**ОБРАБОТКА МЕТОДИКИ**

При обработке методик следует исходить из общих правил:

1. Во всех случаях (кроме отдельно обозначенных):

В первом блоке:

|  |  |
| --- | --- |
| Вариант ответа | Количество баллов |
| "Полностью совпадает" | 4 |
| "Частично совпадает" | 3 |
| "Очень мало" | 2 |
| "Полностью не совпадает" | 1 |

Во втором блоке:

|  |  |
| --- | --- |
| Вариант ответа | Количество баллов |
| "Почти всегда" | 4 |
| "Часто" | 3 |
| "Редко" | 2 |
| "Почти никогда" | 1 |

2. В отдельно обозначенных случаях (помечаются обозначением «(-)») обработка подразумевает обратную кодировку:

|  |  |
| --- | --- |
| Вариант ответа | Количество баллов |
| "Полностью совпадает" | 1 |
| "Частично совпадает" | 2 |
| "Очень мало" | 3 |
| "Полностью не совпадает" | 4 |

**Обработка данных у учеников средних классов**

В связи с возрастными особенностями показатели по шкалам социальной желательности, крайних ответов и возможностей произвольной регуляции у учеников средних классов повышены - поэтому эти шкалы не могут быть использованы как диагностические в этой возрастной группе. Кроме того, большую часть шкал приходится сокращать по этическим соображениям и в соответствии с возрастными возможностями школьников. Это приводит к существенным ограничениям в применении данного методического комплекса в средних шкалах.

В случае, если большинство учеников в классе 10 - 12 лет и старше, применяется другой методический комплекс и шкалы считаются по другим ключам (выше).

Исключаются как недостоверные протоколы, если балл по шкале социальной желательности составляет 3,30 и выше и/или балл по шкале случайных ответов составляет 4 и выше.

Шкалы, которые можно интерпретировать точно так же как и для старшеклассников:

1. Шкала склонности к зависимости.

2. Шкала возможностей произвольной регуляции - хотя точность диагностики у учеников средних классов по данной шкале ниже (из-за более низкой надежности-согласованности).

3. Шкала антисоциальных тенденций - хотя точность диагностики у учеников средних классов по данной шкале ниже (из-за более низкой надежности-согласованности).

4. Шкала взаимопонимания в детско-родительских отношениях.

5. Шкалы копинг-стратегий: поиска социальной поддержки, избегания, разрешения проблем - хотя точность диагностики у учеников средних классов по данным шкалам ниже (из-за более низкой надежности-согласованности).

Не интерпретируются: шкала крайних ответов, шкала рискованного поведения, шкала поиска новизны и контроля эмоций, поскольку по этим шкалам у учеников средних классов показатели недостаточно надежны.

**Ключи для старшеклассников**

|  |  |
| --- | --- |
| Шкалы | Обработка |
| Блок 1 |  |
| Шкала крайних ответов | Ответы по пунктам 4, 17, 28, 42, 45, 57, 65 кодируются как 1 балл, если респондент дал ответ "Полностью совпадает" или "Полностью не совпадает", и как 0, если нет. Далее считается сумма по всем пунктам. |
| Шкала случайных ответов | Считается разница по модулю в баллах между пунктами 5 и 15, а затем между пунктами 23 и 58. Если разница более 2 баллов в обоих случаях - это свидетельствует о случайных ответах. |
| Шкала социальной желательности | Сложить баллы по пунктам: 5(-), 10, 25, 32, 49, 71 и разделить на 6. Для получения баллов по краткой шкале: сложить баллы по пунктам 5(-), 10, 25 и разделить на 3. |
| Шкала склонности к зависимости | Сложить баллы по пунктам: 13, 18(-), 24, 55, 57, 60 и разделить на 6. Для получения баллов по краткой шкале: сложить баллы по пунктам 18(-), 55 и разделить на 2. Если использование Интернета не может считаться как зависимость по каким-то причинам (например, пользование Интернетом жестко регламентировано в детских домах) - сложить баллы по пунктам: 24, 60 и разделить на 2 (Вы получите склонность к зависимости от мобильного телефона). |
| Шкала антисоциальных тенденций | Сложить баллы по пунктам: 4, 14, 16, 23(-), 63 и разделить на 5. |
| Шкала возможностей произвольной регуляции | Сложить баллы по пунктам: 9, 12, 30, 31(-), 37 и разделить на 5. |
| Шкала контроля эмоций | Сложить баллы по пунктам: 1(-), 21(-), 35(-), 46(-), 53(-), 68(-) и разделить на 6. |
| Шкала рискованного поведения | Сложить баллы по пунктам: 22(-), 34, 45, 51(-), 56(-), 59, 62 и разделить на 7. |
| Шкала поиска новизны | Сложить баллы по пунктам: 3, 7, 19, 40, 66 и разделить на 5. |
| Совладание - разрешение проблем | Сложить баллы по пунктам: 6, 20 - и разделить на 2. |
| Совладание - поиск социальной поддержки | Сложить баллы по пунктам: 27, 41, 67, 50 и разделить на 4. |
| Совладание – избегание | Сложить баллы по пунктам: 2, 11, 36 и разделить на 3. |
| Дополнительные пункты (носят вспомогательный характер только при необходимости качественного анализа протоколов в выявленных группах риска) | По шкалам личностных предикторов риска: анализируются по отдельности в случае, если отмечается повышение по 1 - 2 диагностически значимым шкалам в соответствии с ключом: высокий балл по пунктам связан с большим риском: 40, 44(-), 56(-), 65, 39(-), 38, 8(-), 26(-), 29(-), 33, 43, 44(-), 48, 64, 69, 70(-)  По шкалам копинг-стратегий: Отдельный пункт анализируется при сниженных баллах по шкалам разрешения проблем и избегания и повышенных - социальной поддержки. Высокие показатели - большая вероятность риска. Пункт 54. |
| Блок 2 |  |
| Шкала взаимопонимания в детско-родительских отношениях | Сложить баллы по пунктам: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 и разделить на 7. |

**ИНТЕРПРЕТАЦИЯ**

**Важно! Как выявить потенциальную группу риска?**

*Критерии*

До начала обработки данных следует проверить протоколы на предмет достоверности (обмана методики).

**Критерии исключения протоколов на основе содержательной интерпретации средних и анализа частот ответов в каждой группе. По итогам, критерии исключения протоколов по причине возможной недостоверности:**

1. Балл по шкале случайных ответов от 4 и выше - возможно, школьник заполнял методику, не читая пункты, случайным образом. Может также быть проявлением трудностей сосредоточения или других трудностей, затрудняющих понимание вопросов и возможности ответа на них.

2. Балл по шкале социальной желательности от 3 и выше - по всей видимости, школьник пытался приукрасить свои результаты и искажал ответы в свою пользу. В некоторых случаях отражает принадлежность к группе риска и искажение результатов вследствие этого. Кроме того, может быть следствием иллюзорной правильности своего поведения (нарушений критичности к своим действиям). Иногда отмечается у крайне послушных подростков в норме. Такие баллы набирают 5% респондентов в выборке апробации, но 15% в выборке старшеклассников, употребляющих наркотические вещества. Одновременное повышение краткой шкалы социальной желательности выше 3 баллов может рассматриваться как возможный дополнительный показатель группы риска. Важно отметить, что шкала не применима в исследованиях учеников средних классов, баллы которых по этой шкале выше вследствие возрастных особенностей.

Итак, все протоколы при 4 и более баллов по шкале случайных ответов и/или 3 и более баллов по шкале социальной желательности должны быть исключены из дальнейшей обработки ввиду склонности данных школьников к обману методики.

Далее после подсчета баллов по каждой шкале надо в первую очередь обратить внимание на шкалу контроля эмоций, поскольку ответы по этой шкале свидетельствуют о защитной стратегии ответов или ее отсутствии. Если показатели по этой шкале выше 2 - речь идет о склонности к защитной стратегии ответов и группа шкал, важных для выявления предрасположенности к риску, будет одной. Если ниже 2 - другой.

**Выявление потенциальной группы риска при склонности к защитной стратегии в ответах**

Для группы с высокими баллами (больше 2,00) по шкале контроля эмоций:

Основной (и достаточный для представления обобщенных данных) этап обработки данных включает подсчет по каждому школьнику количества признаков риска. В группе со склонностью защитной стратегии ответов это показатели:

1. Балл по шкале крайних ответов 4 и выше - можно предполагать принадлежность к группе риска. За пределы этой границы выходят 10% старшеклассников г. Москвы, но 25% старшеклассников, употребляющих наркотические вещества. Следует отметить, что этот показатель не столь важен диагностически для старшеклассников группы с высокой оценкой своих возможностей самоконтроля, как для группы с низкой оценкой. Кроме того, повышение балла по шкале крайних ответов может также отражать чрезмерную категоричность и/или трудности произвольной регуляции (импульсивность) в ответах.

Однако показатели по этой шкале не должны интерпретироваться, если методический комплекс используется в средних классах, поскольку у этих школьников крайние ответы часто отражают возрастные особенности.

1. Низкий балл по шкале произвольной регуляции (2,2 и ниже) может означать специфическую принадлежность в группе риска, связанной со сниженными возможностями долгосрочного планирования и ожидания выгоды, что может сочетаться с импульсивностью и быть признаком рискованного для здоровья поведения.
2. Балл по шкале контроля эмоций, превышающий 2,8, может указывать на потенциальный риск вовлечения в рискованное для здоровья поведение.
3. Балл по шкале поиска новизны 2,6 балла и ниже также нередко сопряжен с риском вовлечения в потребление наркотических веществ. Низкий уровень поиска новизны в группе риска может быть, как декларируемым (для создания благоприятного впечатления), так и реальным (связанным с избеганием неудач).

Однако следует учитывать, что, хотя в норме для старшеклассников характерны высокий уровень поиска новизны и готовности к рискованному поведению, низкие показатели по обеим шкалам могут быть также признаком чрезмерной тревожности, замкнутости или опыта прошлых неудач. Рекомендуется сравнение результатов по этим шкалам с показателями по шкале возможностей произвольной регуляции: для группы риска снижение по шкалам поиска новизны и рискованного поведения проявляется одновременно с высокой оценкой самоконтроля (что реже встречается при тревожности).

5. Балл по шкале рискованного поведения, меньший 2,4, встречается у 10% старшеклассников выборки апробации и у 45% старшеклассников, вовлеченных в употребление наркотических веществ.

6. Балл по шкале социальной поддержки 3,25 и выше характерен для 25% старшеклассников выборки апробации и 40% старшеклассников, вовлеченных в употребление наркотических веществ. Следует отметить, что обращение за социальной поддержкой является распространенной стратегией совладания и в норме, так что этот показатель должен интерпретироваться вкупе с другими.

7. Балл по шкале избегания 2,0 и ниже характерен для 15% старшеклассников выборки апробации и 35% старшеклассников, употребляющих наркотические вещества.

8. Балл по шкале разрешения проблем 3,0 и ниже встречается у 25% старшеклассников и 40% употребляющих наркотические вещества.

Итак, для всех школьников с баллом по шкале контроля эмоций выше 2 считается количество признаков из этих восьми, по которым баллы заходят за граничные значения:

- 3 и более перечисленных признака одновременно - требует повышенного внимания, высока вероятность риска вовлечения в поведение, опасное для здоровья. Однако следует понимать, что речь идет только о вероятностном риске и он может быть связан не только с риском вовлечения в потребление наркотических веществ, но и с другими видами рискованного для здоровья поведения.

- 1 - 2 признака - вопрос о возможном риске требует дополнительного анализа профиля по перечисленным выше показателям. Дополнительными факторами риска выступают низкие баллы по шкалам возможностей произвольного контроля и/или рискованного поведения. Полезно дополнительное внимание к этим старшеклассникам.

- 0 признаков - вероятность риска крайне мала, хотя в редких случаях может быть.

**Выявление потенциальной группы риска при склонности к признанию трудностей контроля эмоций**

Для группы с низкими баллами (2,00 и ниже) по шкале контроля эмоций.

Хотя старшеклассники, вовлеченные в потребление наркотических веществ, чаще оценивают свои возможности контроля эмоций высоко, некоторые из них склонны к противоположным оценкам - критичной оценке своих возможностей самоконтроля. Как и в случае склонных к защитной реакции, основной (и достаточный для представления обобщенных данных) этап обработки данных включает подсчет по каждому школьнику количества признаков риска. В группе признающих трудности контроля эмоций это показатели:

1. Балл по шкале крайних ответов 4 и выше - чрезвычайно характерен для группы риска с низкой оценкой своих возможностей самоконтроля.

2. Балл по краткой шкале склонности к зависимости 3,5 и выше встречается в этой группе у 20% старшеклассников выборки апробации и 55% употребляющих наркотические вещества. Однако следует иметь в виду, что эти показатели и в норме бывают высоки, поскольку свидетельствуют и о чрезмерном использовании Интернета и мобильного телефона, что достаточно распространено в современном обществе, особенно в мегаполисах.

3. Балл по шкале антисоциальных тенденций 3 и выше бывает у 10% старшеклассников выборки апробации и у 40% употребляющих наркотические вещества.

4. Балл по шкале возможностей произвольной регуляции 2 и ниже характерен для 15% старшеклассников выборки апробации и 40% старшеклассников, вовлеченных в употребление наркотических веществ.

5. Балл по шкале взаимопонимания с матерью 2,8 и ниже встречается у 40% употребляющих наркотические вещества и у 20% старшеклассников выборки апробации.

Итак, для всех школьников с баллом по шкале контроля эмоций 2 и ниже считается количество признаков из этих пяти, по которым баллы заходят за граничные значения:

- 3 и более перечисленных признака одновременно - требует повышенного внимания, высока вероятность риска вовлечения в поведение, опасное для здоровья. В норме встречается менее, чем в 8% случаев. Однако, следует понимать, что речь идет только о вероятностном риске и он может быть связан не только с риском вовлечения в потребление наркотических веществ, но и с другими видами рискованного для здоровья поведения.

- 1 - 2 признака - вопрос о возможном риске требует дополнительного анализа профиля. Дополнительными факторами риска выступают низкие баллы по шкалам детско-родительских отношений и возможностей произвольной регуляции. Однако следует учитывать, что низкие баллы по шкале детско-родительских отношений носят неспецифический характер и могут присутствовать в случае иных трудностей, нежели риск употребления ПАВ. В любом случае при 1 - 2 признаках старшеклассники требуют более пристального внимания со стороны исследователя.

- 0 признаков - вероятность риска крайне мала, хотя в редких случаях может быть.