проявляется уже после реализации практики), каков срок его наступления? Как вы об этом узнаёте или узнали?**

Отложенные результаты не изучались

**Социальный результат 2**

Повышение уровня психологической устойчивости несовершеннолетних к внешнему социальному и культурному влиянию, поддерживающему употребление ПАВ

* **Имеются ли данные о позитивных изменениях ситуации благополучателей с точки зрения достижения указанного социального результата?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показатель** | **Значение в 2019 г.** | **Значение в 2020 г.** |
| **Показатель 2.1 *Доля участников программы, подтверждающих изменение внутренних установок в отношении употребления ПАВ*** | Данные первого исследования и апробации мониторинговых форм не сравнивались, так как в сборе данных принимали разные выборки представителей ЦГ. | Далее, в 2020 году с целью апробации регулярной формы сбора обратной связи, было проведено анкетирование учащихся колледжей и получены следующие результаты\*:Анкетирование участников семинара «Никотин» (46 подростков 15-17 лет/ 93% мальчики) – 68% опрошенных отмечают, что по итогам участия в семинаре сделали для себя значимые выводы относительно влияния табака на организм человека, 43% запомнили факты относительно влияния табака на организм человека, 23% старались осмыслить и проанализировать материал.Анкетирование участников семинара «Алкоголь» (48 подростков 15-17 лет/ 93% мальчики) – 45% опрошенных отмечают, что по итогам участия в семинаре сделали для себя значимые выводы относительно влияния алкоголя на организм человека, 49% запомнили факты относительно влияния алкоголя на организм человека, 17% старались осмыслить и критически проанализировать материал.Данные анкетирования участников семинара «Наркотики» в 2020 году (62 подростка 15-17 лет/ 90,3% девушки) – 65% опрошенных отмечают, что по итогам участия в семинаре сделали для себя значимые выводы относительно влияния наркотиков на организм человека, 34% запомнили факты относительно влияния наркотиков на организм человека, 10% старались осмыслить и критически проанализировать материал. Таким образом, от 59% до 64% опрошенных в рамках апробации несовершеннолетних сообщают о том, что информация на семинаре подтвердила негативное отношение к употреблению ПАВ, от 14% до 17% подверждают что информация полученная на семинаре помогла по-новому увидеть проблему употребления ПАВ и и поддержала в решении не пробовать, 8%-10% опрошенных считают, что участие в семинаре помогло кардинально изменить отношение к ПАВ и сформировать свое собственное решение не употреблять их, 10-11% опрошенных сообщают, что полученная информация никак не повлияла на отношение к ПАВ. |
| **Показатель 2.2** Повышение доли участников программы, способных самостоятельно формулировать внутренние аргументы отказа от первого употребления ПАВ | Данный показатель был сформулирован по итогам доработки ЛМП, данные до настоящего момента не собирались, т.к. не разработаны инструменты сбора информации |  |
| **Показатель 2.3** Повышение доли участников программы, способных самостоятельно сформулировать внутренние аргументы отказа от регулярного употребления разрешённых ПАВ | Данный показатель был сформулирован по итогам доработки ЛМП, данные до настоящего момента не собирались |  |

* **Каким образом были получены сведения о достижении данного социального результата? Какие материалы могут их подтвердить?**

*1.Описание того, как, когда и сколько раз проводился сбор данных. Использовалась ли одна группа, состоящая только из участников Практики? Либо были использованы группы сравнения или контрольные группы?*

В ходе анкетирования в 2018 году (см. Социальный результат 1) 60 человек выразили желание принять подростков в следующем этапе исследования и оставили свои контактные данные.

Для уточнения и более глубокой интерпретации результатов по каждому направлению были сформированы 4 группы респондентов (для каждой группы был разработан отдельный гайд). В феврале-марте 2019 года были проведены 40 глубинных интервью, где дети смогли выразить своё мнение относительно понимания влияния семинаров.

В сентябре-декабря 2020 году с целью апробации регулярных форм мониторинга, разработанных для программы было проведено анкетирование 156 подростков через месяц после прохождения одного из трех семинаров программы. Это позволило доработать формы входного и рубежного контроля качества реализации программы, а также получить дополнительные количественные данные относительно влияния семинаров на установки и поведение несовершеннолетних в отношении к употреблению ПАВ.

*2. Кто из благополучателей стал источником данных (выборка)? Если не все участники стали источником данных, то по какому принципу были выбраны те, кто вошли, отличаются ли они от тех участников, которые не вошли в выборку. Сколько участников приняли участие?*

После предварительного анализа данных анкетирования были выделены 4 типа возможного влияния программы:

1) По свидетельствам школьников, у которых уже было сформировано собственное негативное отношение к употреблению ПАВ, программа не повлияла на их отношение к ПАВ и поведение.

2) Часть школьников, свидетельствовала, что участие в семинарах утвердило их в понимании негативного влияния ПАВ и изменило отношение на еще более негативное;

3) Часть ребят, утверждали, что участие в программе таким образом повлияло на их мировоззрение, что они смогли изменить поведение: отказаться от употребления ПАВ или снизить его регулярность

4) Часть ответов сложно было интерпретировать как-то определенно (либо как интерес к употреблению, либо непонимание вопроса)

*3. Какими инструментами собирались данные? Почему были использованы именно эти инструменты?*

Для уточнения и более глубокой интерпретации результатов по каждому направлению были сформированы 4 группы респондентов (для каждой группы был разработан отдельный гайд).

Сбор данных проводился с помощью преподавателей и студентов Пензенского государственного технологического университета, разработка инструментов сбора данных при поддержке Центра доказательного социального проектирования МГППУ (с привлечением психологов).

Гайд 1:

<https://docs.google.com/document/d/1bNUmjPkB4U_1WEYuHpm5ePUS83hYgg3gghu1aB3kg-Y/edit?usp=sharing>

Гайд 2:

<https://docs.google.com/document/d/1-liyKy2igOVjjrM5XMSSYiVfuPDzniDT-nW36XPZRSw/edit?usp=sharing>

Гайд 3:

<https://docs.google.com/document/d/15d9lU2UlCPcaUptvwedsFoVmwm0JP4FL0NrCMWIYgBU/edit?usp=sharing>

Гайд 4:

<https://docs.google.com/document/d/1HgZmzSNRnWNISm-ZkHThCjs_flrdpByid6ZxroWamHs/edit?usp=sharing>

Ссылка на транскрипты интервью:

<https://drive.google.com/drive/folders/1ZSHB-GSfCdcS7y_vr-rWD9i5WAOljhnO?usp=sharing>

Ссылка на мониторинговые анкеты:

<https://docs.google.com/document/d/1euIOAry_A0WZsW6FTi63vjHO3fMUcxP9I_C40oPhQfU/edit?usp=sharing>

*4. Как и кем проводился анализ данных? Какие методы были использованы?*

Анализ данных осуществлялся при поддержке Центра доказательного социального проектирования МГППУ с участием социологов Пензенского государственного технологического университета.

Ссылка на папку с результатами интервью по каждой группе:

<https://drive.google.com/drive/folders/1JvB6pxl0EhnUCHIaqb3QaKgcuMAo1OSI?usp=sharing>

Ссылка на отчет исследования 2019:

<https://drive.google.com/file/d/1GBP_4lV7YCJshLv9pU5N_xpf6ns3u50K/view?usp=sharing>

Ссылка на отчет по анализу данных мониторинговых анкет (влияние программы): <https://docs.google.com/document/d/1bPFKreYIsCv5d6-6U6hS66QxGDbbdL5V/edit?usp=sharing&ouid=102671891450227083850&rtpof=true&sd=true>

* **Как долго сохраняется достигнутый социальный результат после окончания реализации практики? Какова устойчивость результата?**

Можно утверждать, что учащиеся школ и колледжей во время проведения семинаров, получают значимую информацию, а также обращаются к полученной информации для критического осмысления влияния ПАВ на организм человека как в краткосрочной (в течение месяца после участия в семинарах), так и среднесрочной перспективе (через полгода после прохождения программы)

* **В случае, если социальный результат является отложенным по времени (проявляется уже после реализации практики), каков срок его наступления? Как вы об этом узнаёте или узнали?**

Отложенные результаты не изучались

**Социальный результат 3**

Несовершеннолетние используют полученную информацию о влиянии ПАВ на организм человека для аргументированного отказа от первого или регулярного употребления разрешённых ПАВ

* **Имеются ли данные о позитивных изменениях ситуации благополучателей с точки зрения достижения указанного социального результата?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Показатель** | **Значение в 2019 г.** | **Значение в 2020 г.** |
| **Показатель 3.1** Доля участников программы, подтверждающих, что участие в семинарах помогло отказаться от первого употребления ПАВ | По итогам анкетирования, проведенного в 2018 году (см. выше), после участия в программах 22,6% опрошенных указали, что отказались от первого употребления сигарет. В отношении употребления алкоголя 27% ответили, что смогли отказаться от предложения попробовать алкоголь в компаниях сверстников или от предложения родителей. .В интервью респонденты упоминали эксперименты как причины, которые помогли изменить собственное поведение в отношении употребления алкоголя и курения:«Я стал именно к алкоголю относится... Ну раньше, может быть, я мог чаще о нем говорить или даже употреблять, а сейчас намного реже именно из-за разрушения нейронов мозга» | В анкетировании, проведенном с целью апробации регулярной формы сбора обратной связи в 2020 году от 38% до 70% опрошенных несовершеннолетних сообщают о том, что информация полученная на семинаре помогла отказаться от первого употребления ПАВ. |
| **Показатель 3.2** Доля участников программы, подтверждающих, что участие в семинарах помогло отказаться  от регулярного употребления или снизить частоту  употребления разрешённых ПАВ  | По итогам анкетирования, проведенного в 2018 году (см. выше ), после участия в программах 15% (7 чел) опрошенных отметили, что смогли снизить потребление никотина, из них 6% (3 чел) написали, что после семинара бросили курить вообще.В отношении употребления алкоголя из 5% респондентов (12 человек), уже употребляющих алкоголь, двое сказали, что после семинаров смогли отказаться, двое сократили потребление.В анкетировании, проведенном с целью апробации регулярной формы сбора обратной связи от 3% до 11% опрошенных несовершеннолетних сообщают о том, что информация полученная на семинаре помогла снизить количество или регулярность употребления ПАВ. |  |

* **Каким образом были получены сведения о достижении данного социального результата? Какие материалы могут их подтвердить?**

*1.Описание того, как, когда и сколько раз проводился сбор данных. Использовалась ли одна группа, состоящая только из участников Практики? Либо были использованы группы сравнения или контрольные группы?*

см. Социальный результат 2

*2. Кто из благополучателей стал источником данных (выборка)? Если не все участники стали источником данных, то по какому принципу были выбраны те, кто вошли, отличаются ли они от тех участников, которые не вошли в выборку. Сколько участников приняли участие?*

см. Социальный результат 2

*3. Какими инструментами собирались данные? Почему были использованы именно эти инструменты?*

см. Социальный результат 2

*4. Как и кем проводился анализ данных? Какие методы были использованы?*

см. Социальный результат 2

* **Как долго сохраняется достигнутый социальный результат после окончания реализации практики? Какова устойчивость результата?**

Исследования не проводились

* **В случае, если социальный результат является отложенным по времени (проявляется уже после реализации практики), каков срок его наступления? Как вы об этом узнаёте или узнали?**

Исследования не проводились

**Как благополучатели относятся к социальным результатам, достигнутым с помощью практики?**

В целом, участники прошедшие программу (результаты анкетирования 2019 года), оценивают свой опыт позитивно: (90%) дали положительную оценку - эмоциональную («шикарно», «классно», прикольно», «хорошие впечатления»), либо когнитивную («интересно», «полезно», «познавательно», «информативно», «хорошее объяснение»). Оставшиеся 10% либо не ответили, либо написали: «я не слушал», «сидел», «бесполезно». И 40% опрошенных хотело бы видеть больше подобных семинаров и получать больше информации о влиянии ПАВ.

**Наблюдались ли в ходе реализации практики негативные, нежелательные эффекты (результаты) для благополучателей?**

Негативные и нежелательные эффекты не наблюдались

**Список приложений**