

**Федеральное государственное бюджетное учреждение
«Центр защиты прав и интересов детей»**

МЕТОДИКА
определения уровня информированности и характера субъектного отношения
педагогов к деятельности в области профилактики распространения
ВИЧ-инфекции среди обучающихся

Москва, 2021

В оценке эффективности профилактической работы с обучающимися значительное место занимает отношение педагогических работников образовательных организаций к проектированию профилактической деятельности, мероприятиям и программам, реализуемых в образовательной среде, в том числе направленных на профилактику распространения ВИЧ-инфекции.

Для оценки субъектного отношения педагогов в рамках заявленной тематики за основу взят контрольно-измерительный инструмент с использованием технологий онлайн-опроса (В.В. Зарецкий, 2017, 2020).

Цель опроса – оказать формирующее воздействие на отношение педагогических работников образовательных организаций (учителей, воспитателей, иных специалистов/педагогических работников) к осознанному и ответственному выбору методик и технологий при проектировании и содержательном наполнении профилактической деятельности, в том числе выбору стиля поведения с целью предотвращения/уменьшения риска распространения ВИЧ-инфекции среди несовершеннолетних, риска дискриминации детей из-за наличия у них ВИЧ.

Задачи:

1) привлечь внимание педагогических работников образовательных организаций к существующей социальной проблеме распространения ВИЧ-инфекции среди подростков и молодежи, снижения уровня стигматизации и дискриминации по отношению к лицам с ВИЧ-инфекцией, в том числе посредством распространения информации;

2) изучить отношение педагогических работников образовательных организаций к существующей социальной проблеме распространения ВИЧ-инфекции среди подростков и молодежи, с учетом существующих тенденций стигматизации и дискриминации обучающихся с ВИЧ;

3) повысить социально активную позицию педагогических работников образовательных организаций в решении проблемы, связанной с риском распространения ВИЧ-инфекции, и оказать содействие формированию предосторожного и безопасного поведения среди обучающихся.

Главным результатом влияния проводимого опроса, как элемента комплекса

направленных воздействий, должны стать не столько определённые знания по проблематике распространения ВИЧ-инфекции, а способность и готовность человека к эффективной и продуктивной деятельности, что в рамках компетентного подхода именуется «компетенцией».

Под компетенцией следует понимать «некоторые внутренние, потенциальные, сокрытые психологические новообразования (знания, представления, программы (алгоритмы) действий, системы ценностей и отношений), которые затем выявляются в компетентностях человека как актуальных, деятельностных проявлениях» (И.А. Зимняя, 2006). Согласно концепции субъективных отношений В.Н. Мясищева, направленность будущего поведения личности зависит не столько от знаний, сколько от отношения к проблеме и способам её решения, от положительной или отрицательной значимости содержания процесса, от силы этой значимости для человека.

Таким образом, предлагаемая методика «Определения уровня информированности и характера субъектного отношения педагогов к деятельности в области профилактики распространения ВИЧ-инфекции среди обучающихся» предназначена для диагностики интенсивности субъективного отношения к проблемам распространения ВИЧ-инфекции, толерантному отношению к детям с ВИЧ и уровня знаний в этой области, что в совокупности (отношение и знания) соответствует понятию компетенции. Под интенсивностью отношения понимается его структурно-динамическая характеристика, являющаяся показателем того, в каких сферах и в какой степени проявляется отношение.

Методика включает 4 основные шкалы, которые соответствуют четырем компонентам интенсивности отношения: эмоциональную, познавательную, практическую, поступков, а также дополнительную шкалу эрудиции:

1. **«Познавательная шкала»** служит для определения уровня готовности и стремления получать, искать и перерабатывать информацию по проблематике, связанной с распространением ВИЧ-инфекции, организацией профилактической деятельности среди обучающихся, быть в курсе активности других субъектов профилактической деятельности.

2. **«Эмоциональная шкала»** служит для определения уровня эмоциональной вовлеченности в проблемы распространения ВИЧ-инфекции, а также переживания по поводу сложившейся социальной ситуации в связи с этим явлением (соответствует положению на условной оси «волнует – не волнует», «тревожит – не тревожит»).

3. **«Практическая шкала»** служит для определения уровня готовности и стремления к практическому применению мер по профилактике распространения ВИЧ-инфекции, прежде всего, исходя из идеи поддержания и сохранения здоровья, формирования безопасного и предосторожного стиля поведения.

4. **«Шкала поступков»** служит для определения готовности к личностной активности, направленной на формирование здорового образа жизни, безопасного и предосторожного стиля поведения подростков и молодежи, исходя из логики «это необходимо для всех».

5. **«Шкала эрудиции»** служит для определения объема и достоверности имеющихся у респондента сведений (знаний) о путях распространения ВИЧ-инфекции, о правах в области диагностики ВИЧ, о правах педагогов и детей, живущих с ВИЧ.

Опросник состоит из 31 пункта. В 24 пунктах, предлагаемые ответы по четырём компонентным шкалам состоят из двух полярных утверждений А и Б. Респондент имеет возможность отметить как категоричный ответ А или Б, так и отметить приближенное к нему отношение (скорее А или скорее Б), что позволяет определить эмоциональное отношение к проблеме. По пятой шкале – «шкале эрудиции» – также использованы два дихотомических утверждения А и Б. При этом одно из них является достоверным высказыванием, второе недостоверным – всего 6 пунктов.

В 31 пункте предлагается ответить на структурированный вопрос: «Какие виды социально активной, профилактической деятельности Вы считаете эффективными для предотвращения распространения ВИЧ-инфекции среди подростков и молодежи?». Пункт 31 позволяет определить отношение к эффективности проводимых профилактических мероприятий с обучающимися,

и в рамках открытых вопросов имеется возможность внести свои предложения по организации профилактической деятельности, направленной на предотвращение распространения ВИЧ-инфекции. Данный пункт подлежит отдельному статистическому анализу в рамках проводимого опроса.

Результат по 5 основным шкалам определяется как сумма баллов в конкретном столбце каждого компонента профильной компетенции. Параметр уровня компетенции в области профилактики распространения ВИЧ-инфекции, формирования навыков здорового и безопасного образа жизни обучающихся (или интенсивности субъективного отношения к этой проблеме) определяется как сумма баллов по пяти основным шкалам (познавательной, эмоциональной, практической, поступков и шкале эрудиции).

Ответами, за которые начисляется 4 балла, считаются те варианты ответов, которые указаны в «ключе» и которые отражают «лично-активное» отношение к профилактическим проблемам (компетенция), а по шкале эрудиции – является верным ответом. Методика может проводиться как в устной, так и в письменной форме. Общее время проведения методики – 20 минут.

Опрос размещен на платформе: www.опрос-педагогов-о-вич.рф

Инструментарий опроса

1. Стандартизированное обращение:

Уважаемые педагоги!

Приглашаем Вас принять участие в самоисследовании уровня информированности и характера субъектного отношения к деятельности в области профилактики распространения ВИЧ-инфекции, формирования здорового, безопасного и предосторожного стиля поведения обучающихся.

Роль педагога в профилактической деятельности имеет существенное значение. Педагог транслирует морально-нравственные установки обучающимся в процессе своей педагогической деятельности. Чем старше становится ученик, развиваясь и сталкиваясь с разными жизненными ситуациями, тем более компетентными должны становиться педагоги, удерживать в центре своего внимания вопросы рисков и безопасного образа жизни. Важно, что предлагаемый нами опросник, это не средство контроля за вашей профессиональной деятельностью, а возможность Вам самому разобраться в своем уровне информированности в области профилактики распространения ВИЧ-инфекции, формирования здорового, безопасного образа жизни и формирования предосторожного стиля поведения подростков и молодежи, определить характер своего субъектного отношения к обучающимся с ВИЧ.

Пройдя опрос, Вы определите уровень сформированности Вашей компетентности по 6 показателям:

1. «Познавательная шкала» будет отражать уровень Вашей готовности и стремления получать, искать и перерабатывать информацию, повышать уровень осведомленности по проблеме, связанной с распространением ВИЧ-инфекции, об организации профилактической деятельности среди обучающихся в части формирования навыков здорового, безопасного и предосторожного стиля поведения.

2. «Эмоциональная шкала» будет определять уровень эмоциональной вовлеченности в проблемы распространения ВИЧ-инфекции, а также переживания по поводу сложившейся социальной ситуации в связи с этим явлением.

3. «Практическая шкала» будет отражать уровень Вашей готовности и стремления к практическому применению знаний, связанных с профилактикой распространения ВИЧ-инфекции, формирования навыков здорового, безопасного и предосторожного стиля поведения обучающихся.

4. «Шкала поступков» служит для определения готовности к личностной активности, направленной на формирование здорового образа жизни, безопасного и предосторожного стиля поведения подростков и молодежи.

5. «Шкала эрудиции» предназначена для определения объёма и достоверности

имеющихся у Вас сведений (знаний), запрашиваемых в опросе, и связанных с профилактикой распространения ВИЧ-инфекции, о правах в области диагностики ВИЧ, о правах детей и педагогов, живущих с ВИЧ.

6. Общее отношение к проблемам профилактики распространения ВИЧ-инфекции, формирования навыков здорового, безопасного и предосторожного стиля поведения обучающихся.

2. Регистрационные данные респондента.

1.	Выберите регион проживания	<i>(выбор субъекта Российской Федерации из списка)</i>
2.	Укажите ваш статус: Педагог (педагогический работник)	дошкольной образовательной организации
		общеобразовательной организации
		профессиональной образовательной организации
		организации дополнительного образования (в т.ч. культуры, спорта и т.п.)
		я не являюсь педагогом

3. Инструкция.

Инструкция:

Вам предстоит заполнить опросник, который состоит из 31 вопроса.

В вопросах представлены два противоположных утверждения (А и Б), отражающие отношение к тем или иным проблемам, связанным с профилактикой распространения ВИЧ-инфекции среди подростков и молодежи, а также к организации деятельности, направленной на формирование навыков здорового, безопасного и предосторожного стиля поведения обучающихся.

Перед Вами стоит задача выбрать ту позицию, которая соответствует вашим внутренним убеждениям:

- позиция А или вариант, приближенный к ней (скорее А);
- позиция Б или вариант, приближенный к ней (скорее Б).

Некоторые вопросы содержат только два варианта ответа: позиция А или позиция Б.

Отвечать на вопросы следует быстро, так как первая реакция наиболее верно отражает Ваше подлинное мнение.

Принятые сокращения:

ВИЧ – вирус иммунодефицита человека.

Синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) – комплекс вторичных симптомов, вызываемых ВИЧ, характеризующийся присоединением инфекций и

развитием полиорганной недостаточности.

ИППП – инфекции передающиеся половым путем.

Профилактика распространения ВИЧ-инфекции – комплекс социальных, образовательных и медико-психологических мероприятий, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих распространению ВИЧ-инфекции, предупреждение рискованного поведения **в отношении ВИЧ**, ликвидацию личностных, социальных и медицинских последствий заражения ВИЧ.

Рискованное поведение в отношении ВИЧ-инфекции – поведение человека, которое повышает вероятность заражения ВИЧ.

4. Опросник.

1	А. Я всегда стараюсь быть в курсе новых исследований в области профилактики и лечения ВИЧ/СПИДа, профилактике ВИЧ-инфекции среди подростков и молодежи.	4	3	2	1	Б. Это не входит в сферу моих интересов.
2	А. Я не вижу смысла в проведении информационных мероприятий для несовершеннолетних и их законных представителей по профилактике ВИЧ.	1	2	3	4	Б. Я уверен (а), что необходимо проводить в школах, колледжах профилактические мероприятия, которые будут направлены на содействие сохранению здоровья и своевременную социально-психологическую помощь обучающимся.
3	А. Если мне предложат организовать школьные мероприятия, направленные на предупреждение распространения ВИЧ, пропаганду здорового образа жизни и безопасного поведения, я обязательно соглашусь!	4	3	2	1	Б. Я, скорее всего, откажу в такой просьбе.
4	А. Я активно включаюсь в профилактическую работу образовательной организации, в которой работаю, особенно в части профилактики распространения ВИЧ (ИППП) и пропаганды ценностей безопасного и здорового образа жизни.	4	3	2	1	Б. Я не участвую в профилактической деятельности образовательной организации.
5	А. ВИЧ-инфекция – заболевание, которое может затронуть любую семью. ВИЧ распространяется среди всех категорий граждан. Риск передачи ВИЧ от матери к ребенку снизился до 1 % в России, при этом растет доля граждан 35-60 лет, заразившихся ВИЧ при гетеросексуальных половых контактах.	4			0	Б. ВИЧ-инфекция – это заболевание наркоманов и женщин с «низкой социальной ответственностью». Мою семью это не затронет.
6	А. Я считаю для себя необходимым хорошо разбираться в вопросах укрепления здоровья и предупреждения заболеваний, включая предотвращение ВИЧ-инфицирования.	4	3	2	1	Б. Не вижу особой необходимости тратить на это свое время.
7	А. Меня тревожит тенденция роста популярности среди несовершеннолетних и	4	3	2	1	Б. Меня совершенно не беспокоит проблема роста популярности рискованного поведения в

	молодежи рискованного поведения в отношении распространения ВИЧ: беспорядочных половых связей, увлечение татуировками, употребление ПАВ.					отношении распространения ВИЧ среди подростков и молодежи.
8	А. Мне приходилось на уроках использовать информацию из книг или официальных источников о ВИЧ (ИППП), путях передачи ВИЧ.	4	3	2	1	Б. Мне не приходилось на уроках использовать знания или информацию подобного рода.
9	А. Я готов(а) проводить родительские собрания, занятия для родителей по профилактике распространения ВИЧ-инфекции, навыкам общения на «неудобные темы» с ребенком.	4	3	2	1	Б. Ни за что не стал(а) бы заниматься подобной деятельностью!
10	А. По закону, в случае выявления ВИЧ-инфекции у несовершеннолетнего в возрасте до 18 лет, а также у лица, признанного недееспособным, работник медицинской организации, проводившей тестирование на ВИЧ, уведомляет об этом одного из родителей или иного законного представителя таких лиц.	4			0	Б. Нет, информация о результатах тестирования на ВИЧ сообщается только лично тому человеку, который сдавал тест.
11	А. Я хорошо осведомлен(а) о методиках и технологии профилактики распространения ВИЧ-инфекции среди обучающихся, и использую их в своей работе.	4	3	2	1	Б. Я не владею методиками и технологиями профилактики распространения ВИЧ-инфекции среди обучающихся.
12	А. Я считаю правильным возбуждение уголовных дел за заведомое поставление в опасность заражения либо заражение другого человека ВИЧ-инфекцией лицом, знавшим о наличии у него этой болезни (статья 122 УК РФ).	4	3	2	1	Б. Мне кажется это слишком жестким наказанием, вполне достаточно административной ответственности (штраф).
13	А. Я считаю, что ребёнок должен научиться здоровому и безопасному поведению на основе своих ошибок. На чужом опыте не научишься.	1	2	3	4	Б. Я уделяю во время учебного процесса особое внимание развитию у обучающихся навыков управления своим поведением, чтобы не навредить своему здоровью и здоровью окружающих людей.
14	А. Я регулярно напоминаю своим ученикам о том, что в современном мире есть опасности, такие как ВИЧ, об	4	3	2	1	Б. Я считаю, что не стоит об этом говорить с учениками. Риски, связанные с заражением ВИЧ (ИППП), должны волновать

	ответственности за собственное здоровье. Обсуждаем, в чем состоит рискованное поведение в отношении заражения ВИЧ (ИППП), и в чем состоит предосторожность в поведении.					только родителей.
15	А. ВИЧ-инфекция - опасное и крайне заразное заболевание. Необходимо изолировать детей, рожденных с ВИЧ в отдельные дошкольные учреждения и школы.	0			4	Б. ВИЧ-инфекция - хроническое заболевание, которое требует для поддержания здоровья ребенка постоянного приема антиретровирусной терапии. ВИЧ не передается в быту, поэтому детей с ВИЧ не надо изолировать от других детей.
16	А. Я считаю, что каждый учитель обязан хорошо разбираться в вопросах укрепления здоровья и предупреждения заболеваний, включая предотвращение распространения ВИЧ (ИППП) среди подростков и молодежи.	4	3	2	1	Б. Данные вопросы не относятся к компетенции педагогов образовательных организаций.
17	А. Меня беспокоит отсутствие в школе и других образовательных организациях специализированного курса по этике и психологии семейной жизни и половому просвещению обучающихся.	4	3	2	1	Б. Я считаю, что эти вопросы не относятся к компетенции педагогов, половое просвещение – задача родителей.
18	А. Мой опыт показывает, что знания, полученные в области профилактики распространения ВИЧ, неэффективны на практике.	1	2	3	4	Б. Наоборот, я убежден(а), что чем больше знаний в этой области, тем больше практической пользы и для меня лично, и для окружающих меня людей.
19	А. Я личным примером демонстрирую приверженность принципам здорового и безопасного образа жизни и стараюсь быть образцом для подражания своим ученикам.	4	3	2	1	Б. Нет. Я считаю, что мое поведение не повлияет на моих учеников.
20	А. Барьерные контрацептивы (презервативы) только на 80% защищают от ВИЧ (ИППП) при половых контактах.	4			0	Б. Барьерные контрацептивы (презервативы) позволяют свободно вести половую жизнь и не позволяют заразиться ВИЧ (ИППП).
21	А. Я знаю, где получить достоверную информацию о ВИЧ-инфекции, получить квалифицированную помощь специалистов по данной теме, если кто-то из учеников расскажет о своей рискованной в отношении ВИЧ ситуации.	4	3	2	1	Б. Я не знаю, где искать достоверную информацию о ВИЧ-инфекции, как получить квалифицированную помощь, и это не входит в мои интересы.

22	А. Меня тревожит рост распространения в социальных сетях информации, причиняющей вред здоровью и развитию несовершеннолетних: пропаганды рискованного поведения и беспорядочных половых связей, нивелирования традиционных семейных ценностей.	4	3	2	1	Б. Этот вопрос меня не беспокоит, ведь это дело семьи: следить за информацией доступной несовершеннолетнему, формировать навыки предосторожного поведения в отношении ВИЧ (ИППП).
23	А. Мне важно знать свой ВИЧ-статус и поэтому регулярно прохожу медицинский тест на ВИЧ и знаю свой результат.	4	3	2	1	Б. Мне неважно знать свой ВИЧ-статус.
24	А. Я всегда стремлюсь предупреждать других, включая своих учеников об известных мне угрозах для здоровья, связанных с рискованным поведением в отношении распространения ВИЧ среди подростков и молодежи.	4	3	2	1	Б. Я этого не делаю. Разобраться в подобной ситуации – личное дело каждого.
25	А. О факте наличия ВИЧ-инфекции у ученика или учителя должны знать все участники образовательных отношений, чтобы вести себя с ним осторожно.	0			4	Б. Диагноз ВИЧ-инфекция, как и другие сведения о здоровье человека, составляет врачебную тайну и не подлежит разглашению. И согласно законам Российской Федерации наличие ВИЧ-инфекции не может являться поводом для увольнения педагога с работы, или отказе ребенку в приеме в образовательную организацию.
26	А. Меня интересует информация о том, какие меры принимаются органами государственной власти и различными организациями в области охраны здоровья, профилактики распространения ВИЧ-инфекции, формирования здорового, безопасного и предосторожного стиля поведения обучающихся.	4	3	2	1	Б. Я не слежу за деятельностью органов государственной власти, и информация такого рода меня не интересует.
27	А. Меня возмущает, что государство выделяет деньги на предоставление медицинской помощи ВИЧ-инфицированным, когда так много людей живут за чертой бедности.	1	2	3	4	Б. Я считаю, что это правильно, пусть люди, инфицированные ВИЧ, будут под защитой государства и гарантированно получают медицинскую помощь бесплатно.
28	А. Если я узнаю, что среди моих учеников (студентов) или в рабочем коллективе есть ВИЧ-инфицированный человек, мое	4	3	2	1	В. Я обязательно постараюсь сделать всё возможное, чтобы не быть рядом с этим человеком и не взаимодействовать с ним.

	отношение к нему не изменится и я не стану препятствовать нашему совместному пребыванию и общим делам.					
29	А. В случае, если мне станет известно о ресурсах в социальных сетях или людях, вовлекающих несовершеннолетних в рискованное поведение в отношении ВИЧ, распространяющих информацию наносящую вред несовершеннолетним, я лично готов(а) сообщить об этом в полицию или прокуратуру.	4	3	2	1	Б. Я не вмешиваюсь в подобные вопросы, пусть этим занимаются специальные органы.
30	А. Согласно нашим законам, за прохождение теста на ВИЧ нужно заплатить.	0			4	Б. Нет, за прохождение теста на ВИЧ деньги не платят. Пройти тест на ВИЧ можно в любом учреждении здравоохранения по месту жительства и в Центрах профилактики и борьбы со СПИДом. Во всех указанных учреждениях граждане Российской Федерации сдают анализ на ВИЧ абсолютно бесплатно.

31.	Какие виды социально активной профилактической деятельности Вы считаете эффективными в предотвращении риска распространения ВИЧ-инфекции среди несовершеннолетних и молодежи? <i>(отметьте подходящие вам варианты)</i>	
31.1.	Организация массовых мероприятий, тематических акций, посвящённых формированию здорового и безопасного поведения в отношении распространения ВИЧ-инфекции (ИППП) среди обучающихся	<input type="checkbox"/>
31.2.	Проведение тренинговых занятий в учебных заведениях, направленных на формирование навыков безопасного поведения в отношении распространения ВИЧ для несовершеннолетних и молодежи	<input type="checkbox"/>
31.3.	Проведение медицинского тестирования несовершеннолетних и молодежи на наличие ВИЧ-инфекции.	<input type="checkbox"/>
31.4.	Организация дискуссий в социальных сетях о способах формирования навыков здорового и безопасного образа жизни среди обучающихся и профилактики распространения ВИЧ-инфекции (ИППП).	<input type="checkbox"/>
31.5.	Считаю социально активную профилактическую деятельность неэффективной в предотвращении распространения ВИЧ-инфекции (ИППП) среди подростков и молодежи	<input type="checkbox"/>
31.6.	Ваши предложения	<i>Ячейка для ввода информации</i>

Благодарим Вас за участие в опросе!

5. Обработка результатов.

За каждый правильный ответ – выставляется максимально 4 балла, всего 6 вопросов в каждой шкале. Максимальное количество баллов по шкале – $4 * 6 = 24$ балла.

Ключ обработки результатов:

Познавательная шкала	1. А	6. А	11. Б	16. А	21. А	26. А
Эмоциональная шкала	2. Б	7. А	12. А	17. А	22. А	27. Б
Практическая шкала	3. А	8. А	13. Б	18. Б	23. А	28. А
Шкала поступков	4. А	9. А	14. А	19. А	24. А	29. А
Шкала эрудиции	5. А	10. А	15. Б	20. А	25. Б	30. Б

Определение уровня информированности и характера субъектного отношения по результатам опроса:

Познавательная шкала		
высокий уровень	от 18 баллов	Макс. количество баллов – 24
средний уровень	от 12 до 17 баллов	
низкий уровень	менее 12 баллов	
Эмоциональная шкала		
высокий уровень	от 18 баллов	Макс. количество баллов – 24
средний уровень	от 12 до 17 баллов	
низкий уровень	менее 12 баллов	
Практическая шкала		
высокий уровень	от 18 баллов	Макс. количество баллов – 24
средний уровень	от 12 до 17 баллов	
низкий уровень	менее 12 баллов	
Шкала поступков		
высокий уровень	от 18 баллов	Макс. количество баллов – 24
средний уровень	от 12 до 17 баллов	
низкий уровень	менее 12 баллов	
Шкала эрудиции (иная форма подсчета результатов)		
высокий уровень	24 балла (100 %)	Макс. количество баллов – 24
средний уровень	От 12-20 баллов	
низкий уровень	менее 12 баллов	
Общее отношение к проблемам профилактики распространения ВИЧ-инфекции, формированию навыков здорового и безопасного образа жизни обучающихся		
высокий уровень	От 96 баллов (от 80 %)	Макс. количество баллов – 120
средний уровень	От 60 до 95 баллов (от 50 до 79 %)	
низкий уровень	Менее 60 баллов (менее 50 %)	

6. Критерии оценки:

Критерии для оценки уровня компетенции	Уровень
80% и более	Высокий
50% – 79%	Средний
49% и менее	Низкий

7. Обратная связь респонденту по результатам участия в опросе:

Ваш результат:

№ п/п	Показатель (компонент компетенции)	Уровень и результат в % от максимально возможного значения
1	«Эмоциональная шкала» определяет уровень эмоциональной вовлеченности в проблемы распространения ВИЧ-инфекции, а также переживания по поводу сложившейся социальной ситуации в связи с этим явлением.	
2	«Познавательная шкала» отражает уровень Вашей готовности и стремления получать, искать и перерабатывать информацию, повышать уровень осведомленности по проблеме, связанной с распространением ВИЧ-инфекции, по организации профилактической деятельности среди обучающихся в части формирования навыков здорового, безопасного и предосторожного стиля поведения.	
3	«Практическая шкала» отражает уровень Вашей готовности и стремления к практическому применению знаний, связанных с профилактикой распространения ВИЧ-инфекции, формирования навыков здорового, безопасного и предосторожного стиля поведения обучающихся.	
4	«Шкала поступков» определяет вашу готовность к личностной активности, направленной на формирование здорового образа жизни, безопасного и предосторожного стиля поведения подростков и молодежи.	
5	«Шкала эрудиции» отражает объем и достоверность имеющихся у Вас сведений (знаний), запрашиваемых в опросе, и связанных с профилактикой распространения ВИЧ-инфекции, о правах в области диагностики ВИЧ, о правах детей и педагогов, живущих с ВИЧ.	
6	Общее отношение к деятельности в области профилактики распространения ВИЧ-инфекции, формирования здорового, безопасного и предосторожного стиля поведения обучающихся	

Список литературы

1. *Габер И.В., Зарецкий В.В.* Методика определения уровня компетенции в области профилактики распространения ВИЧ-инфекции. // Профилактика зависимостей. 2017. №4 (12). С. 118 – 134.
2. *Габер И.В., Зарецкий В.В.* Методологические и теоретические основания обеспечения психологической безопасности образовательно-воспитательной среды. // Вопросы психического здоровья детей и подростков. – 2019 (19). - N 2. – С. 121-131.
3. *Горелов А.А.* Социальная экология. М., 1998.
4. *Данилов-Данильян В.И., Лосев К.С.* Экологический вызов и устойчивое развитие. М., 2000.
5. *Дерябо С.Д., Ясвин В.А.* Экологическая психодиагностика. М., 1994.
6. *Зарецкий В.В.* Концептуализация профилактики – шаг к системной деятельности. / Профилактика зависимостей. №1 (1), 2015. – с. 43-67.
7. *Кочетков Н.В.* Психология отношения учащейся молодежи к экологическим проблемам. М., 2010.
8. *Сосунова И.А.* Методология и методика социально-экологических исследований. М., 1999.
9. Человек и природа: экологическая история / Под ред. Д. Александрова, Ф-Й. Брюггемайера, Ю. Лайус. СПб., 2008.
10. *Черноушек М.* Психология жизненной среды. М., 1989.
11. *Ягодин Г.А., Аргунова М.В., Плюснина Т.А., Моргун Д.В., Шейнис Г.В.* Система психолого-педагогической диагностики и оценки для экологического образования в интересах устойчивого развития. / Под ред. Г.А. Ягодина. М., 2010.
12. *Ясвин В.А.* Психология отношения к природе. М., 2000.