

Государственное бюджетное образовательное учреждение
для детей, нуждающихся в психолого-педагогической
и медико-социальной помощи, Новосибирской области
«Областной центр диагностики и консультирования»

**На VII Всероссийский конкурс психолого-педагогических
программ «Новые технологии для «Новой школы»**

**Номинация «Образовательные (просветительские)
психолого-педагогические программы»**

«Услышать. Понять. Спасти»

Автор: Мельникова Ольга Алексеевна
педагог-психолог высшей категории,
методист ГБОУ НСО «Областной центр
диагностики и консультирования»

Контактная информация:

Мельникова Ольга Алексеевна
электр.адрес: *melizza@list.ru*
контактный телефон: *8-923-709-77-05*

**В Оргкомитет VII Всероссийского конкурса
психолого-педагогических программ
«Новые технологии для «Новой школы»**

ЗАЯВЛЕНИЕ

Автор (авторский коллектив в составе) Мельникова Ольга Алексеевна
(ФИО полностью)
направляет для участия в VII Всероссийском конкурсе психолого-педагогических программ «Новые технологии для «Новой школы» в номинации Образовательные (просветительские) психолого-педагогические программы
«Услышать. Понять. Спасти»

Практическая апробация указанной программы проведена с апреля 2013 г. по декабрь 2014 года специалистами государственного бюджетного образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, Новосибирской области «Областной центр диагностики и консультирования».

(название образовательного учреждения)

Отзыв образовательного учреждения прилагается.

Автор (авторский коллектив в составе) Мельникова Ольга Алексеевна
(ФИО полностью)

согласен на публикацию, представленной на Конкурс программы, в научно-методическом сборнике; направление в органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, осуществляющие управление в сфере образования, а также в образовательные учреждения и иные формы распространения с обязательным указанием авторства.

Подпись (подписи) _____ / _____ /
ФИО

« 30 » мая 2015 г.

Отзыв

**на программу «Услышать. Понять. Спасти»
Мельниковой О.А., педагога-психолога, методиста ГБОУ НСО ОЦДК**

Программа профилактики суицидального поведения детей и подростков «Услышать. Понять. Спасти» является образовательной (просветительской) психолого-педагогической программой и представляет собой авторскую разработку педагога-психолога, методиста ГБОУ НСО «Областной центр диагностики и консультирования» Мельниковой Ольги Алексеевны. Программа направлена на повышение психолого-педагогической компетентности педагогов по вопросам организации в условиях образовательного учреждения работы по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних.

Актуальность темы не вызывает сомнений. Рост завершенных суицидов и суицидального поведения среди школьников с 2010 по 2012 год в Новосибирской области и г.Новосибирске является показателем того, что органами управления образованием и образовательными учреждениями недостаточно выстроена система работы по данному направлению. Так, мониторинг организации работы по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних показал, что не во всех образовательных учреждениях имеются профилактические программы, недостаточен и уровень психолого-педагогической компетентности педагогов по вопросам организации в условиях образовательного учреждения системы психолого-педагогического сопровождения.

Уникальность программы «Услышать. Понять. Спасти» заключается в том, что за относительно короткий промежуток времени возможно не только повысить психолого-педагогическую компетентность педагогических работников по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних, но и инициировать образовательные учреждения на организацию системы работы с привлечением специалистов других ведомств (учреждений социальной защиты, здравоохранения, КДН) по данному направлению.

Высока практическая значимость программы. Апробация проходила в пяти муниципальных образованиях Новосибирской области с апреля 2013 года по декабрь 2014 года, при участии 200 педагогических работников из 32 образовательных организаций. В 2015 году программа тиражирована во все образовательные учреждения Новосибирской области, как примерный вариант организации информационно-просветительской деятельности по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних.

Программа рекомендована к участию во Всероссийском конкурсе психолого-педагогических программ.

Директор ГБОУ НСО ОЦДК

С.В. Самуйленко

Аннотация
к просветительской психолого-педагогической программе
«Услышать. Понять. Спасти»

Предлагаемая программа профилактики суицидального поведения детей и подростков «Услышать. Понять. Спасти» является психолого-педагогической информационно-просветительской программой дополнительного образования и направлена на повышение психолого-педагогической компетентности педагогов по вопросам организации в условиях образовательного учреждения работы по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних.

Апробация программы проходила в пяти муниципальных образованиях Новосибирской области с апреля 2013 года по декабрь 2014 года, при участии 200 педагогических работников (заместители директора по учебно-воспитательной работе, педагоги-психологи, социальные педагоги, учителя) из 32 образовательных организаций. С января 2015 года программа тиражирована во все образовательные учреждения Новосибирской области, как примерный вариант организации информационно-просветительской деятельности по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних.

Необходимость разработки программы обусловлена проблемным состоянием профилактики суицидов в Новосибирской области. По итогам мониторинга профилактики суицидального поведения несовершеннолетних, который проводится ежегодно специалистами организационно-методического отдела государственного образовательного учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, Новосибирской области «Областной центр диагностики и консультирования», выяснилось, что только в 20 % образовательных организаций разработаны комплексные планы и программы, направленные на решение вышеобозначенной проблемы (на начало 2013 года). Вместе с тем количество суицидальных попыток и завершенных суицидов по сравнению с 2010 годом возросло. При условии организации первичного и вторичного уровня профилактики в образовательных организациях количество суицидальных попыток можно существенно сократить, но при этом обязательно должен быть организован комплексный, межведомственный подход к решению проблемы. Вторым обязательным условием является достаточная компетентность педагогических работников для организации профилактических мероприятий в условиях образовательных учреждений. Таким образом, своевременная организация и проведение информационно-просветительской работы может способствовать минимизировать факторы риска возникновения суицидов среди несовершеннолетних.

Информационно-просветительская программа «Услышать. Понять. Спасти» направлена на повышение психолого-педагогической компетентности педагогов по вопросам профилактики суицидального поведения детей и подростков в условиях образовательного учреждения и может помочь организовать систему профилактической работы и спроектировать комплексную программу профилактических мероприятий, исходя из ресурсов образовательной организации и муниципального образования.

Цель программы – повышение психолого-педагогической компетентности педагогов образовательных учреждений по вопросам профилактики суицидального поведения детей и подростков.

Согласно поставленной цели, можно выделить следующие *задачи*:

1. Ознакомить педагогов образовательного учреждения с нормативно-правовой базой федерального и регионального уровней по вопросам профилактики суицидального поведения детей и подростков.

2. Дать основные теоретические сведения по проблеме суицидов и вопросам профилактики суицидального поведения детей и подростков в условиях образовательного учреждения.

3. Способствовать освоению педагогическими работниками технологий организации в образовательном учреждении профилактических мероприятий и оказания первичной помощи детям и подросткам «группы риска».

Ожидаемые результаты.

1. Повышение профессиональной компетентности в вопросах профилактики суицидального поведения детей и подростков в условиях образовательного учреждения.
2. Инициация деятельности специалистов образовательных учреждений по организации системы работы по профилактике суицидального поведения детей и подростков.
3. Овладение эффективными технологиями реализации программ дополнительного образования (профилактических, информационно-просветительских, коррекционно-развивающих) по вопросам оказания первичной помощи детям и подросткам «группы риска».
4. Подготовка проектов, программ, планов мероприятий, направленных на профилактику суицидального поведения детей и подростков в условиях образовательного учреждения.

Продолжительность реализации программы 2 дня, 16 часов – 8 часов теоретической части и 8 часов практической части.

Содержание программы носит вариативный характер, продолжительность реализации, структура и содержание программы могут быть изменены в зависимости от конкретных условий образовательного учреждения или муниципального образования.

Просветительской психолого-педагогическая программа

Мельникова О.А. Государственное бюджетное образовательное учреждение для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи, Новосибирской области «Областной центр диагностики и консультирования», г. Новосибирск

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Предлагаемая программа педагогическая профилактика суицидального поведения детей и подростков «Услышать. Понять. Спасти» является психолого-педагогической информационно-просветительской программой дополнительного образования и направлена на повышение психолого-педагогической компетентности педагогов по вопросам организации в условиях образовательного учреждения работы по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних. Программа рассчитана на специалистов служб сопровождения образования (педагогов и классных руководителей, педагогов-психологов, социальных педагогов и заместителей руководителей образовательных учреждений).

Важнейшим условием профилактики суицидального поведения несовершеннолетних является организация психолого-педагогического сопровождения детей «группы риска». В условиях образовательного учреждения должна быть выстроена система работы с этой категорией детей на основе мультидисциплинарного подхода и межведомственного взаимодействия. Вместе с тем, рост суицидов и суицидального поведения среди школьников свидетельствует о том, что органами управления образованием и образовательными организациями все еще недостаточно проводится работа в данном направлении.

Основной идеей при реализации информационно-просветительской программы «Услышать. Понять. Спасти» является актуализация значимости для педагогических работников организации в условиях образовательного учреждения системы психолого-педагогического сопровождения, направленной, в том числе, и на профилактику суицидального поведения детей и подростков.

Актуальность данной программы

По данным отчёта Детского фонда организации объединенных наций за последние годы значительно увеличилось число суицидальных попыток и завершённых самоубийств, среди молодежи и детей. Уровень самоубийств среди российских подростков в настоящее время является одним из самых высоких в мире. Самоубийство подростков занимает третье место среди ведущих причин смертельных случаев и четвертое среди основных причин потенциальной потери жизни.

Данная проблема является актуальной и для Новосибирской области. Так, только за 2012 год пытались покончить собой 109 человек, зафиксировано 19 случаев завершённого суицида.

Мониторинг организации работы по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних, проведенный специалистами ГБОУ НСО ОЦДК, показал, что не во всех образовательных учреждениях имеются профилактические программы, недостаточен и уровень психолого-педагогической компетентности педагогов по вопросам организации в условиях образовательного учреждения системы психолого-педагогического сопровождения детей «группы риска», недостаточный уровень грамотности педагогических работников в вопросах выявления этой категории детей и анализе причин суицидального поведения. Вместе с тем знание факторов и причин суицидального поведения несовершеннолетних и оказание им своевременной поддержки помогло бы минимизировать факторы риска возникновения суицидов.

Изучение проблемы суицида среди молодежи показывает, что в целом ряде случаев подростки решались на самоубийство в целях привлечь внимание родителей, педагогов на свои проблемы и протестовали таким страшным образом против бездушия, безразличия, цинизма и жестокости взрослых. Решаются на такой шаг, как правило, замкнутые, ранимые по характеру подростки от ощущения одиночества, собственной ненужности стрессов и утраты смысла жизни. Своевременная психолого-педагогическая поддержка несовершеннолетних в трудной для них жизненной ситуации, помогла бы избежать многих трагедий. Решить проблему можно через организацию и проведение мероприятий для педагогических работников по данному направлению, но в Новосибирской области существует лишь две организации, которые реализуют программы курсов повышения квалификации по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних в условиях образовательного учреждения. Ежегодно не более 50 педагогов могут повысить свою психолого-педагогическую компетентность, но этого явно недостаточно. Исходя из вышеобозначенного, возникла необходимость проектирования кратковременной информационно-просветительской программы повышения психолого-педагогической компетентности педагогических работников, которая удовлетворяла бы следующим требованиям: краткосрочность, практичность, направленность, возможность охвата наибольшего количества слушателей, реализация без отрыва от непосредственной профессиональной деятельности, учет ресурсов муниципального образования и образовательной организации. Это поможет в последующем организовать на уровне образовательных учреждений **системную** информационно-просветительскую работу, которую должен и может координировать педагог-психолог.

Информационно-просветительская программа «Услышать. Понять. Спасти» направлена на повышение психолого-педагогической компетентности педагогов по вопросам профилактики суицидального поведения детей и подростков в условиях образовательного учреждения и может помочь организовать систему профилактической работы и спроектировать комплексную программу профилактических мероприятий.

Цель программы – повышение психолого-педагогической компетентности педагогов образовательных учреждений по вопросам профилактики суицидального поведения детей и подростков.

Согласно поставленной цели, можно выделить следующие **задачи**:

1. Ознакомить педагогов образовательного учреждения с нормативно-правовой базой федерального и регионального уровней по вопросам профилактики суицидального поведения детей и подростков.
2. Дать основные теоретические сведения по проблеме суицидов и вопросам профилактики суицидального поведения детей и подростков в условиях образовательного учреждения.
3. Способствовать освоению педагогическими работниками технологий организации в образовательном учреждении профилактических мероприятий и оказания первичной помощи детям и подросткам «группы риска».

Ожидаемые результаты

При условии успешной реализации данной программы будет наблюдаться:

- Повышение профессиональной компетентности в вопросах профилактики суицидального поведения детей и подростков в условиях образовательного учреждения.

- Инициация деятельности специалистов образовательных учреждений по организации системы работы по профилактике суицидального поведения детей и подростков.
- Овладение эффективными технологиями реализации программ дополнительного образования (профилактических, информационно-просветительских, коррекционно-развивающих) по вопросам оказания первичной помощи детям и подросткам «группы риска».
- Подготовка проектов, программ, планов мероприятий, направленных на профилактику суицидального поведения детей и подростков в условиях образовательного учреждения.

Методологическая основа

Методологической основой данной программы являются следующие документы:

- Обращение Уполномоченного при Президенте Российской Федерации по правам ребенка П.А.Астахова по вопросу совершенствования деятельности в сфере профилактики суицидального поведения несовершеннолетних Президенту Российской Федерации Д.А.Медведеву,
- Инструктивное письмо Министерство образования и науки Российской Федерации и Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки от 20.09.2004 № 01-130/07-01 «О мерах профилактики суицида среди детей и подростков»,
- Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 10 марта 2011 г. № 67-р;
- Приказа Департамента образования по Новосибирской области 07.04.2010 г. №674/616 «Об организации психиатрической помощи детям, находящимся в кризисной ситуации».

Теоретико-методологическую основу программы составили принципы социологического анализа, культурологического, деятельностного подходов. В качестве базовых оснований опирались на труды отечественных и зарубежных исследователей.

Философско-психологические положения о сущности человека, его личностном развитии как духовном становлении в культурно-ценностном пространстве, в общении как взаимодействии с миром, (К.А. Абульханова-Славская, Б.Г. Ананьев, А.Ф. Лазурский, А.Н. Леонтьев, М.И. Лисина, В.Н. Мясищев, С.Л. Рубинштейн, А.А. Ухтомский, Л. Фейербах, Э. Шпрангер, К.Г. Юнг).

Изучение психического здоровья детей и основных факторов риска, способствующих возникновению и развитию психических расстройств в детском возрасте отмечены в трудах Г.К.Ушакова, Ю.В. Коваленко, С.Я. Волгина, Д. Пайн и его соавторы.

Исследования личностных особенностей подростков с суицидальным поведением, микросоциальных и биологических факторов в формировании и динамике девиантного поведения при различных патохарактерологических расстройствах у подростков отмечены в работах А. Г. Амбрумова, Е. М. Вроно, Т.Н. Дмитриева, Э.А. Михайлова, Т.Н. Матковской.

Об увеличении суицидальных тенденций в детско-подростковой популяции также свидетельствуют работы А.И. Лазебника, А.В. Голенкова, А.Б. Козлова, Т.В. Цюрупа, С.В. Павлова.

Работы современных отечественных психологов в профилактике и предупреждению поведенческих и эмоциональных расстройств в детском и подростковом возрасте (Л.С. Выготский, А.Е. Личко, Ю.П. Попов, Н.В. Вострокнутов).

Необходимо отметить работы отечественных исследователей, которые на рубеже 19-20 веков высказали «осевую» профилактическую идею совместных усилий государства, общественности, семьи, школы в борьбе с «эпидемией школьных самоубийств».

Они отмечали роль школьных проблем в возникновении суицидальных тенденций (Н.К. Крупская, Б.О. Рович, А.Г. Трахтенберг, М.Я. Феноменов, В.Г. Хлопин); высокого потенциала школы в их торможении (И.Е. Мойзель, П.А. Сорокин); влияния особенностей возраста на суицидальные устремления (Г.И. Гордон, И.П. Островский, В.К. Хорошко); психологических причин подросткового самоубийства (А.Н.Острогорский).

Существенно, важными являются идеи педагога А.В. Бернацкого о педагогической поддержке ребенка в кризисе; врача И.А.Сикорского, педагога А.Н.Острогорского о необходимости просвещения педагогов и родителей в вопросах профилактики самоубийств детей.

Обоснование необходимости реализации данной программы для достижения указанных целей и решения поставленных задач

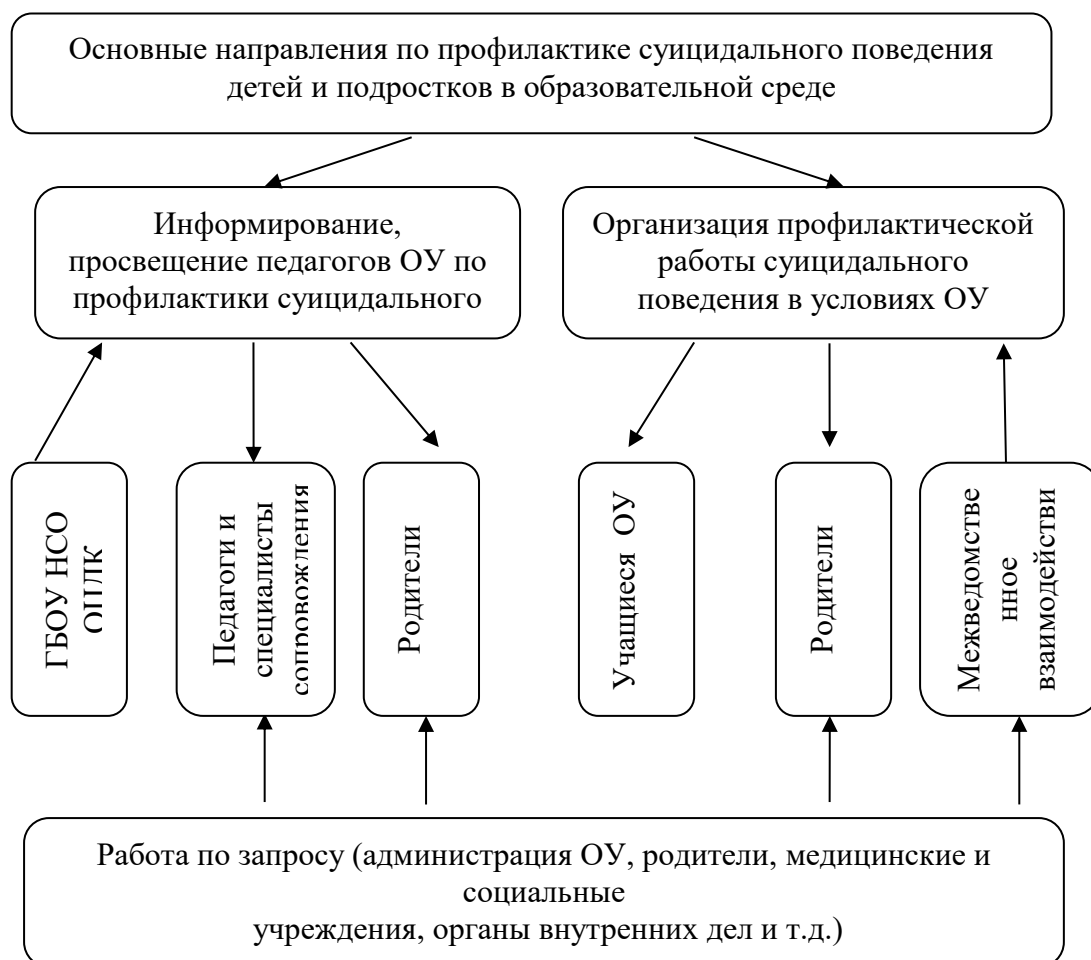
Важнейшим фактором, препятствующим эффективной профилактике детского и подросткового суицида, является то, что *существующие формы и методы оказания суицидологической помощи в стране уже не отвечают требованиям времени и не соответствуют последним достижениям суицидологической науки и практики.*

В субъектах Российской Федерации и в Новосибирской области, в том числе, существуют серьезные *проблемы профилактики суицидов и оказания помощи.* Это отсутствие или недостаточное количество квалифицированных специалистов. Сокращение ставок школьных психологов; отсутствие нормативной правовой базы, обеспечивающей сбор и анализ информации о суицидах несовершеннолетних; отсутствие единых федеральных стандартов оказания медицинской, психологической и реабилитационной помощи детям и подросткам, пережившим попытку суицида, либо угрозу для жизни и здоровья, отсутствие суицидологических центров, кабинетов и психологических служб; отсутствие достаточного количества ресурсов для дальнейшего развития системы оказания психологической поддержки родителей и детей; сокрытие родителями фактов суицида с детьми.

Министерство образования и науки Российской Федерации неоднократно обращало внимание органов управления образованием субъектов Российской Федерации на необходимость усиления работы по профилактике суицида среди детей и подростков. Учитывая актуальность данного вопроса, Рособрнадзор предлагает разработать систему мер предотвращения случаев суицида среди детей и подростков; проводить семинары для руководителей и работников образовательных учреждений по вопросам профилактики суицида среди детей и подростков с привлечением специалистов учреждений здравоохранения и психологических служб; продолжить работу по предотвращению случаев применения к обучающимся образовательных учреждений всех типов и видов методов физического и психического насилия; организовать работу социально-психологических служб образовательных учреждений с учетом мероприятий по профилактике суицида; организовать в регионе работу телефонов экстренной психологической помощи (Письмо Министерства образования

и науки РФ «О мерах по профилактике суицидального поведения обучающихся» от 11.03.2012 г. № 01-20/02/250).

Основные направления по профилактике суицидального поведения детей и подростков в образовательной среде представлены на схеме.



СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Психолого-педагогическая информационно-просветительская программа «Услышать. Понять. Спасти» состоит из двух логически взаимосвязанных функциональных частей: теоретической и практической.

В теоретической части программы рассматриваются основные направления психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса, направленного на профилактику суицидального поведения детей и подростков, апробация и внедрение позитивного опыта и результативных технологий, современных достижений психологической науки в профилактике суицидального поведения детей, аспекты современного психолого-педагогического сопровождения в образовательном учреждении.

Задачи теоретической части: дать педагогам необходимые теоретические сведения по вопросам профилактики суицидального поведения детей и подростков в образовательной среде.

Краткий перечень необходимого минимума теоретической информации:

- психологические признаки суицидального поведения в подростковом возрасте и его причины;
- суицид как проявление аддикции;

- социальный и психологический контексты суицида;
- саморазрушающее поведение в подростковом возрасте;
- специфика проявления и реализации непрямого самоубийства;
- пресуицидальный синдром и формы полупламеренных суицидов;
- специфика деятельности специалистов по работе с суицидами (психиатр, клинический психолог, психотерапевт и т.д.) с целью адресного направления детей с высоким уровнем суицидального риска при его выявлении;
- особенности взаимодействия специалистов при выявлении суицидального поведения;
- психолого-педагогические рекомендации по профилактике суицидального поведения для различных групп населения (педагоги, родители, специалисты социальной и юридической сфер и т.д.)

Практическая часть программы ориентирована на эффективную психологическую помощь детям «группы риска» суицидального поведения, психолого-педагогическую поддержку с целью социальной адаптации, а также разработку проектов, программ и совместное планирование деятельности по сопровождению образовательного процесса по профилактике суицидального поведения детей и подростков.

Практические занятия проходят в формате орг-деятельностной игры, деловой игры, проектной деятельности.

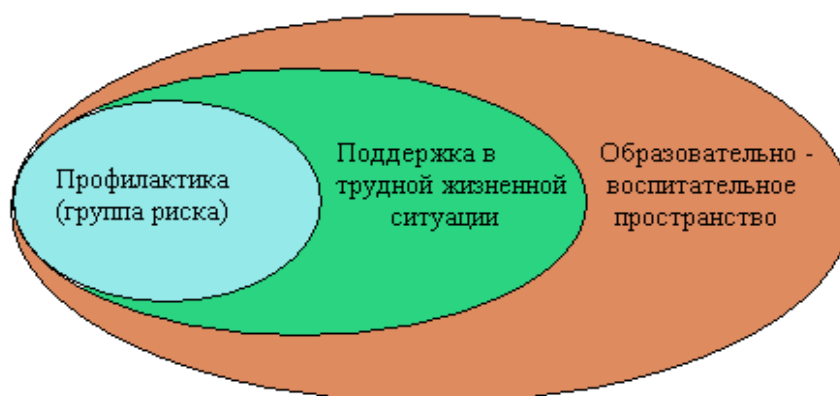
Задачи практической части:

Развить умения, необходимые педагогам для организации профилактики суицидального поведения несовершеннолетних в образовательной среде:

- выявление ситуационных и семейных факторов суицида, особенностей проявления эмоциональных и поведенческих нарушений при суицидальном риске;
- освоение методов и методик коррекционно-развивающей работы с детьми «группы риска» и технологий организации и реализации профилактической работы в образовательной среде.
- составление проект плана организации деятельности работы по профилактике суицидального поведения

Принципы отбора содержания программы:

- принцип научности, предполагает опору на современные точки зрения.
- принцип системности и последовательности, проявление в структуре курса, определяющей последовательности изучения основных понятий.
- принцип связи теории с практикой, применение знаний в практической деятельности.
- доступность, учет возможностей аудитории воспринять и освоить сообщаемые знания и сведения.
- системный подход, взаимосвязь и взаимодополняемость программ различной направленности.



Сроки реализации каждого этапа представлены в таблице 1 соответствующего раздела программы.

Таблица 1

Тематический план программы по профилактике суицидального поведения детей и подростков в образовательном учреждении

Наименование разделов и тем	Лекто рии	Практ. занятий	Всего
Информационно – теоретическая часть			8
Вопросы: 1. Нормативно-правовая основа работы ОУ по проблеме суицида среди детей и подростков. 2. Теоретико-практические аспекты профилактики суицидального поведения детей и подростков. 3. Профилактика суицидального поведения детей и подростков в условиях образовательного учреждения. 4. Организация системы работы по профилактике суицидального поведения детей и подростков	1 2 2 3		
Практическая часть			8
1. Примерный перечень мероприятий направленный на профилактику суицидального поведения детей и подростков в условиях образовательного учреждения. 2. Проектирование плана мероприятий и/или программ дополнительного образования по решению проблем профилактики суицидального поведения несовершеннолетних 3. Презентация проектов		1 5 2	
Всего:	8	8	16

ТЕХНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТА ПРОГРАММЫ

Таблица 2

Содержание темы	Формы, методы, приемы организации деятельности	Обеспечение процесса
Информационно-теоретическая часть		
<i>Тема 1: «Нормативно-правовая основа организации работы образовательного учреждения по профилактике суицидов детей и подростков».</i>		
<ul style="list-style-type: none"> • Состояние проблемы в Новосибирской области по профилактике суицидов детей и подростков. • Нормативно-правовая основа работы ОУ по проблеме суицида среди детей и подростков 	<p>Проблемный анализ</p> <p>Семинар</p>	<p>Материально-техническое обеспечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Компьютер • Интерактивная доска • Мультимедийное оборудование <p>Учебно-методическое обеспечение: Нормативно-правовая база по профилактике суицидального поведения детей и подростков. (Приложение 1) Формирование социокультурного пространства (Приложение 2) Компетентностный подход при организации профилактики в ОУ (Приложение 3). Слайд-презентация 1.</p>
<i>Тема 2. Теоретико-практические аспекты профилактики суицидального поведения детей и подростков.</i>		
<ul style="list-style-type: none"> • Классификация суицидального поведения • Мотивы суицидального поведения детей и подростков • Факторы риска. Факторы защиты • Типология суицидов детей и подростков 	<p>Дискуссия</p> <p>Мини-лекция</p>	<p>Материально-техническое обеспечение:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Компьютер • Интерактивная доска <p>Учебно-методическое обеспечение: «Суицид в подростковой среде» (Приложение 4) «Подростковый возраст. Психофизиологические особенности подростков» (Приложение 5) Слайд-презентация 2 Слайд-презентация 3</p>
<i>Тема 3: Профилактика суицидального поведения детей и подростков в условиях образовательного учреждения</i>		

<ul style="list-style-type: none"> • Проблема профилактики суицидального поведения • Формы профилактики подростковой суицидальности. 	Семинар	Материально-техническое обеспечение: <ul style="list-style-type: none"> • Компьютер • Интерактивная доска
Четыре стадии психологической помощи в ситуации кризиса.	Ролевая игра	Учебно-методическое обеспечение: Слайд - презентация
Что делать взрослым (педагогам, классным руководителям).	Дискуссия	«Профилактика суицидального поведения детей и подростков в условиях образовательного учреждения»(Приложение 6) «Четыре стадии психологической помощи» (Приложение 7) Вопросы для дискуссии: «Что делать взрослым?» «Чувства, с которыми сталкивается ребенок в состоянии кризиса» (Приложение 8). Слайд-презентация 4
<i>Тема 4: Организация системы работы по профилактике суицидального поведения</i>		
<ul style="list-style-type: none"> • Уровни профилактики суицида в образовательной среде • Формы профилактики подростковых суицидов 	Проблемный семинар	Материально-техническое обеспечение: <ul style="list-style-type: none"> • Компьютер • Интерактивная доска Учебно-методическое обеспечение: «Уровни профилактики суицида в образовательной среде» (Приложение 9). «Приемы предупреждения суицидов» (Приложение 10). Слайд- презентация 5.
Практическая часть		
<i>Тема 5: Проектирование программ дополнительного образования</i>		
Примерный перечень мероприятий направленный на профилактику суицидального поведения детей подростков в условиях образовательного учреждения.	Проектный семинар Орг – деятельностьная игра	Материально-техническое обеспечение: <ul style="list-style-type: none"> • МФУ • Компьютер • Интерактивная доска Учебно-методическое обеспечение: «Методические рекомендации по особенностям составления программ» (Приложение 11) Раздаточный материал (Приложение 12)
Проектирование программ дополнительного образования	Проектная деятельность	Составление проект плана организации деятельности

(информационно-просветительские, профилактические, коррекционно-развивающие).		учреждения по профилактике суицидального поведения. Требования к программам дополнительного образования, направленных на оказание первичной помощи и подросткам «группы риска» в условиях ОУ. Слайд-презентация 6
Презентация проектов	Деловая игра	Проекты и планы мероприятий, разработанные слушателями

Описание используемых технологий, методик, инструментария со ссылкой на источники

Особенность программы заключается в сочетании теоретической информации и практических занятий, что способствуют расширению стереотипов поведения и повышению уровня готовности специалистов для достижения поставленных целей. Практическая направленность составляет ½ часть программы и осуществляется в интерактивном режиме с использованием различных форм и методов организации образовательного процесса для взрослых: деловые игры, дискуссии, метод проектов, интерактивные семинары. Применение форм и методов интерактивной работы способствует максимальной успешности в освоении программы и принятию педагогов субъектной позиции в собственной профессиональной деятельности.

Технологии. При реализации программы по профилактики суицидального поведения детей и подростков в образовательном пространстве педагогического коллектива используется понимание технологии как совокупности психолого-педагогических установок, определяющих специальный набор и компоновку форм, методов, способов, приемов обучения, воспитательных средств; это есть организационно-методический инструментарий педагогического процесса.

Практикум – это форма выработки педагогических умений по эффективному решению всевозможных педагогических ситуаций, своеобразная тренировка педагогического мышления. В ходе педагогического практикума учитель предлагает найти выход из какой-либо конфликтной ситуации, которая может сложиться во взаимоотношениях родителей и детей, родителей и школы и т. Д.

Орг-деятельностная игра – это коллективная творческая деятельность, реально запускающие процессы коллективной мыслительной деятельности и предполагающие различение продуктов, последствий и результатов игры, которые фиксируются в постигровой рефлексии.

Проектная деятельность – создание и презентация собственного проекта.

Метод проектов — это способ достижения дидактической цели через детальную разработку проблемы (технологию), которая должна завершиться вполне реальным, осязаемым практическим результатом, оформленным тем или иным образом.

Дискуссия – способ организации совместной деятельности с целью интенсификации процесса принятия решений в группе посредством обсуждения какого-либо вопроса или проблемы. Дискуссия обеспечивает активное включение слушателей в поиск истины; создает условия для открытого выражения ими своих мыслей, позиций, отношений к обсуждаемой теме и обладает особой возможностью воздействия на установки ее участников в процессе группового взаимодействия.

Дискуссию можно рассматривать как метод интерактивного обучения и как особую технологию.

Необходимое оборудование, инструменты и материалы для реализации программы

Помещение для занятий:

Для проведения мероприятий по профилактике суицидального поведения детей и подростков необходимо отдельное помещение, которое должно быть просторным, удобным, с хорошей освещенностью и естественным доступом воздуха. Столы и стулья должны быть расставлены таким образом, чтобы педагоги могли хорошо видеть друг друга и ведущего.

Если занятия включают в себя элементы социально-психологического тренинга, то проводится в помещении, где участники свободно могут располагаться, передвигаться, обязательно должно быть место для того, чтобы участники смогли сесть в круг.

Техническая обеспеченность:

- компьютер, проектор, экран;
- диски с музыкой;

Вспомогательные принадлежности:

- ручки, карандаши, маркеры;
- листы А4; ватман, тетради;
- плакаты с телефонами экстренной психологической помощи подростку.

Учебно-методическое обеспечение:

- слайд-презентации;
- нормативно-правовая база по профилактике суицидального поведения детей и подростков федерального и регионального уровней;
- методические рекомендации по особенностям составления образовательных программ;
- теоретические сведения и разработки в электронном виде;
- варианты примерных программ дополнительного образования;
- бланки.

Перечень учебных и методических материалов, необходимых для реализации программы: учебные и методические материалы составлены на базе ГБОУ НСО «Областного центра диагностики и консультирования» с использованием разработок следующих авторов: И.Г. Малкиной-Пых А.Г. Амбрумовой, А.Г. Грецова, Т.В. Кунигель, Бурмистрова Е.В, Гишинский Я.И., Юнацкевич Я.И, Галушина Э., Комарова О., Синягин Ю.В., Синягина Н.Ю., Чернова Г.В. Весь материал является адаптированным к возрасту детского и подросткового возраста.

Критерии ограничения и противопоказания на участие в освоении программы:

- отсутствие педагогического образования;
- ограничение по состоянию здоровья;
- судимость.

Описание способов, которыми обеспечивается гарантия прав участников программы и сфер ответственности, основных прав и обязанностей участников программы

Описание сфер ответственности, основных прав и обязанностей участников программы по профилактике суицидального поведения детей и подростков в

образовательной среде педагогического коллектива представляем в обобщенном варианте, в зависимости от степени участия в профилактической работе.

Таблица 3

Ответственность	
1	2
Администрация	Соблюдение основных нормативных документов регламентации
Ведущий (педагог-психолог).	Качественное выполнение основных направлений практической работы педагога-психолога образования, связанные с профилактикой суицидального поведения подростков: психолого-педагогическая диагностика; аналитическая и прогностическая деятельность в образовательном процессе; психологическая профилактика; коррекционно-развивающая работа; психолого-педагогическое консультирование; методическая работа.
Педагогический коллектив	Реализация субъект-субъектного взаимодействия в образовательно-воспитательном процессе, направленное на формирование благоприятного психологического климата в классах.
Основные права	
Администрация	Получать информацию по проблеме профилактики суицидального поведения детей и подростков в образовательной среде. Знакомиться с психологической документацией открытого доступа, отчетностью и эффективностью реализации программы профилактики суицидального поведения детей.
Ведущий (педагог-психолог).	Принимать самостоятельные профессиональные решения в пределах своей компетенции.
Педагогический коллектив.	Повышать квалификацию в сфере профилактики суицидального поведения детей и подростков. Реализовывать психологически безопасные способы взаимодействия с обучающимися.
Обязанности	
Администрация	Организовывать условия для психолого-педагогической профилактики суицидального поведения подростков.
Ведущий (педагог-психолог).	Выполнять должностные инструкции и соблюдение этического кодекса педагога-психолога образования. Владеть навыками работы по профилактике суицидального поведения.
Педагогический коллектив	Оперативно информировать психологическую службу школы (специалисты сопровождения) об изменениях психического/психологического статуса учащегося, особенно связанные с суицидальными рисками. Владеть знаниями о суицидальных признаках лиц подросткового возраста. Формировать психологически комфортный и позитивный психологический климат в процессе учебно-воспитательной деятельности.

Ресурсы, необходимые для эффективной реализации программы по профилактике суицидального поведения детей и подростков в образовательной среде педагогического коллектива:

требования к специалистам, реализующим программу: программа реализуется сотрудниками (педагоги-психологи высшей квалификационной категории, педагоги высшей квалификационной категории), имеющие повышение квалификации в области профилактики суицидов, опыт консультирования и работы в образовательном учреждении, опыт составления планов и мероприятий.

Таким образом, активизация деятельности по профилактике суицидального поведения обучающихся в образовательном учреждении на сегодняшний день является одним из приоритетных направлений в воспитательной работе. Компоненты системы профилактики их содержание может отразить всю работу педагогического коллектива, которая указана в таблице 4.

Таблица 4

Направление работы	Содержание деятельности
Нормативно-правое обеспечение	<p>В образовательном учреждении должен быть сформирован пакет нормативно-правовых документов федерального, регионального, муниципального и учрежденческого уровней по вопросам профилактики девиантного поведения и социальной дезадаптации обучающихся.</p> <p>В раздел документов учрежденческого уровня могут быть включены: положения о профессиональных объединениях, занимающихся профилактической работой (малом педсовете, психолого-педагогическом консилиуме, совете профилактики и др.), о формах профилактической работы (телефоне доверия, электронном почтовом ящике доверия и др.); должностные инструкции (педагога-психолога, общественного инспектора по защите прав несовершеннолетних и др.)</p>
Программно-методическое обеспечение	<p>В образовательном учреждении должна быть разработана программа (раздел, модуль комплексной программы) по профилактике девиантного поведения и социальной дезадаптации обучающихся.</p> <p>В программы воспитательной работы с классными коллективами также должно быть включено данное направление деятельности.</p> <p>При необходимости могут быть разработаны программы индивидуального психолого-педагогического сопровождения детей из группы риска.</p> <p>В библиотеке, необходимо сделать каталог научной и методической литературы по вопросам осуществления профилактической работы.</p>
Организационное обеспечение	<p>Первый этап организационного обеспечения – мониторинг социального состава, диагностика и прогнозирование проблем в социализации обучающихся.</p> <p>Структура профилактической деятельности.</p> <p>Работа с обучающимися (групповая и индивидуальная): работа с родителями (групповая и индивидуальная), работа с педагогическим коллективом, взаимодействие с социальными партнерами.</p>
Кадровое обеспечение	<p>Методическая подготовка педагогических кадров по вопросам проведения профилактической работы.</p>

Сроки и этапы реализации программы

Программа профилактики суицидального поведения детей и подростков «Услышать. Понять. Спасти» рассчитана на 2 дня, всего 16 часов – 8 часов теоретической части и 8 часов практической части.

Содержание программы носит вариативный характер, продолжительность реализации, структура и содержание программы могут быть изменены в зависимости от конкретных условий образовательного учреждения или муниципального образования.

Критерии оценки достижения планируемых результатов

Показатели оценки результата

Педагоги должны знать:

- ✓ нормативно-правовую базу по профилактике суицидального поведения детей и подростков федерального и регионального уровней;
- ✓ адреса и контакты организаций, оказывающих специализированную помощь детям и подросткам в Новосибирской области;
- ✓ основные понятия, мотивы, факторы риска и признаки суицидального поведения;
- ✓ типологию суицидов детей и подростков;
- ✓ формы профилактики подростковой суицидности;
- ✓ особенности организации системы профилактической работы в условиях образовательного учреждения;
- ✓ формы профилактической работы с детьми и подростками, с родителями/законными представителями, с педагогическим коллективом.

В ходе реализации программы «Услышать. Понять. Спасти» осуществляется итоговый контроль.

Итоговый контроль проводится в форме представления индивидуальных и групповых проектов программ дополнительного образования и план-проект мероприятий образовательного учреждения по профилактике суицидального поведения детей и подростков в условиях образовательного учреждения.

Показатели оценки результата

Педагог должен овладеть технологиями разработки системы профилактических мероприятий в образовательном учреждении с детьми «группы риска».

Педагог должен овладеть технологиями разработки программ дополнительного образования (профилактических, информационно-просветительских, коррекционно-развивающих) по вопросам оказания первичной помощи детям и подросткам «группы риска».

Сведения о практической апробации программы

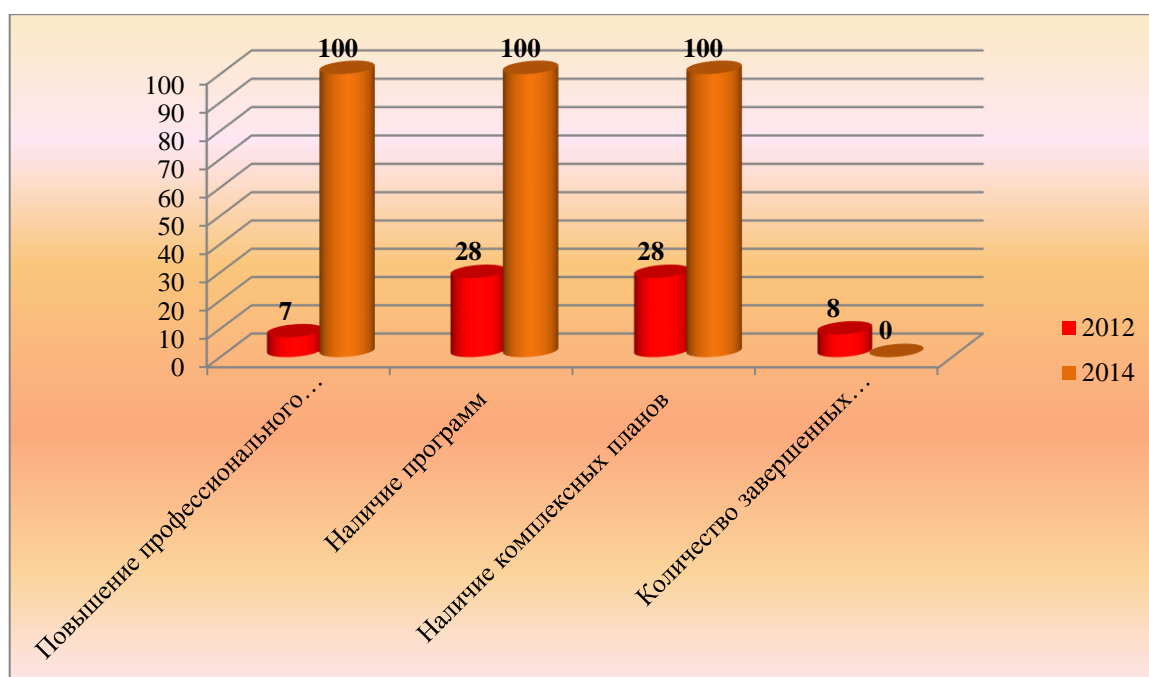
Апробация программы проходила в пяти муниципальных образованиях Новосибирской области с апреля 2013 года по декабрь 2014 года, при участии 200 педагогических работников (заместители директора по учебно-воспитательной работе, педагоги-психологи, социальные педагоги, учителя) из 32 образовательных организаций. С января 2015 года программа тиражирована во все образовательные учреждения Новосибирской области, как примерный вариант организации информационно-просветительской деятельности по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних.

Сведения о результатах апробации программы представлены ниже.

Таблица 5

Муниципальное образование	Общее количество слушателей, повысивших профессиональное мастерство по вопросам профилактики суицидов		Количество образовательных организаций		Наличие разработанных программ		Наличие комплексного плана мероприятий		Количество завершённых суицидов данных О	
	2012	2014	2012	2014	2012	2014	2012	2014	2012	2014
Колыванский район	3	45		9	3	9	1	9	2	0
Болотнинский район	2	43		8	1	8	2	8	2	0
Куйбышевский район	5	42		6	2	6	2	6	1	0
Ордынский район	2	34		5	2	5	2	5	1	0
Карасукский район	2	36		4	1	4	2	4	2	0
Всего	14	200		32	9	32	9	32	8	0

Гистограмма



Анализ таблицы 5 и гистограммы показывает, что до реализации программы (в 2012 году) только 14 человек (7%) повысили профессиональное мастерство по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних; в 9 (28%) образовательных организациях существовали программы, направленные на профилактику суицидов и были разработаны комплексные планы мероприятий, количество летальных исходов в данных районах составляло 8 случаев. В 2014 году 200 человек повысили профессиональное мастерство по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних; во всех образовательных организациях, специалисты которых участвовали в 2 дневном семинаре разработаны программы, направленные на профилактику суицидов комплексные планы

мероприятий, количество летальных исходов в данных образовательных учреждениях в 2014 году не зафиксировано.

Литература

1. Малкина–Пых, И.Г. Возрастные кризисы: Справочник практического психолога [Текст] / И.Г. Малкина-Пых. – М.: Изд-во Эксмо, 2004.
2. Грецов, А.Г. Практическая психология для подростков и родителей [Текст] / А.Г. Грецов. – СПб.: Питер, 2007.
3. Грецов, А.Г. психология жизненного успеха [Текст] / А.Г. Грецов. – СПб.: Питер, 2007.
4. Кунигель, Т.В. активизация внутренних ресурсов подростка [Текст] / СПб.: Издательство «Речь», 2006.
5. Бурмистрова Е.В. Психологическая помощь в кризисных ситуациях (предупреждение кризисных ситуаций в образовательной среде). Методические рекомендации для специалистов системы образования. М.: МГППУ, 2006.
6. Галушина Э., Комарова О. Игра для подростков “В чем смысл жизни” // Школьный психолог, 2005, №5.
7. Гишинский Я.И., Юнацкевич Я.И. Социологические и психологические основы суицидологии. – СПб., 1999.
8. Горская М.В. Диагностика суицидального поведения у подростков// Вестник психосоциальной работы.- 1994. - №1.- С.44-52.
9. Диагностика суицидального поведения: Метод. Рекомендации/Сост. А.Г.Амбрумова, В.А. Тихоненко. – М., 1981.
10. Зарипова Ю. Поверь в себя. Программа психологической помощи подросткам // Школьный психолог, 2007, №4 (16).
11. Николаева Н. Программа комплексного взаимодействия с подростками “группы риска” “Грани моего Я” // Школьный психолог, 2006, №15
12. Профилактика суицидального поведения. Методические рекомендации. Сост.: А.Г.Абрумова и В.А.Тихоненко. М., 1980.
13. Синягин Ю.В., Синягина Н.Ю.. Детский суицид. Психологический взгляд. КАРО, С – П , 2006. – 176 с.
14. Суицид. О мерах профилактики суицида среди детей и подростков. Официальный сайт ФППМ ВШК (факультет Психолого-педагогического менеджмента Высшей Школы Социально-управленческого консалтинга).
15. Суицидология: прошлое и настоящее: Сб. статей/Сост. А.Н. моховиков. – М., 2001.
16. Чернова Г.В. Программа профилактики суицидального поведения «Перекресток». Сайт фестиваля «Открытый урок»: <http://festival.1september>

«Нормативно-правовая основа организации работы образовательного учреждения по профилактике суицидов детей и подростков»

Целевая группа: специалистов служб сопровождения образования (педагогов и классных руководителей, педагогов-психологов, социальных педагогов и заместителей руководителей образовательных учреждений).

Цель: повышение профессиональной компетентности специалистов по вопросам выявления и профилактики суицидального поведения детей и подростков.

Открытие семинара. Знакомство с участниками семинара.

Ведущий:

«Здравствуйте уважаемые коллеги. Мы рады вас приветствовать на семинаре по теме: «Теоретико-практические аспекты суицидального поведения». Семинар будет иметь теоретическую направленность. Также, с вами запланирована ещё одна встреча, которая будет носить практический характер. Практическая часть мероприятия предусматривает проектирование программ дополнительного образования по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних и будет проходить на следующий день.

Тема актуальна. Жизнь, общество бурно развивается, меняются устои, растёт насилие во всех его проявлениях, рост социального неблагополучия и не всегда это оказывает положительную роль на наших детей. Как показывает время таких семей и детей становится больше. А ведь это члены нашего общества.

Сегодня на семинаре мы подробно рассмотрим следующие вопросы:

- Состояние проблемы в Новосибирской области по профилактике суицидов детей и подростков.
- Нормативно-правовая основа работы ОУ по проблеме суицида среди детей и подростков.

В последние годы в России ситуация особо обострилась, в связи с чем уполномоченный при Президенте РФ П. Астахов обратился к Президенту РФ Д. Медведеву с докладом по вопросу совершенствования деятельности в сфере профилактики суицидального поведения среди несовершеннолетних. Данные статистики, которые привел Павел Астахов, неутешительны. Состояние проблемы самоубийства среди детей и подростков анализировалось с учетом общей суицидальной ситуации в стране.

Так, по данным государственной статистики количество детей и подростков, покончивших с собой, составляет 12,7% от общего числа умерших от неестественных причин. Только в 2010 г. по данным Росстата России зарегистрировано **1 576 случаев** смертности несовершеннолетних от суицида. Среди них: малолетних до 14 лет – **195**, в том числе, обратите внимание, детей от 5 до 9 лет – 6 (в 2009 г. – 10 детей), **от 15 до 19 лет -1381**. Особую тревогу вызывает **омоложение состава несовершеннолетних**. По сведениям, поступившим из субъектов Российской Федерации, среди детей дошкольного возраста (**до 7 лет**) в 2010 г. зафиксирован 1 случай оконченого суицида, а **от 7 до 10 лет -12 случаев**.

Проблемой серьезно занимался Государственный научный центр социальной и судебной психиатрии им. В. П. Сербского при Минздравсоцразвития России. И хотя отмечено к 2010 г. снижение суицидов среди населения в 1,8 раза, но все равно данные остаются критическими. Это, в общей сложности, 23,5 случая на 100 тыс. населения, что в 1,7 превышает общемировой показатель средней частоты самоубийств (14 на 100 тыс.). 23 и 14. При этом так называемый «критический уровень», установленный ВОЗ, равен 20 случаям на 100 тыс. населения. Суицидальная ситуация среди детей и подростков еще более неблагоприятна. По данным, поступившим из субъектов Российской Федерации, в 20012 г. частота оконченных суицидов несовершеннолетних в Российской Федерации, составляла 4,2 случая, а в 2010 г. – 3,9 случая на 100 тыс. детского населения. Для сравнения, по данным ВОЗ, в странах мира частота суицидов в детском возрасте составляет от 0,4 до 1,5 случая на 100 тыс.

(то есть в 2-8 раз ниже, чем в нашей стране), а в подростковом – 7,3 случая на 100 тыс. (в 2,7 раза ниже).

Таким образом, несмотря на то, что по общим показателям по частоте самоубийств Российская Федерация занимает 6 место в мире, на первых местах Литва, Южная Корея, Казахстан, Беларусь, Япония. Россия занимает одно из первых мест в мире по частоте суицидов среди детей и подростков.

Другим тревожным моментом является стабильность анализируемых негативных показателей в России. Так, если в общей популяции страны отмечается тенденция постепенного снижения частоты самоубийств (с 34,3 на 100 тыс. в 2004 г. до 23,5 в 2010 г.), то в детской и подростковой популяциях в этот же период этот показатель остается практически на одном и том же уровне.

Более 30% из общей численности несовершеннолетних, покончивших жизнь самоубийством, - это **дети и подростки из наиболее социально уязвимых групп**, которым необходимо уделять особое внимание при разработке и реализации программ профилактики суицидального поведения.

У суицидальных подростков есть *отягощенное социальное окружение*:

неблагополучная семья, одиночество и заброшенность, отсутствие опоры на взрослого.

Обратите внимание на эти цифры:

Статистика

- ✓ 30% детей рождаются вне брака,
- ✓ 23% семей, где дети воспитываются без одного из родителей,
- ✓ 3% детей – сироты,
- ✓ 16% семей с детьми не могут себе позволить полноценное питание,
- ✓ 49% семей живут без горячего водоснабжения,
- ✓ 70% отцов не платят алиментов на ребенка,
- ✓ 79% детей имеют проблемы со здоровьем по итогам диспансеризации,
- ✓ в 3,5 раза выше уровень младенческой смертности в России, чем в странах Европы,
- ✓ в 5 раз смертность подростков в России превышает аналогичные показатели большинства стран Европы,
- ✓ на 160% за последние 10 лет выросло число детей в возрасте до 14 лет, состоящих на учете в связи с алкоголизмом,
- ✓ 4 место в мире занимает Россия по распространенности табакокурения среди подростков,
- ✓ 3 место в мире занимает Россия по уровню подросткового суицида.

Состояние проблемы в Новосибирской области по профилактике суицидов детей и подростков.

По данным Всемирной организации здравоохранения, около миллиона человек ежегодно сводят счеты с жизнью, или, иными словами, каждые сорок секунд в мире кто-то убивает себя по самым разным причинам.

К «группе риска» по суициду относятся подростки:

- с нарушением межличностных отношений, «одиночки»;
- злоупотребляющие алкоголем или наркотиками, отличающиеся девиантным или криминальным поведением, включающим физическое насилие;
- с затяжным депрессивным состоянием;
- сверхкритичные к себе подростки;
- страдающие от недавно испытанных унижений или трагических утрат, от хронических или смертельных болезней;
- фрустрированные несоответствием между ожидавшимися успехами в жизни и реальными достижениями;
- страдающие от болезней или покинутые окружением подростки;
- из социально-неблагополучных семей – уход из семьи или развод родителей;
- из семей, в которых были случаи суицидов.

Формирование социокультурного пространства. Дети – семья – школа – и другие.

Как известно, целью воспитания является формирование личности, соответствующей требованиям развивающегося общества. А достижение этой цели предполагает изучение закономерностей формирования личности: ее направленности, способностей, потребностей, мировоззрения и т.д. Девиантным является индивид, выделяющийся из группы сверстников нестандартными особенностями поведения, принятыми в данном микросоциуме. Рассматривая девиацию как социокультурное проявление в поведении человека с позиций адаптации индивида к социуму и приемлемости данного поведения для общества. Поэтому девиация может нести в себе как отрицательный заряд (употребление психоактивных веществ, экстремистских наклонностей и другого асоциального поведения), так и положительный (творческий), что способствует развитию и обогащению культуры и общества. Наибольший вклад в развитие личности несовершеннолетнего вносит контролируемая социализация. Человек воспитывается в различных сегментах общества (семье, образовательных учреждениях, спортивных секциях или религиозных организациях) – что в совокупности является образовательной средой, которая трансформирует влияние общества на личность ребенка. Это влияние сказывается на том, как складываются межличностные отношения среди несовершеннолетних в конкретных видах совместной деятельности.

Социально-психологическое самочувствие включает в себя оценку удовлетворенности различными аспектами жизни, положением в семье, в группе сверстников; эмоциональный настрой, стремление к самоопределению. То есть социально-психологическое самочувствие – базовый элемент социального настроения, который определяется как потребность личности в самосохранении себя как социального существа. По мнению Ж.Т. Тощенко и С.В. Харченко, социально-психологическое самочувствие зависит от психофизиологических элементов (здоровье), мировоззренческих компонентов (умонастроения и убеждений), личностных оценок приобретенного социального опыта, целей, интересов, чувств, эмоций, духовных запросов и устремлений.

Важно отметить, что самооценка имеет определенное значение для диагностики нравственных мотивов, социальных потребностей, сформированных индивидуальных мнений и умонастроений. Адекватная самооценка формирует чувство благополучия человека, которое позитивно отражается на его личном и социальном здоровье. Система ценностей, установок, потребностей, жизненных планов и приоритетов, социальных норм и мотивов поведения в повседневной жизни юношей и девушек являются особенно значимыми показателями их социального и психологического самочувствия. Быть здоровым, включая социальное здоровье – одна из главных потребностей человека. Но для удовлетворения этой потребности необходимы определенные условия, например, активное участие в социальной жизни, в том числе духовной, культурной, интеллектуальной. Н.А. Сиротой установлено, что в подростковом возрасте развиваются как базисные, так и ситуационно-специфические копинг-стратегии, определяющие формирование индивидуального поведения совладания со стрессом, которое позже становится основой жизненного стиля личности.

Личность подростка в своем становлении является не только следствием, но и причиной социально этических действий, совершаемых в данной социальной среде. Экономические, политические, идеологические и социальные отношения исторически определенного типа общества преломляются и проявляются по-разному, определяя социальное качество каждого человека, содержание и характер его практической деятельности. Именно в ее процессе человек, с одной стороны, интегрирует социальные отношения окружающей среды, а с другой – вырабатывает свое особое отношение к внешнему миру. К элементам, составляющим социальные качества человека, относятся социально определенная цель его деятельности; занимаемые социальные статусы и выполняемые социальные роли; ожидания в отношении этих статусов и ролей; нормы и ценности (т.е. культура), которыми он руководствуется в процессе своей деятельности; система знаков, которую он использует; совокупность знаний;

уровень образования и специальной подготовки; социально-психологические особенности; активность и степень самостоятельности в принятии решений.

Путь от анализа общественной формации к анализу личности, сведение индивидуального к социальному позволяют раскрыть в личности существенное, типическое, закономерно формулирующееся в конкретно-исторической системе социальных отношений, в рамках определенного класса или социальной группы, социального института и социальной организации, к которым принадлежит личность. Каждый человек имеет собственные идеи и цели, помыслы и чувства. Это индивидуальные качества, определяющие содержание и характер его поведения. При этом, подростки – это еще дети, которые находятся на пути к взрослой жизни. И их потребности – это еще потребности детей. Им необходимо знать, что их любят и принимают такими, какие они есть, что о них заботятся, поддерживают и дают возможность достижения и реализации собственных замыслов. Именно осознание своей ценности, важности для значимых взрослых помогает им психологически развиваться. В основе прочных взаимоотношений с ребенком лежит безусловная любовь, не зависящая от качеств и особенностей личности. Разрыв здоровых связей во взаимоотношениях приводит к отклонениям в поведении (девиациям) и нарушениям социальных норм. Одной из главных особенностей подросткового и юношеского возраста является стремление к самостоятельности, которое проявляется в попытке освободиться от излишней опеки и добиться хотя бы относительной независимости. Подросток пытается отстаивать свое право на собственные идеи, мнения и суждения.

Взрослеющая личность неизбежно требует пересмотра взаимоотношений с ближайшим окружением и значимыми взрослыми, что часто становится причиной серьезного эмоционального кризиса и препятствием для обособления и становления собственного «Я», что является предпосылками личностного самоопределения. Данная возрастная категория молодежи требует особого внимания и систематического мониторинга быстро изменяющихся потребностей.

Качественный анализ с применением количественных данных позволил рассмотреть опыт взаимодействия подростков в проблемных ситуациях по ранжированию, наиболее часто встречающимися оказались:

- проблемы общения со сверстниками;
- физическое и психическое насилие;
- злоупотребление психоактивными веществами;
- экстремизм и ксенофобия;
- детско-родительские отношения;
- взаимоотношения с педагогами.

Также детей волнуют проблемы культуры поведения, несчастные случаи, инвалидность, компьютерная зависимость и другие. На основании проведенного исследования мы пришли к выводу, что эффект мер профилактики асоциального поведения возможен лишь при условии наличия у личности несовершеннолетнего определенных социальных установок, которые позволят прогнозировать поведение ребенка в трудной ситуации, т.е. покажут как усвоенный социальный опыт преломлен личностью и конкретно может проявить себя в ее действиях и поступках.

Результаты апробации показали, что подавляющее большинство проблем остается неразрешенными, следовательно, ряд потребностей подростка остается неудовлетворенным, что ведет к накоплению интернальных и экстернальных стрессоров, негативных эмоций, что в свою очередь тормозит процесс социального самоопределения личности несовершеннолетнего.

Грамотно выстроенная и эффективно действующая система социально-педагогической поддержки детства, являясь одним из ресурсов среды, образует социокультурное пространство, обеспечивающее гармоничное развитие подрастающего поколения.

Компетентный подход при организации профилактики в образовательном учреждении. Формирование команды исполнителей

В практике профилактики асоциального поведения несовершеннолетних в образовательных учреждениях компетентный подход осуществляется как минимум в трех направлениях.

1. Формирование гражданско-правовых компетенций и компетенций социального взаимодействия учащихся как содержательная основа успешной социализации и предупреждения правонарушений среди несовершеннолетних

2. Включение в штатный состав образовательных учреждений специалистов соответствующей квалификации и обладающих необходимыми компетенциями.

3. Сетевое объединение образовательных учреждений регионального и муниципального уровней, реализующих программы повышения квалификации педагогических и руководящих работников.

На сегодняшний день решение проблем несовершеннолетних, склонных к асоциальному поведению или уже совершивших правонарушения рассматривают, как правило, в плоскости правового и психолого-педагогического воздействия. Однако проблемы безнадзорности, наркомании, насилия, суицидов среди подростков и молодежи выходят за рамки педагогических и психологических отклонений. Решение этих проблем требует владения профессиональными компетенциями в области юриспруденции, социологии и социальной психологии, демографии, медицины, организации и управления.

Успешная реализация профилактических программ и социальных проектов в первую очередь зависит от подбора руководителей и исполнителей намеченных действий. При административно-командном структурировании в образовательном учреждении и использовании планово-

нормативного метода в решении проблем профилактики – подбор кадров осуществлялся на основе утвержденной иерархии и в соответствии с должностными обязанностями педагогического состава образовательного учреждения. Такой подход, в конечном счете, ограничивал проявление творческих способностей исполнителей, не позволял использовать компетенции, выходящие за рамки квалификационных характеристик, препятствовал привлечению заинтересованных лиц, не входящих в штат образовательного учреждения.

Рекомендации при формировании команды исполнителей.

При обсуждении проблем и определении целей и задач профилактических программ и проектов необходимо выделить из числа заинтересованных лиц наиболее активных, способных решать те или иные задачи в предполагаемых действиях.

На этапе декомпозиции задач следует максимально точно определить компетенции, необходимые для выполнения той или иной части работы.

Определение исполнителей программы (проекта) осуществляется путем обсуждения кандидатур представителями заинтересованных сторон, учитывая при этом стремление к добровольному распределению ролей и выбору руководителя программы (проекта) с учетом имеющихся компетенций.

Необходимо понимать, что команда исполнителей не является жестким формированием. По ряду субъективных и объективных причин кто-либо может выбыть из состава исполнителей, равно как и, при возникновении потребности, кооптирован в команду.

Состав команды должен быть легитимизован соответствующим локальным нормативно-правовым актом образовательного учреждения.

«Суицид в подростковой среде».

Ведущий: Уважаемые коллеги, по данным Всемирной организации здоровья, в 1983 г. в мире покончили жизнь самоубийством более 500 тыс. человек, а 15 лет спустя – уже 820 тыс. человек, из них 20% приходится на подростковый и юношеский возраст. Число же суицидальных действий и намерений гораздо больше.

За последние 15 лет число самоубийств в возрастной группе от 15 до 24 лет увеличилось в 2 раза и в ряду причин смертности во многих экономически развитых странах стоит на 2–3 местах.

Попытки осмыслить природу суицидов, делались очень давно (Булацель П., 1900). Но и в настоящее время нет единой теории, объясняющей природу суицидов. Условно выделяют три основные концепции суицида: психопатологическую, психологическую и социальную.

Психопатологическая концепция исходит из предположения о том, что самоубийцы это душевно больные люди, а суицидальные действия – проявление острых и хронических психических расстройств.

Согласно **психологической концепции** главным в формировании суицидальных тенденций является психологический кризис личности. Основной причиной самоубийства является «экзистенциальный вакуум», утрата смысла жизни.

Сторонники **социальной концепции** считают, что в основе суицидального поведения лежат проблемы взаимоотношения человека с социальной средой.

Дальнейшее развитие социальной и психологической концепции суицидов получило в работах отечественного психиатра А.Г. Амбрумовой (1981).

В рамках совместного информационного проекта РИА «Новости» и Совета Федерации в марте 2011 года состоялась пресс-конференция, посвящённая проблемам профилактики детского и подросткового суицида, вопросам законодательного обеспечения психического и нравственного здоровья нации. Эксперты представили данные о причинах растущего количества самоубийств среди детей и подростков, речь также шла о роли и органов и общественности в снижении риска детского и подросткового суицида.

«Для предотвращения суицида в РФ необходимо гармоничное воспитание в семье, разработка государственной политики по внеучебному развитию детей и подростков, а также проведение в школах и средних специальных учебных заведениях обучающих программ по предупреждению депрессивного и суицидального поведения», – считает руководитель отдела экологии и социальных проблем психического здоровья Государственного научного центра социальной и судебной психиатрии имени Сербского Борис Положий. Эксперты высказались за создание национальной программы профилактики суицида и реформирование системы суицидологической помощи.

В 2012 году ГБУЗ НСО «Новосибирской области детский клинический психоневрологический диспансер» разработал методические рекомендации по теме: «Суициды в детско-подростковом возрасте: распространенность, факторы риска, клиническая картина. Профилактика суицидального поведения среди несовершеннолетних». Целью методических рекомендаций является развитие в Новосибирской области системы раннего выявления и оказания своевременной медицинской помощи несовершеннолетним с суицидальным поведением. В приложении даны опросники для подростков, родителей и преподавателей Columbia DISC Depression Scale (нами переведены и адаптированы), активное применение которых педагогами образовательных учреждений, другими специалистами позволит своевременно выявлять и направлять детей в кризисной ситуации для оказания психиатрической и иной помощи.

Таким образом, и мы не смогли остаться в стороне от этой глобальной проблемы, как говорится: «Кто владеет информацией, тот владеет миром!»

Для дальнейшего разговора нам понадобится **гlossарий темы «Суицид в подростковой среде»** (Приложение 12).

Суицид – это умышленное лишение себя жизни, совершаемое человеком в состоянии сильного душевного расстройства, когда собственная жизнь утрачивает для него смысл. По

официальной статистике, каждый год совершают самоубийство 1 100 000 человек, среди них 55 тысяч русских (на третьем месте).

Статистика суицида в подростковой среде:

1. За последнее десятилетие число самоубийств среди молодежи выросло в 3 раза.
2. Среди причин смерти детей и подростков суицид занимает второе место.
3. Ежегодно каждый двенадцатый подросток в возрасте 15–19 лет пытается совершить попытку самоубийства.
4. Число законченных суицидов среди юношей в среднем в 3 раза больше, чем среди девушек.
5. С другой стороны – девушки пытаются покончить с собой в 4 раза чаще, чем юноши, но выбирают «щадящие» способы, которые реже приводят к смерти.

Чаще подвержены:

- ✓ подростки, страдающие тяжелыми соматическими или психическими заболеваниями;
- ✓ девочки – подростки, имеющие межличностные любовные конфликты;
- ✓ подростки с повышенной тревожностью, заикленные на негативных эмоциях, с пониженным фоном настроения, т.е. депрессивные подростки;
- ✓ подростки, которые по тем или иным причинам считают себя виновными в проблемах близких людей;
- ✓ подростки, злоупотребляющие алкоголем и наркотиками;
- ✓ подростки, которые либо совершали суицидальную попытку, либо были свидетелями того, как совершил суицид кто-то из членов семьи;
- ✓ одаренные подростки;
- ✓ подростки с плохой успеваемостью в школе;
- ✓ подростки – жертвы насилия.

Виды суицидов

Существует классификация суицидов: истинный, скрытый, демонстративный.

Истинный суицид никогда не бывает спонтанным.

Такому суициду всегда предшествуют угнетенное настроение, депрессивное состояние или просто мысли об уходе из жизни. Причем окружающие, даже самые близкие люди, нередко такого состояния человека не замечают.

Скрытый суицид. Это *завуалированное самоубийство*. Человек погибает от внешних сил, по большей части, им же спровоцированных. Например, рискованная езда на автомобиле (транспортное средство используется как инструмент для совершения суицида), занятия экстремальными видами спорта, алкогольная или наркотическая зависимость. *То есть деструктивное, саморазрушающее поведение.*

И сколько угодно можно твердить человеку о том, что все это опасно для жизни, как правило, именно этой опасности они жаждут.

Демонстративный суицид. Самоубийство, как способ привлечь внимание к своей личности, оказание давления на окружающих лиц с целью изменения конфликтной ситуации в благоприятную сторону. *Проявляется в виде порезов вен, отравлении лекарствами, изображения повешения.*

Большинство самоубийц, как правило, хотели вовсе не умереть – а только достучаться до кого-то, обратить внимание на свои проблемы, изменить невыносимую ситуацию.

Причины суицида

- **Проблемы и конфликты в семье.** Часто у детей в разводящихся семьях появляется чувство, что родители расстаются по их вине (не слушался, плохо учился).
- **Слишком жесткое воспитание** в виде морализаторства, очень строгого контроля и запретов, лишаящих свободы личного выбора (запрет на друзей, любимые занятия, игры, предпочитаемую одежду).
- **Конфликты с друзьями, проблемы в школе.** Ребенок – изгой в школе. Чувство мести и бессильной злобы могут способствовать суициду.
- **Несчастливая любовь, одиночество.**
- **Страх перед будущим.**

- **Потеря смысла жизни.**
- **Воздействие искусства. Подражание кумирам.** В Челябинске 15– летние школьницы прыгнули с крыши многоэтажного дома. В предсмертных записках написали, что совершают самоубийство в память Игоря Сорина, солиста группы, который ровно год назад в Москве выбросился из окна шестого этажа. Родителям следует насторожиться в отношении суицидальной активности своего ребенка, если он фанат погибшего кумира.
- **Высокие ожидания, повышенные притязания к успехам ребенка,** критика и наказание со стороны родителей. Иногда высокие ожидания родителей не совпадают со слабыми способностями и возможностями ребенка. У него появляется чувство вины, что он плохой, не оправдывает надежды родителей, позорит их. Любая критика и самый невинный вид наказания могут оказаться невыносимым.
- **Прессинг успеха.** Сегодня в нашей стране, как никогда прежде, велик престиж высшего образования. Искренне желающие ребенку добра близкие родственники и учителя постоянно настраивают его на обязательный успех: поступление в вуз, получение престижной профессии. В такой ситуации подросток просто вынужден тянуться за хорошими отметками, доказывать, что он лучше, умнее, успешней других своих сверстников. Причем это насильственное рвение часто поддерживается буквально жертвенным поведением родителей, готовых для оплаты репетиторов потратить последние деньги, влезть в долги...
- **Перегрузки и строгие требования в школе,** страх не оправдать чаяний дорогих людей, безостановочная гонка за успехом, да и собственные высокие притязания – напряжение, которое не всякому взрослому по плечу. Зависимость между подростковыми депрессивными расстройствами и прессингом успеха подтверждает ежегодный всплеск молодежных самоубийств после объявления результатов вступительных экзаменов в Японии и Южной Корее – странах, где престиж высшего образования невероятно высок. Стоит задуматься, не слишком ли высока цена даже за самые блестящие перспективы.

Мотивы суицида

- **Призыв.** Способ попросить помощи.
- **Уход от проблем,** потерял надежду изменить жизнь к лучшему.
- **Мечь.** Попытка сделать больно другому человеку: «Они еще пожалеют»
- **Самонаказание.** Ребенок решает, что он не заслуживает права жить. Желание облегчить жизнь своей семье.
- **Бегство от наказания.** Совершил проступок, знает, что за этим последует наказание, легче самому уйти из жизни.
- **Признаки готовящегося самоубийства.** 80 % задумавших совершить самоубийство детей предварительно дают знать о своих намерениях окружающим. Способы сообщения могут быть завуалированы, и чрезвычайно необходимо их понять!

Словесные признаки

- **Часто говорит о своем душевном состоянии,** о своей никчемности, беспомощности, о своем безнадежном положении.
- **Шутит на тему самоубийства.**
- **Проявляет нездоровую заинтересованность вопросами смерти.** Упоминает об эпизодах суицидов в фильмах и романах.

Поведенческие признаки

- **Раздача ценных вещей.** Люди, собирающиеся уйти из жизни, часто раздают вещи, которые очень многое для них значат. Подросток может начать раздавать свои любимые компакт-диски, видеокассеты, плакаты. Это должно насторожить окружающих, особенно, если это преподносится со словами: «Мне эта вещь больше уже не понадобится» или «Я хочу, чтобы у тебя что-то осталось от меня на память».

- **Приведение дел в порядок.** Одни кинутся убирать дом, другие поспешат расплатиться с долгами, сядут за письмо, на которое должны были ответить давным-давно, или же захотят вернуть вещь, взятую у приятеля, вымыть пол в комнате, разобрать ящики письменного стола. Во всех этих поступках нет ничего подозрительного; напротив, сам по себе каждый из них совершенно нормален и закономерен. Однако в сочетании с другими «предупреждающими знаками» такая вдруг возникшая тяга к порядку может означать, что подросток долго задерживаться в этом мире не собирается.
- **Прощание.**
- **Демонстрируют радикальные перемены.** Вдруг начинают вести себя непривычно.

Ситуационные признаки

- Социально изолирован.
- Живет в нестабильном состоянии.
- Ощущает себя жертвой насилия.
- Перенес тяжелую потерю.

Факторы риска совершения суицида

- **Семейные проблемы.** Неблагополучные семьи, где часто возникают конфликты между родителями. Недоброжелательно отношение к ребенку – грубость, унижение, побои. Материальные проблемы семьи. Потеря родителей. Чувство беспомощности и отчаяния.
- **Проблемы интимно-сексуальной сферы.** Неудачи в личной жизни, проблемы сексуального характера. Измены, унижения, отверженность со стороны родителей при этом они эмоционально зависимы от их внимания, уважения. Чуткости.
- **Аддиктивное поведение.** Употребление алкоголя, и наркотиков, психоактивных веществ снижает критичность мышления и способность контролировать импульсивное поведение, предвидеть и принимать последствия своих действий.
- **Незрелость личности и определенные черты характера.** Слабохарактерность и импульсивность действий. Внушаемость, подражание телевидению, чужие рассказы.
- **Школьные проблемы.** Неуспеваемость и неуспешность. Проблемы в общении со сверстниками могут привести к дезадаптации подростка. Потеря контакта или осуждение группой может стать тем социально-психологическим фактором, который способен подтолкнуть или усилить желание подростка к суицидальному действию. Этот фактор особенно значим для подростков с невысоким интеллектом. Проблемы и конфликты с учителями – подростковый возраст ранимый и восприимчивый, любое высказывание – по мнению подростка необъективное по отношению к нему, да и еще в присутствии одноклассников, сверстников, воспринимается болезненно и чревато последствиями. Отношение учителя к ученику – надменность, отстраненность, изолированность, пренебрежение, чрезмерная строгость.

Таким образом:

1. Суицидальными подростками чаще всего становятся либо подростки из неблагополучных семей, либо наркоманы или алкоголики, либо подростки, столкнувшиеся с проблемой, которая, по их мнению, неразрешима или считают, что их не поймут, пристыдят.
2. Судя по формам суицида можно понять, что суициды совершаются либо в состоянии аффекта, либо с целью привлечения внимания, либо человеку действительно не хочется жить. Причины же суицида различны, их довольно много и они зависят от того, что человек считает действительно ценностью, будь то любовь, семья, друзья, совокупность неприятностей и т.п.
3. Подросток, начинающий задумываться о суициде, всё-таки, надеется, что что-то изменится к лучшему, что хоть кто-нибудь увидит, как он нуждается в помощи, понимании и поддержке, как ему хочется поделиться своими переживаниями. Тогда он и начинает вести себя так, чтобы привлечь внимание к себе. А задача всех окружающих увидеть это изменение в поведении.

«Подростковый возраст. Психофизиологические особенности подростков».

Современные подростки стали более прагматичными, для них резко возросла значимость материальных ценностей, а для различных категорий трудных подростков – делинквентных, неуспевающих, с аддиктивным поведением – характерно отсутствие жизненных целей, обеднение, сужение и деформация временной перспективы. Известно, что ценности подросткового социума могут быть негативистскими и выражаться в отрицании социально одобряемых взрослыми норм, в том числе в сфере здоровья. В этой связи очевидно, что для нормальной социализации и формирования здорового образа жизни у подростков должны быть сформированы такие идеалы, ценности и жизненные цели, которые способствовали бы позитивному развитию личности.

Естественно, что в переходном возрасте, когда происходят существенные изменения во внешности подростков, практически всех их волнуют проблемы привлекательности и соответствия моде в одежде, значимость фактора внешности, причем переживания по этому поводу стали у современных молодых людей более острыми: влияние средств массовой информации, предоставляющих некие «образцы».

Нередко практикуемое подростками демонстративное поведение (развязность, упрямство, грубость и пр.) или крикливая одежда основной своей целью имеют более или менее осознанное желание привлечь к себе внимание окружающих, и в первые моменты знакомства это может сработать. Но успешность долговременных отношений взаимодействия людей друг с другом определяются не внешними данными и не ярлыками на одежде, а личностными качествами. К сожалению, взрослые не только не пытаются вытеснить гипертрофированные ориентации подростков на внешние данные, но нередко своими критическими замечаниями и поддразниванием по поводу тех или иных особенностей физического облика детей усиливают у последних чувство собственной неполноценности. Это, в свою очередь, проявляется в замкнутости, необщительности, пониженном настроении, а порой и в депрессии и агрессивном поведении.

Психотравмирующие высказывания допускают не только родители, но и школьные врачи, педагоги, особенно учителя физкультуры, тренеры, хореографы. И поскольку преимущества в группах сверстников более красивых, физически привлекательных начинают проявляться примерно с четырехлетнего возраста, формировать ориентацию на более важные, чем внешность, ценности необходимо своевременно, задолго до начала полового созревания. Тем более что физическая привлекательность не только не обеспечивает стабильного успеха и гармоничности в долговременных отношениях, но может быть даже своего рода фактором риска, поскольку красивые люди привыкли всем нравиться и чаще становятся объектами внимания и попыток завязывания знакомств со стороны других людей.

Как отмечают психологи и педагоги, работающие с подростками, проблемы, возникающие в этой возрастной группе, могут быть обусловлены поисками или трудностями, связанными с удовлетворением основных потребностей:

физиологической, связанной с физической и сексуальной активностью;

- ✓ в психологической безопасности («реакция группирования»);
- ✓ в независимости и эмансипации от родителей;
- ✓ в привязанности,
- ✓ в успехе,
- ✓ в проверке своих возможностей,
- ✓ в самореализации и развитии собственного «Я».

Что касается подростковых психиатров, то, помимо традиционных для этого возраста акцентуаций характера, им чаще всего приходится сталкиваться с саморазрушающим (алкоголизм, наркомания, токсикомания, суициды) либо с агрессивным поведением в отношении окружающих. Кроме того, в последние годы все большее распространение получают социальные девиации, связанные с мистикой, оккультизмом и тоталитарными религиозными сектами.

Ребенку необходима помощь в поиске личностных механизмов регуляции жизнедеятельности, позволяющих успешно разрешать возникающие противоречия. Саморегуляция является тем системным процессом, который способен обеспечить адекватную условиям изменчивость, пластичность жизнедеятельности ребенка благодаря использованию внутренних резервов. Она предоставляет ему свободу от обстоятельств, обеспечивает возможность самоактуализации даже в самых трудных условиях. Способность к рефлексии и произвольному управлению собственной деятельностью – показатель гармонии и зрелости личности.

Отсутствие или недостаточная сформированность способности к саморегуляции усиливают директивность актуальных потребностей подростка и связанных с неудачей в их реализации эмоций, способствуют фиксации отрицательного эмоционального состояния в сочетании со стойкими соматическими изменениями в организме. Создается замкнутый круг: неудача в реализации актуальной деятельности – отрицательные эмоции – защитные автоматизмы – фиксация отрицательных эмоций – неблагоприятные соматические сдвиги в организме – усиление отрицательных эмоций – фиксация болезненных соматических проявлений.

Вероятность формирования подобного порочного круга повышается в критических жизненных ситуациях, требующих от ребенка (подростка, юноши) повышенной активности в области саморегуляции. Организуя адекватное социальное окружение, педагог одновременно создает условия для развития у ребенка социальных навыков, способных поддерживать его социальную адаптацию.

«Профилактика суицидального поведения детей и подростков в условиях образовательного учреждения».

«Проблема профилактики суицидального поведения»

Одним из главных аспектов, который рассматривается в контексте суицидальной психокоррекции, является - **нравственное чувство**.

Нравственное чувство формируется в своей основе уже в досознательном детстве, но доступно социальному влиянию, развиваясь всю жизнь. Изменение характера референтной группы или ценностей и норм в прошлой группе создавало условия, побуждающие к изменению нравственных оценок. *Формирование личности, то есть и неосознанного нравственного чувства, происходит в процессе активного сознательного и неосознанного выбора и освоения той или иной культуры. Подавление инициативы, особенно в детстве, делает освоение культуры, формирование зрелого нравственного чувства невозможным.* Оставляет человека не включенным в свою общественную среду, одиноким среди людей, отгороженным от них. Это предопределяет неприспособленность, беспомощность и болезнь.

В большинстве случаев встречается недоумение взрослых по поводу суицида их детей и растерянность, так как, чаще всего пусковым моментом была, например, незначительная, по мнению взрослых, обида. А она являлась только вершиной айсберга непонимания, длительной фрустрации ребенка.

Как отмечал еще В. М. Бехтерев, потребность в самоуничтожении у подавляющего большинства людей является лишь временной, “неудавшаяся попытка уже вновь возвращает инстинкт жизни и заботу о ней”. Бехтерев обращал внимание на кажущуюся нелогичность в поведении лиц, предпринимавших покушение на самоубийство. После неудавшейся попытки они начинали вести себя как люди, дорожащие своей жизнью, энергично бороться за нее и с усердием принимать назначаемые им лекарственные средства. В работах известных американских суицидологов Н. Фарбероу и Э. Шнейдмана сам факт суицида трактуется как своеобразный призыв к окружающим, “крик о помощи”. *Именно потребность суицидента в живом человеческом участии, готовность принять предлагаемую ему помощь служат основанием для возможности организовать профилактику самоубийств. В этом и состоит гуманистическая сущность суицидологической профилактики.*

Формы профилактики подростковой суицидности

- неукоснительное соблюдение педагогической этики, требований педагогической культуры в повседневной работе каждого воспитателя или учителя;
- раннее выявление контингента риска на основе знания его характеристики в целях динамического наблюдения и своевременной психолого-педагогической коррекционной работы;
- патронаж семей, в которых проживают учащиеся группы риска, оказание консультативной помощи родителям и психолого-педагогической помощи детям;
- неразглашение факторов суицидальных случаев в школьных коллективах;
- рассмотрение угрозы самоубийства в качестве признака повышенного суицидального риска;
- усиление внимания родителей к суицидогенным психологическим факторам;
- проведение при необходимости консультации подростка с психологом, психотерапевтом, психиатром;
- формирование у обучающихся таких понятий, как «ценность человеческой жизни», «цели и смысл жизни», а также индивидуальных приемов психологической защиты в сложных жизненных ситуациях;
- повышение стрессоустойчивости путем психологической подготовки подростка к сложным и противоречивым реалиям современной жизни, формирование готовности к преодолению ожидаемых трудностей.

Четыре стадии психологической помощи в ситуации кризиса

Стадия 1. – Принятие.

Эта первая стадия направлена на установление контакта с ребенком. В начале разговора он может находиться в нерешительности, замешательстве, связанном с тревогой, гневом, печалью, сомнениями, чувством вины, если ребенок нуждается в успокоении, то вы можете задержаться на этой стадии.

Вам необходимо:

ПОДДЕРЖИВАТЬ минимальный контакт (да, хорошо),

УСПОКОИТЬ (Я с тобой, Я тебя слушаю, как печально).

СЛУШАТЬ (используя те же самые слова, парафраз, новые слова, новые смыслы).

Стадия 2 – Проблема.

Задача этой стадии - помочь ребенку в определении и прояснении проблемы и конфликта, связанного с проблемой. Конфликт может иметь много причин: «я хочу» против «я должен», «я хочу» против «мне страшно», «я хочу», «он, они хотят». В конце разговора ребенок должен обозначить свою проблему.

Необходимо использовать:

- закрытые вопросы (используются, в основном, в критических случаях для сбора важной информации),
- открытые вопросы (вопросы начинаются со слов «Как/Что/Где/ Когда»),
- промежуточный ответ (необходимо остановиться и сосредоточиться в разговоре на наиболее важной и специфичной области),
- парафраз (суммируйте все сказанное так, чтобы вам обоим было легче сосредоточиться на главном).

Стадия 3 – Альтернативы.

Задача этой стадии - облегчить ребенку исследование возможных путей решения проблемы, их возможные последствия. Очень важно помнить, что мы не имеем всех ответов и не можем позволять себе говорить другим, как им строить свою жизнь. Право на решение принадлежит ребенку. Мы подводим его к проблеме с его собственными силами и ресурсами. Если он решает эту проблему, то более вероятно, что со следующей кризисной ситуацией он справится сам.

Необходимы:

- наводящие вопросы, допускающие предположения. Они могут быть очень успешными (Кто бы тебе мог помочь в это трудное время?),
- прошлый опыт (Это случилось раньше? Это случилось с кем-нибудь кого ты знали? И что они делали?)
- творческое воображение и причинные вопросы, которые могли бы помочь отвлечься (Если у тебя появилась бы возможность загадать одно желание, чтобы бы ты хотели изменить?),

Можно объяснить следствия альтернатив. «Как ты думаешь, что случится, если ты поступишь так? Что самое худшее (лучшее) может случиться? Это большой риск?». Поделитесь, что каждое решение несет в себе долю риска, и что отказ от решения - это тоже решение.

Ребенок развивает план своих действий. (Что ты собираешься предпринять сейчас?)

Стадия 4 - Принятие решения.

Задача этой стадии – подвести к окончанию разговора. Решение приходит, когда ребенок чувствует, что кризис превратился во вполне управляемую проблему. Если кризис имеет затяжной характер, как, например, переживание смерти любимого, то необходимо перенаправить ребенка в соответствующие службы, убеждая в то же время продолжить поиск других помогающих систем (друзья, родители, психолог). Вы должны поддерживать его собственные силы. Ребенок должен подойти к проблеме со своими собственными силами и почувствовать себя над ситуацией, будучи готовым продолжать свою собственную жизнь.

Вопросы для дискуссии: Что делать взрослым

Что можно посоветовать родителям подростков?

- умеренности в проявлении родительских чувств;
- быть просто добрым, а не злым или «добреньким»;
- быть внимательным, а не назойливым или безразличным;
- быть руководителем, а не надсмотрщиком или потакателем капризов;
- быть собеседником, а не лектором или «стенкой»

Главная мысль, которую вы должны донести до ребенка: ***В мире есть кто-то кому ты нужен и кто нужен тебе, поэтому отсюда уходить нельзя.***

На вопрос о смысле жизни однозначного ответа нет - потому что этих смыслов жизни огромное количество. И для каждого может найтись свой, причем не один! Если у человека возникли мысли «зачем я живу» - значит, он собственный смысл жизни просто-напросто потерял. Но его вполне можно отыскать - более того, во время таких «поисков» может обнаружиться другой, новый смысл, порой даже более интересный и достойный. Поэтому главное в решении любой проблемы - НЕ УПИРАТЬСЯ В НАДПИСЬ «НЕТ ВЫХОДА». Выход-то рядом, надо только голову повернуть.

Основной совет родителям и педагогам — БУДЬТЕ ОТКРЫТЫ ДЕТЯМ, не стесняйтесь демонстрировать им свою любовь. И даже если проблемы вашего ребенка покажутся вам пустячными и смешными, подумайте всерьез — а так ли это на самом деле? И в 13 лет бывает безответная любовь, и в 5 лет ребенок может остро переживать из-за того, что его унизили.

Ребенок сильно нуждается в ПОДДЕРЖКЕ САМЫХ БЛИЗКИХ ЛЮДЕЙ НА СВЕТЕ. Научите его выражать отрицательные эмоции приемлемыми способами, а не замыкаться в них. Пусть он твердо знает, что может обратиться к своим родителям по любому поводу и в любой час. Пусть он видит, что вы его очень любите и всегда готовы прийти на помощь. Проявляйте к нему нежность. Кроме того, ваш ребенок должен видеть, что и вы тоже частенько чувствуете боль или страх. Регулярно ДЕМОНСТРИРУЙТЕ СВОЮ ЛЮБОВЬ И ЗАБОТУ. Показывайте, что он нужен вам, необходим. Иной раз только это и способно остановить подростка, решившего свести счеты с жизнью. Некоторые дети предпринимают попытки самоубийства лишь затем, чтобы попугать родителей. Изначально они и не собирались умирать, лишь надеялись таким образом привлечь к себе внимание вечно занятых взрослых. К сожалению, иногда «скорая помощь» не успевает вовремя, и «смерть понарошку» становится настоящей.

Если вы решились поговорить с ребенком, то помните о некоторых важных моментах:

- помогите ему почувствовать, что он может говорить свободно. Создайте «раскрепощающую обстановку»;
- покажите ребенку, что вы хотите его слушать;
- слушайте, чтобы понять, а не чтобы ответить;
- не отвлекайте ребенка и сами не отвлекайтесь;
- постарайтесь поставить себя на место ребенка, и вы поймете его точку зрения;
- будьте терпеливы;
- дайте ребенку высказаться, не прерывайте его;
- уклоняйтесь от проявлений злости;
- избегайте критики и спора. Это вызовет у ребенка защиту. Он может «закрыться» или разозлиться. Даже если в споре вы победите, вы проиграли;
- задавайте вопросы. Это придает ребенку смелости и показывает, что его слушают;
- будьте искренны;
- не высказывайте знания того, чего не знаете;
- не притворяйтесь.

Помните, что страх, который может возникнуть у вас во время разговора, вполне нормален. Не бойтесь его. Слушайте внимательно. Будьте эмоционально восприимчивы.

Помогите ребенку увидеть альтернативы в его мире черного-и-белого, всего-или-ничего. Укажите надежду там, где он ничего не видит. Помогите ему поверить в его способность к развитию, способность любить, смеяться. Помогите увидеть красоту и ценность жизни. Помогите поверить, что жизнь может быть ценной, что в ней есть не только боль и страх. Дайте ему рассказать, разделите его чувства, лишив их столь угрожающих размеров.

Несколько полезных советов при взаимодействии с ребенком.

1. Наиболее тревожный для вас сигнал - полное одиночество ребенка. Это знак того, что он потерял всякую надежду на лучший исход. Суицидальная деятельность часто является отчаянным способом выражения чувств беспомощности и безнадежности. Суицидальные дети прибегают к такому способу, когда чувствуют свою неспособность справиться с проблемой и чувствуют, что другие их не понимают или не отвечают на их потребность в помощи. Поэтому важно определить какие потребности ребенка не удовлетворяются и помочь ему решить проблему.

2. Следует также отметить, что многие, возможно, большинство людей, пытающихся покончить с собой, на самом деле не хотят умирать. Чувства суицидального человека, таким образом, двойственны: он хочет жить, и хочет умереть. Это черта суицидальной личности. Вам следует попытаться увидеть эту амбивалентность во время разговора. Примером амбивалентности является ребенок, который злится на своих родителей и в то же время испытывает чувство любви к ним. Большинство людей больше хотят жить, чем умереть. Амбивалентность и есть тот факт, благодаря которому предотвращение самоубийств возможно. Особенно важно быть спокойным и вдумчивым в разговоре с таким ребенком. Главной целью такого разговора будет стремление помочь подростку установить межличностные отношения с человеком, которому он доверяет.

3. Будьте открыты и сосредоточены, когда подозревается суицид. Способность говорить о суициде свободно полезна в целях снижения тревожности ребенка по поводу своих суицидальных импульсов. Если он обнаруживает, что вы интересуетесь им и не боитесь суицидальных мыслей, он может понять, что суицид не является решением его проблемы.

4. При разговоре важно акцентировать внимание на чувствах, которые ребенок испытывает в настоящий момент, и на событиях ближайшего прошлого. Рассматривается, что он чувствует сейчас, взаимоотношения на сейчас, возможные ресурсы (то есть сильные стороны его личности) на сейчас и все это вместе на тот момент, когда впервые пришли мысли о самоубийстве. Цель эффективной помощи - установление таких взаимоотношений, благодаря которым ребенок мог бы высказать свои мысли и чувства и, благодаря этому, прийти к принятию решения.

5. Необходимо помогать в нахождении новых ресурсов, внешних (помощь друзей, родственников) или внутренних (собственные сильные стороны личности), или рассмотреть заново те возможности, которые, казалось бы, провалились. Помните, что решение остается всегда за ребенком. Вы можете поддерживать, аргументировать, но только он должен решать, что делать и когда.

6. Ребенок в ситуации кризиса ведет себя в соответствии с тем, что он чувствует. Поведение базируется на взаимодействии чувств и мыслей, установок. Это объясняет, почему его действия порой агрессивны, манипулятивны. Это тактика защиты против чувства тревожности, печали, беспомощности, пристыженности или некомпетентности. В то же время он пытается вновь приобрести контроль над собою. Это поведение в целом проигрышное. Оно неэффективно для получения помощи и для восстановления контроля. У ребенка есть некоторые ожидания по отношению к взрослому, от которого он ждет помощи. Одно из них, это то, что вы будете решать его проблемы, что вы спасете его. Опасная ловушка, потому что в этом случае мы не даем ребенку возможность самому справиться с трудной ситуацией в его жизни и формируем беспомощность. Вы не можете решить его проблемы, но можете помочь ему сделать это самому. Выберите лучше путь внимательного и заботливого слушателя.

Бейте тревогу при сигналах опасности! Не ждите, что все пройдет само собой.

«Организация работы по профилактике суицида в образовательной среде»

«Уровни профилактики суицида в образовательной среде»

Цель создания модели суицидальной превенции в систематизации мер, предпринимаемых в учреждениях образования без осмысления всего диапазона потенциально возможных ситуаций, связанных с суицидальной проблематикой.

Уровни профилактики суицида в образовательной среде

Первый уровень – общая профилактика

Цель – повышение групповой сплоченности в школе.

Мероприятия. Создание общих школьных программ психического здоровья, здоровой среды в школе, так чтобы дети чувствовали заботу, уют, любовь. Организация внеклассной воспитательной работы. Разработка эффективной модели взаимодействия школы и семьи, а также школы и всего сообщества.

Учащиеся, чувствующие, что учителя к ним справедливы, что у них есть близкие люди в школе, ощущающие себя частью школы, гораздо реже думают или пытаются совершить самоубийство.

Задачи педагога на данном этапе:

- ✓ Изучение особенностей психолого-педагогического статуса каждого учащегося с целью своевременной профилактики и эффективного решения проблем, возникающих в психическом состоянии, общении, развитии и обучении.
- ✓ Создание системы психолого-педагогической поддержки учащихся разных возрастных групп в воспитательно-образовательном процессе так и в период трудной жизненной ситуации (составление программы или плана работы по профилактике суицидального поведения учащихся).
- ✓ Привлечение различных государственных органов и общественных объединений для оказания помощи и защиты законных прав и интересов ребенка.
- ✓ Формирование позитивного образа Я, уникальности и неповторимости не только собственной личности, но и других людей.
- ✓ Привитие существующих в обществе социальных норм поведения, формирование детского милосердия, развитие ценностных отношений в социуме.

Второй уровень – первичная профилактика

Цель – выделение групп суицидального риска; сопровождение детей, подростков и их семей группы риска с целью предупреждения самоубийств.

Мероприятия

1. Диагностика суицидального поведения

Задачи педагога на данном этапе:

- Выявление детей, нуждающихся в незамедлительной помощи и защите.
- Работа с семьей ребенка, попавшего в трудную жизненную ситуацию или испытывающего кризисное состояние.
- Оказание экстренной первой помощи, обеспечение безопасности ребенка, снятие стрессового состояния.

2. Индивидуальные и групповые занятия по обучению проблем-разрешающего поведения, поиска социальной поддержки, ее восприятия и оказания, повышению самооценки, развитию адекватного отношения к собственной личности, эмпатии.

Задачи педагога на данном этапе:

- Сопровождение детей и подростков группы риска по суицидальному поведению с целью предупреждения самоубийств: терапия кризисных состояний, формирование адаптивных копинг-стратегий, способствующих позитивному принятию себя подростками и позволяющих эффективно преодолевать критические ситуации существования.

- Работа с семьей ребенка, попавшего в трудную жизненную ситуацию или испытывающего кризисное состояние.

3. Классные часы, круглые столы, стендовая информация

Задачи педагога на данном этапе:

- ✓ Изучение теоретических аспектов проблемы с позиции различных наук (философии, физиологии, психологии, социологии, педагогики) и использование информации в работе с педагогами и родителями.
- ✓ Повышение осведомленности персонала, родителей и учащихся о признаках возможного суицида, факторах риска и путях действия в этой ситуации.
 - С педагогами проводится психопросвещение в вопросах дезадаптивного поведения детей и подростков, в том числе суицидального, дается информация о мерах профилактики суицида среди детей и подростков.
 - Родителей необходимо познакомить с информацией о причинах, факторах, динамике суицидального поведения, снабдить рекомендациями, как заметить надвигающийся суицид, что делать, если у ребенка замечены признаки суицидального поведения.
 - С детьми о суициде вести беседы необходимо с позиции их помощи товарищу, который оказался в трудной жизненной ситуации. Известно, что подростки в трудной ситуации чаще всего обращаются за помощью и советом к своим друзьям, чем к взрослым. Именно поэтому подростки должны быть осведомлены о том, что суицид это уход, уход от решения проблемы, от наказания и позора, унижения и отчаяния, разочарования и утраты, отвергнутости и потери самоуважения... словом, от всего того, что составляет многообразие жизни, пусть и не в самых радужных ее проявлениях. Прежде чем оказать помощь другу, который собирается совершить суицид, важно располагать основной информацией о суициде и о суицидентах. Особенно важно быть в курсе дезинформации о суициде, которая распространяется гораздо быстрее, чем информация достоверная. Дети должны получить достоверную информацию о суициде, которую необходимо знать для оказания эффективной помощи, оказавшемуся в беде другу или знакомому.

4. Разработка плана действий в случае самоубийства, в котором должны быть процедуры действия при выявлении учащегося группы риска, действия при угрозе самоубийства и после самоубийства

Задачи педагога на данном этапе:

- ✓ Включение созданной системы психолого-педагогической поддержки учащихся разных возрастных групп в воспитательно-образовательном процессе (составленной программы или плана работы по профилактике суицидального поведения учащихся) в общий план действий.
- ✓ Определение своей позиции и перечня конкретных действий при выявлении учащегося группы риска, при угрозе учащегося закончить жизнь самоубийством, и после самоубийства.

Третий уровень – вторичная профилактика

Цель – Предотвращение самоубийства

Мероприятия

1. Оценка риска самоубийства

Оценка риска самоубийства происходит по схеме: крайняя (учащийся имеет средство совершения самоубийства, выработан четкий план), серьезная (есть план, но нет орудия осуществления) и умеренная (вербализация намерения, но нет плана и орудий).

Задачи педагога на данном этапе:

- Педагог может взять на себя роль того, кто мог бы отговорить самоубийцу от последнего шага или выступить в роли консультанта того, кто решился вступить в контакт с учащимся, который грозитя покончить жизнь самоубийством, отговорить самоубийцу от последнего шага.
 - Психолог входит в состав кризисного штаба по предотвращению самоубийства.
2. Оповещение соответствующего учреждения психического здоровья (психиатрическая клиника?), запрос помощи. Оповещение родителей.

Задачи педагога на данном этапе должны быть определены и требуют проработки.

2. Разбор случая со школьным персоналом, который был включен в работу, так чтобы он мог выразить свои чувства, переживания, внести предложения относительно стратегий и плана работы.

Задачи педагога на данном этапе должны быть определены и требуют проработки.

Если самоубийство официально признается причиной смерти учащегося, тогда в уведомлении о причине смерти в среде учащихся должно звучать слово «самоубийство», а не «несчастный случай» или «неизвестная причина смерти». Однако ни в коем случае не должно быть упоминания *средств совершения самоубийства*.

- Собрать близких друзей и дать возможность работы со специалистом в области психического здоровья.

- Другьям и учащимся должно быть разрешено посещение похорон. Но они не должны нести гроб.

- Будьте готовы сказать «нет» на все просьбы о проведении вечера памяти в честь погибшего учащегося. Это может увеличить возможность эпидемии самоубийств.

Четвертый уровень – третичная профилактика

Цель – Снижение последствий и уменьшение вероятности дальнейших случаев, социальная и психологическая реабилитация суицидентов.

Мероприятия

1.Оповещение, возможность проконсультироваться с психологом, внимание к эмоциональному климату в школе и его изменению.

Задачи педагога на данном этапе:

- Оказание экстренной первой помощи, снятие стрессового состояния у очевидцев происшествия (дети, подростки, персонал школы).

2.Глубинная психотерапевтическая коррекция, обеспечивающая профилактику образования конфликтно-стрессовых переживаний в дальнейшем.

- С целью профилактики суицида среди подростков в школе проводятся различные мероприятия: участие педагогов, специалистов СППС в семинарах по профилактике суицидального поведения, выявление ранних суицидальных признаков у несовершеннолетних, оформление информации на стенде о том, где можно получить психологическую поддержку и медицинскую помощь, информирование родителей и учащихся о проведении консультаций несовершеннолетних и родителей, оказавшихся в кризисной ситуации, выявление несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении, проживающих в неблагополучных семьях, просвещение родителей, педагогического коллектива по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних, проведение месячника профилактики суицидального поведения, проведение лекториев, тематических классных и информационных часов, внеклассных мероприятий, просмотр видеоматериалов, постоянная просветительская работа с родителями.

В рамках акций в школе проводятся: конкурс фотографий (темы жизненных ценностей), диспуты для старшеклассников («От противостояния к пониманию!»), совместные уроки с учителями истории, русского языка и литературы (например, по произведениям поэтов Серебряного века, В.Шекспира «Ромео и Джульетта» или А.Н. Островского «Гроза»), др.

Но больше всего внимания профилактике суицидального поведения среди учащихся уделяет классный руководитель. Формы и методы работы, используемые классным руководителем в работе с учащимися различны: классные часы «Жизнь прекрасна» (цикл занятий, посвященных жизненным ценностям); акции и флэш-мобы («Мы голосуем за жизнь!», « Мы выбираем жизнь!», «Улыбка», «Жизнь замечательных людей», «День без конфликтов», др). Информационные часы, тренинги, видеоматериал, круглые столы, лектории, устные журналы и т.д. Выбор форм и методов работы каждый учитель выбирает в соответствии с особенностями класса, в котором он является классным руководителем.

Многие работники ОУ обладают способностью к чуткому и уважительному обращению с учащимися, испытывающими страдание и суицидальные переживания, в то время как другие этими навыками не владеют. В последнем случае их следует этим умениям обучить. При контактах с суицидальным учащимся следует соблюдать баланс между дистанцией и близостью, между эмпатией и уважением.

Выявление у учащегося признаков суицидального кризиса и оказание помощи в его преодолении может вызвать внутренний конфликт у учителей и других школьных работников, поскольку порой они либо не обладают нужными навыками, либо им не хватает времени, или же они опасаются столкновения с собственными психологическими проблемами.

Данные рекомендации, направленные на профилактику суицидальных попыток в образовательных учреждениях, смогут помочь администрации и педагогам в организации деятельности по превенции суицидального поведения учащихся (с родителями, учащимися), а также помочь распознать признаки эмоционального неблагополучия и предпринять необходимые шаги по снижению суицидальной угрозы.

Сталкиваясь с проблемой суицида, человек может столкнуться со следующими чувствами и мыслями, которые могут мешать ему, оказывать помощь ребенку.

- Амбивалентность реакций взрослых. Очень часто столкновение взрослых людей с суицидальными высказываниями ребенка или подростка вызывает обострение их собственных психологических конфликтов. Психологическое напряжение, вызванное общением со страдающим или суицидальным ребенком или подростком, может достигнуть большой интенсивности и сопровождается широким спектром эмоциональных реакций. В некоторых случаях у взрослого, находящегося в контакте с такими детьми или подростками, актуализируются собственные эмоциональные проблемы. Иногда подобные проблемы оказываются весьма серьезными у работников ОУ, амбивалентность (неоднозначность) чувств которых – стремление помочь суицидальному ученику и одновременно возникающее нежелание или неспособность предпринять соответствующие меры – может привести к отказу от обсуждения проблемы.

Возникает прямая или опосредованная агрессия. Иногда дискомфорт, который испытывают взрослые, выливается в осознанную или бессознательную агрессию против ребенка. В результате взрослые реагируют словесной или невербальной агрессией в отношении страдающего или суицидального ребенка/подростка.

Важно понять, что в процессе общения учитель не является одиноким, поэтому обучение способности вести доверительную беседу во время суицидального кризиса является особенно важным моментом. Диалог должен соответствовать ситуации. Он подразумевает признание самооценности детей и подростков и их потребности, прежде всего, в помощи, а не в дидактическом подходе (с позиции старшего).

Так же зачастую мы опасаемся вступить с ребенком в диалог, с целью поговорить о смерти, о самоубийстве. Причиной отсутствия диалога являются ложные опасения взрослого, что обсуждение с ребенком или подростком его суицидальных мыслей и высказываний может спровоцировать его на совершение суицидального акта.

- Взрослые могут столкнуться с тем, что ребенок отвергает их помощь. На самом деле он одновременно и желает, и не хочет ее. Суицидальные дети и подростки проявляют выраженную амбивалентность в отношении того, принять ли предложенную им помощь, или отвергнуть ее, продолжать жить, или умереть. Эта амбивалентность явно отражается в их поведении, они легко переходят от обращения за помощью к ее отвержению, и окружающие могут неправильно интерпретировать их поступки. Поэтому для достижения положительного результата в диалоге необходимы мягкость и настойчивость, терпение и максимальное проявление сочувствия и любви.

В рамках профилактики суицидов можно выделить три направления:

- Общая превенция: до возникновения суицидальных действий;
- Интервенция: меры, которые следует предпринимать при выявлении риска самоубийства;
- Меры при попытке совершения суицидальной попытки или свершившемся суициде.

1. Общая превенция: до возникновения суицидальных действий

Наиболее важным аспектом суицидальной превенции является раннее выявление детей и подростков, переживающих стресс и/или подвергающихся повышенному суицидальному риску. Для достижения этой цели особое внимание должно уделяться общей ситуации, в

которой находятся работники и учащиеся ОУ, и ее коррекции с помощью описанных далее методов. Многие эксперты полагают, что прямое предоставление подросткам сведений относительно самоубийства является нецелесообразным. По их мнению, вместо обсуждения проблемы самоубийства, предпочтительно применение подхода, направленного на укрепление психического здоровья в целом.

1.1. Укрепление психического здоровья учителей и других работников ОУ.

Прежде всего, важно обеспечить психологическое благополучие учителей и всех работников ОУ. Обстановка на работе может быть для них психологически неблагоприятной или нести в себе заряд агрессии, а иногда и насилия. Поэтому они нуждаются в информационных материалах, помогающих им разобраться в ситуации и предлагающих адекватные способы реагирования на психологическое напряжение или возможные психические дисфункции у самих себя, учеников и коллег. Кроме того, им бывает, необходима поддержка и, при необходимости – лечение, которое следует им предоставить.

1.2. Укрепление самоуважения и положительной самооценки учащихся.

Положительная самооценка и чувство собственного достоинства помогает детям и подросткам избегать эмоциональных проблем и уныния, предоставляет им возможность успешного преодоления трудных и травмирующих ситуаций в жизни.

Для выработки у детей положительной самооценки и самоуважения используются различные способы. Ниже перечислены некоторые рекомендуемые подходы:

- Всегда старайтесь подчеркивать все хорошее и успешное, что присуще ребенку. Ощущение успешности, достижений в чем-либо, в том числе, прошлые успехи улучшают состояние, повышают уверенность в себе и укрепляют веру в будущее.

- Не следует оказывать постоянное давление на подростка или юношу и предъявлять чрезмерные требования в отношении достижения все лучших и лучших результатов (в учебе, жизни и т.д.).

- Взрослым недостаточно только говорить или думать, что они любят своих детей, им следует их действительно любить. Существует большое различие между тем, когда ты чувствуешь, что тебя любят, и когда тебе только часто повторяют, что любят.

- Детей важно принимать такими, какие они есть. Более того, их нужно любить такими, какие они есть. Они должны чувствовать, что их любят не за хорошее поведение и успехи, а потому, что они – дети.

Жалость и сочувствие снижают самоуважение, тогда как эмпатия способствует его повышению, поскольку она не содержит осуждения. В раннем детстве самостоятельность и собственные умения являются строительным материалом формирования самоуважения и положительной самооценки.

Самооценка у подростков зависит от развития физических, социальных и трудовых навыков. Поощряйте занятия спортом, успехи среди друзей. В конце концов, рано или поздно подросток или юноша должен приобрести независимость от семьи, ОУ и окружающих сверстников, наладить отношения с противоположным полом, подготовить себя к самостоятельной жизни, выработать собственную осмысленную жизненную позицию. В этих начинаниях ему необходима тактичная и умная поддержка.

Эффективной стратегией является обязательное обучение жизненным навыкам, вначале на жизненных примерах других, а затем в курсе школьной программы. Курс обучения должен включать обучение навыкам оказания поддержки сверстникам и друзьям, а также умению в случае необходимости обращаться за помощью к взрослым.

Кроме того, система образования должна способствовать развитию и укреплению чувства идентичности у любого учащегося. Еще одной важной задачей является обеспечение стабильности и преемственности в обучении.

1.3. Поощрение выражения эмоций и чувств.

Детей и подростков следует учить серьезному отношению к собственным чувствам и поощрять их к искреннему обмену переживаниями с родителями и другими взрослыми, такими как учителя, медицинский работник, психолог, социальный педагог, друзья, спортивный тренер, священник.

Дети и подростки, переживающие стресс или подвергающиеся риску самоубийства, часто бывают чрезмерно чувствительными к стилю общения других людей, иными словами молодежь в состоянии суицидального кризиса особенно чувствительна не столько к тому, что говорится, но и, к тому, как это говорится. Эта чувствительность может быть обусловлена тем, что в период их воспитания у них не сложились доверительные отношения с членами семьи и сверстниками, поэтому они сталкивались с отсутствием интереса, уважения и любви к себе со стороны окружающих. Повышенная чувствительность суицидального подростка проявляется как в словесном, так и невербальном общении. Порой больше пользы приносит невербальная коммуникация – «язык жестов и прикосновений». Взрослых не должно обескураживать нежелание детей и подростков разговаривать с ними. Они должны помнить, что установка на избегание контакта часто является признаком недоверия к взрослым.

<i>Если Вы слышите</i>	<i>Обязательно скажите</i>	<i>Запрещено говорить</i>
«Ненавижу всех...»	«Чувствую, что что-то про-исходит. Давай поговорим об этом»	«Когда я был в твоём возрасте...да ты просто несешь чушь!»
«Все безнадежно и бессмысленно»	«Чувствую, что ты подавлен. Иногда мы все так чувствуем себя. Давай обсудим, какие у нас проблемы, как их можно разрешить»	«Подумай о тех, кому хуже, чем тебе»
«Всем было бы лучше без меня!»	«Ты много значишь для меня, для нас. Меня беспокоит твое настроение. Поговорим об этом»	«Не говори глупостей. Поговорим о другом.»
«Вы не понимаете меня!»	«Расскажи мне, что ты чувствуешь. Я действительно хочу тебя понять»	«Где уж мне тебя понять!»

Спасти ребенка от одиночества можно только любовью!

1.4. Предотвращение запугивания и физического насилия в ОУ.

В системе образования следует использовать специальные меры предотвращения запугивания и физического насилия в ОУ или на ее территории. Это является необходимой мерой обеспечения безопасной обстановки, свободной от взаимной нетерпимости.

1.5. Информирование о возможностях оказания помощи.

Доступность специальных служб оказания помощи должна обеспечиваться путем широкого распространения сведений о них, в том числе среди детей и подростков. Речь идет, например, об информации относительно телефонных номеров кризисных телефонных линий, служб психологической помощи и служб психиатрической помощи. Необходимо добиваться, чтобы учащиеся действительно знали (на память) номера телефонов доверия.

2. Интервенция: меры, которые следует предпринимать при выявлении риска самоубийства

В большинстве случаев, у детей и подростков, переживающих стресс и/или подвергающихся риску суицидального поведения, существуют еще и проблемы общения, т.е. неспособность или невозможность обсуждения с кем-либо возникших проблем. Поэтому с этими подростками, юношами и девушками, в первую очередь, следует установить диалог.

1. Общение.

Первым шагом в превенции самоубийства всегда является доверительное общение. Диалог с человеком во время суицидального кризиса является необычайно важным. Отсутствие доверительного общения и обусловленное этим нарушение взаимодействия между людьми приводит к перечисленным ниже последствиям:

- Возникает ситуация, когда молчание и нарастающая напряженность в отношениях не позволяют сделать ничего полезного для подростка. Повторимся, что зачастую причиной отсутствия диалога являются ложные опасения взрослого, что обсуждение с ребенком или подростком его суицидальных мыслей и высказываний может спровоцировать его на совершение суицидального акта.

2. Повышение квалификации работников ОУ.

Обучение специальным навыкам общения с суицидальными подростками должно осуществляться в ходе специальных курсов практического обучения, направленных на выработку подходов общения между учащимися и учителями, а также на повышение уровня осознания и понимания преподавателями и другими работниками ОУ суицидального риска. Ключевыми мерами превенции самоубийств являются повышение квалификации всех работников ОУ, в компетенцию которых входят беседы с коллегами и учащимися о вопросах жизни и смерти, обучение их выявлению стрессовых состояний, признаков депрессии и суицидального поведения, повышение уровня знаний о доступных видах психологической поддержки и других источниках помощи.

Важными инструментами в профилактической работе являются специальные руководства по превенции самоубийств, в которых ясно сформулированы цели и четко определены ограничения этой работы.

3. Направление к специалисту.

Быстрая, решительная и при необходимости – властная, авторитарная интервенция, а именно – направление суицидального подростка к врачу общего профиля, детскому психиатру или в отделение скорой помощи, может спасти его жизнь.

Эффективность медицинских служб для детей и подростков в плане суицидальной превенции связана с их доступностью, они не должны отпугивать людей, и контакт с ними не должен оставлять на пациенте социального клейма (стигмы). Если ученик находится в состоянии суицидального кризиса, его следует активно направить или лично доставить в сопровождении работника ОУ в медицинское учреждение, где его принимает команда, состоящая из врачей, медицинских сестер, социальных работников и юристов, задачей которых является защита прав ребенка. Подобное активное направление учащегося в медицинское учреждение не позволит ему уклониться от обращения, что вполне может произойти, если просто выписать направление, выдать его на руки или отправить по почте.

4. Ограничение доступности средств самоубийства.

Различные формы надзора, надежное хранение опасных медикаментов, огнестрельного оружия, пестицидов, взрывчатых веществ, ножей в учебных заведениях, родительских домах и других местах пребывания суицидальных подростков, являются важными мерами спасения их жизни. Поскольку эти меры сами по себе не являются достаточными для долговременной превенции самоубийства, ребенку одновременно следует оказывать психологическую поддержку.

Кризисное вмешательство при высоком риске суицида

В случае выявления высокого риска потенциального суицида у одного или нескольких учащихся психолог ОУ:

1. Информировать о суицидальных намерениях учащегося узкий круг лиц, которые могут повлиять на принятие мер по снижению риска (администрацию, классного руководителя, родителей). Согласовывает с ними дальнейшие действия.

2. Осуществляет кризисную психологическую помощь подростку с суицидальными намерениями. При необходимости, согласовывает свои действия с другими специалистами (например, антикризисных подразделений ЦППМС, Центра экстренной психологической помощи, иными антикризисными службами).

Памятка педагогам по предупреждению самоубийств среди учащихся

Если замечена склонность школьника к самоубийству, следующие советы помогут изменить ситуацию:

- Внимательно выслушайте решившегося на самоубийство подростка. В состоянии душевного кризиса любому из нас, прежде всего, необходим кто-нибудь, кто готов нас выслушать. Приложите все усилия, чтобы понять проблему, скрытую за словами.

- Оцените серьёзность намерений и чувств ребёнка. Если он или она уже имеют конкретный план самоубийства – ситуация более острая, чем если бы эти планы расплывчаты и неопределённые.

- Оцените глубину эмоционального кризиса. Подросток может испытывать серьёзные трудности, но при этом не помышлять о самоубийстве. Часто человек, недавно находившийся в состоянии депрессии, вдруг начинает бурную, неустанную деятельность. Такое поведение также может служить основанием для тревоги.

- Внимательно отнеситесь ко всем, даже самым незначительным обидам и жалобам. Не пренебрегайте ничем из сказанного. Он или она могут и не давать волю чувствам, скрывая свои проблемы, но в то же время находиться в состоянии глубокой депрессии.

- Не бойтесь прямо спросить, не думают ли он или она о самоубийстве. Опыт показывает, что такой вопрос редко приносит вред. Часто подросток бывает рад возможности открыто высказать свои проблемы.

- Следующие вопросы и замечания помогут завести разговор о самоубийстве и определить степень риска в данной ситуации:

— *Похоже у тебя что-то стряслось. Что тебя мучает?*

(Так можно завязать разговор о проблемах подростка).

- Человеку в состоянии душевного кризиса нужны строгие утвердительные

указания. Осознание вашей компетентности, заинтересованности в его судьбе и готовности помочь дадут ему эмоциональную опору. Убедите его в том, что он сделал верный шаг, приняв вашу помощь.

- Оцените его внутренние резервы. Если человек сохранил способность анализировать и воспринимать советы окружающих, ему будет легче вернуть душевные силы и стабильность.

- Следует принять во внимание и другие возможные источники помощи: друзей, семью, врачей, священников, к которым можно обратиться. Попытайтесь убедить подростка обратиться к специалистам (психологу, врачу). В противном случае обратитесь к ним сами, чтобы вместе разработать стратегию помощи.

Как можно помочь человеку с суицидальными наклонностями

- Прежде всего, нужно понять и запомнить, что **не каждый потенциальный самоубийца – психически больной**. И тех, кого вытаскивали с того света, вовсе не обязательно клеймить психиатрическим диагнозом. Вообще, суицид – не повод для осуждения. Конечно, человек выбрал не самый лучший и не самый умный способ решения проблем. Но не его вина, а его беда в том, что других способов он найти не сумел.

- Не стоит доверять и распространенному мифу о том, что «кто говорит о самоубийстве, никогда этого не сделает». Иногда заявление о возможном суициде может быть и демонстрацией, но может быть и **криком о помощи**, причем сорвавшимся случайно. И неспециалисту «диагноз» здесь поставить очень сложно. Поэтому следует не пропускать их мимо ушей, а уделять внимание таким высказываниям.

- Важно помнить, что часто человеку в состоянии острого кризиса надо просто выговориться – эмоции требуют выхода. Ведь, возможно, он не может доверить свои чувства кому-то близкому. Так что **искренний интерес, проявленное участие** или просто **терпеливое, безоценочное выслушивание** способно спасти от самоубийства ещё одного человека.

- Если ваш ученик начал вести себя слишком **рискованно** – это тоже повод прислушаться к его проблемам. Ничего, что он вполне может быть сильной личностью – может, ему просто не хватает душевного тепла и понимания? Учтите, что **скрытый суицидент** чаще всего сам вам никогда не пожалуется.

- Следует проявлять **особую осторожность с демонстративными суицидами**. Распространенный в народе способ отговорок – «чего встал, прыгай давай» – может сработать с точностью до наоборот. Здесь лучше сказать такому самоубийце, что решение о суициде – дело сугубо личное. Вся ответственность за это решение лежит на самом человеке.

- Если же кто-то с помощью попыток к суициду вами откровенно манипулирует, лучший способ – держаться от него подальше (таким образом, без зрителей спектакль не состоится). Не поддерживайте диалог негодными методами. Разумеется, поддержать другие способы разговора, более приемлемые, здесь можно и даже нужно.

- Необходимо показать людям, склонным к демонстративному суициду, что вовсе не обязательно значимая личность, объект внимания, среагирует именно так, как хочет того суицидент: возможно, любимый вовсе не будет убиваться над могилой, а весь мир вовсе не будет терзать себя чувством вины. И проверить это лично он уже не сможет. Стоит ли рисковать жизнью, чтобы только попытаться «кому-то что-то доказать»? Лучше всего попытаться **выйти на диалог конструктивными методами**, а такие методы существуют в любой ситуации. И Вы можете помочь ученику, открыв их для него.

- Очень **сложно отговорить человека от суицида, упирая на его чувство долга**: нельзя причинять боль родителям, нельзя бросать близких, ты не имеешь на это права... Такое давление может лишь подтолкнуть к роковому шагу: мол, я настолько уже ничего не значу, что и жизнью собственной распоряжаться не вправе! Постарайтесь донести до этого ученика, что если он хочет в этой жизни быть значимой личностью: не лучше ли приложить свою голову и руки к тому, чтобы добиться значимости более адекватными способами?

- Очень важно **переключить возможного самоубийцу с мысли о суициде**. Но ни в коем случае не говорить ему «Да ты не думай об этом!»; его мысли будут вновь и вновь возвращаться к «запретному плоду». Вот проделайте такой эксперимент. Представьте, что вам

кто-то сказал: «Не думай о слоне». Ну-ка, о чем вы сейчас в первую очередь подумали? То-то и оно. Точно так же нельзя напрямую отговорить человека «не думать о суициде». Лучше подкинуть ему иную работенку для мозгов!

- **Обратитесь за помощью к специалисту.** Если Вы заметили в поведении, внешнем виде, при разговоре с учеником возможные признаки приближающегося суицида, не пытайтесь решить проблему самостоятельно, не бойтесь обратиться за помощью к психологу учреждения. Это станет большим вкладом в спасение чужой жизни.

...Помните, что виноватых в самоубийстве, как правило, нет. Любой суицид – это личное, осознанное решение самого человека. И распоряжаться своей жизнью – неотъемлемое право каждой личности. Но лучшая профилактика суицида – дать возможность каждому ощутить это право, равно как и право искать другие методы для решения проблем. Если человек чувствует себя нужным хотя бы самому себе, если он имеет право голоса хотя бы в отношении себя самого – уже поэтому жизнь становится для него достаточно большой ценностью!

Приложение 10

Приемы предупреждения суицидов

ВОСПРИНМАЙТЕ ЕГО (ЕЁ) ВСЕРЬЕЗ. Относиться снисходительно нельзя: он уже не «на верхнем уровне детскости», а на «нижнем уровне взрослости».

ВЫСЛУШИВАЙТЕ – «Я слышу тебя». Не пытайтесь сразу броситься разуверять его или утешать общими словами типа «Ну, все не так плохо», «Вам станет лучше», «Не стоит этого делать». Дайте ему возможность высказаться. Задавайте вопросы и внимательно слушайте.

Если его слова вас пугают, скажите об этом прямо. Его поздно оберегать: ему нужна помощь, а не фальшивые заверения о том, что всё в порядке.

ОБСУЖДАЙТЕ – открытое обсуждение планов и проблем снимает тревожность. Не бойтесь говорить об этом – большинство людей чувствуют неловкость, говоря о самоубийстве, и это проявляется в отрицании или избегании этой темы. Беседы не могут спровоцировать самоубийства, тогда как избегание этой темы увеличивает тревожность, подозрительность к собеседнику. Не давите на него. Но покажите, что его судьба вам не безразлична.

БУДЬТЕ ВНИМАТЕЛЬНЫ к косвенным показателям при предполагаемом самоубийстве. Каждое шутливое упоминание или угрозу следует воспринимать всерьез. Подростки часто отрицают, что говорили всерьез, пытаются высмеивать собеседника за его излишнюю тревожность, могут изображать гнев. Скажите, что вы принимаете их всерьез.

ЗАДАВАЙТЕ ВОПРОСЫ – обобщайте: «Такое впечатление, что ты на самом деле говоришь...», «Большинство людей задумывалось о самоубийстве...», «Ты когда-нибудь думал, как совершить его?» Если вы получаете ответ, переходите на конкретику. Пистолет? А ты когда-нибудь стрелял? А где ты его возьмешь? Что тогда произойдет? А что если ты промахнешься? Кто тебя найдет? Ты думал о своих похоронах? Кто на них придет? Недосказанное, затаенное вы должны сделать явным. Помогите подростку открыто говорить и думать о своих замыслах.

ПОДЧЕРКИВАЙТЕ ВРЕМЕННЫЙ ХАРАКТЕР проблем – признайте, что его чувства очень сильны, проблемы сложны – узнайте, чем вы можете помочь, поскольку вам он уже доверяет. Узнайте, кто еще мог бы помочь в этой ситуации. Если вы не очень разбираетесь в теме, отправьте подростка к тому, кто лучше вас понимает его чувства (другому специалисту). Ищите информацию вместе с ним. В данном случае признанием своей некомпетентности вы завоеуете уважение. А потом уже, когда ситуация прояснится, сможете помочь добрым советом.

Требования к проведению беседы с подростком, размышляющим о суициде

Для начала рекомендуется не просто принять суицидента как личность, способную на самоубийство, но и признать за человеком формальное право совершить такой шаг. А во время самого диалога взрослому рекомендуется:

- внимательно слушать собеседника, так как подростки очень часто страдают от одиночества и невозможности излить перед кем-то свою душу;

- правильно формулировать вопросы, спокойно и доходчиво расспрашивая о сути тревожащей ситуации и о том, какая помощь необходима;
- не выражать удивления от услышанного и не осуждать ребенка за любые, самые шокирующие высказывания;
- не спорить и не настаивать на том, что его беда ничтожна, ему живется лучше других, поскольку высказывания типа «у всех есть такие же проблемы» заставляют ребенка ощущать себя еще более ненужным и бесполезным;
- постараться изменить романтически-трагедийный ореол представлений подростка о собственной смерти;
- не предлагать неоправданных утешений, поскольку подростки зачастую не способны принять советы, но подчеркнуть временный характер проблемы;
- привести конструктивные способы ее решения;
- одновременно стремиться вселить в подростка надежду, которая, однако, должна быть реалистичной и направленной на укрепление его сил и возможностей.

Рекомендации для тех, кто рядом с человеком, склонным к суициду

- 1) не отталкивайте его, если он решил разделить с вами проблемы, даже если вы потрясены сложившейся ситуацией;
- 2) доверьтесь своей интуиции, если вы чувствуете суицидальные наклонности в данном индивиду, не игнорируйте предупреждающие знаки;
- 3) не предлагайте того, чего не в состоянии сделать;
- 4) дайте знать, что хотите ему помочь, но не видите необходимости в том, чтобы хранить все в секрете, если какая-то информация может повлиять на его безопасность;
- 5) сохраняйте спокойствие и не осуждайте его, не зависимо от того, что он говорит;
- 6) говорите искренне, постарайтесь определить, насколько серьезна угроза: вопросы о суицидальных мыслях не приводят к попыткам покончить счеты с жизнью, на самом деле они помогут почувствовать облегчение от осознания проблемы;
- 7) постарайтесь узнать у него план действий, так как конкретный план – это знак реальной опасности;
- 8) убедите его, что есть конкретный человек, к которому можно обратиться за помощью;
- 9) не предлагайте упрощенных решений;
- 10) дайте понять, что хотите поговорить о чувствах, что не осуждаете его за эти чувства;
- 11) помогите ему понять, что сильный стресс мешает полностью осознать ситуацию, ненавязчиво посоветуйте, как найти какое-либо решение и управлять кризисной ситуацией;
- 12) помогите найти людей и места, которые смогли бы снизить пережитый стресс;
- 13) при малейшей возможности действуйте так, чтобы несколько изменить его внутреннее состояние;
- 14) помогите ему понять, что присутствующее чувство безнадежности не будет длиться вечно.

3. Алгоритм взаимодействия администрации ОУ и психологов в образовательном учреждении в ситуации совершенного суицида

Суицид, совершенный учащимся образовательного учреждения (далее – ОУ), затрагивает всех субъектов образовательной среды:

- учащихся;
- родителей;
- педагогов;
- администрацию;
- других сотрудников ОУ.

В ОУ должны существовать специальные инструкции относительно информирования работников ОУ, особенно, учителей, а также учащихся и их родителей, о совершении в школе суицидальной попытки или самоубийства. Эти меры направлены на предотвращение кластеризации самоубийств, т.е. проявления «эффекта заразительности». Этот эффект является следствием психологической тенденции суицидальных детей и подростков

подражать деструктивным действиям людей, совершивших самоубийство или суицидальную попытку.

Важно не только выявить всех учеников с суицидальными тенденциями, обучающихся в том же и в других классах ОУ. Суицидальный кластер может охватить не только знакомых друг с другом детей и подростков, даже совершенно чужие и никогда не встречавшие самоубийцу юноши и девушки могут имитировать его поведение и, в результате, тоже совершить самоубийство.

Соучеников, работников ОУ и родителей следует тактично, но объективно известить о самоубийстве или суицидальной попытке, совершенной учеником, и проработать переживания, вызванные случившимся событием. В связи с этим организация деятельности психолога ОУ по оказанию психологической помощи должна строиться таким образом, чтобы взаимодействовать со всей системой в целом. Также следует осуществлять межведомственное взаимодействие при необходимости оказания медицинской, правоохранительной, социальной, информационной и других видов помощи. В ситуации совершенного суицида/риска суицида основные направления работы психолога в ОУ заключаются в своевременном выявлении суицидального риска, превентивных мерах, кризисном вмешательстве.

- **Сбор информации, оценка ситуации**

На этом этапе администрация взаимодействует с психологом, классным руководителем, социальным педагогом, родителями;

Задача психолога: оценить ресурсы по выявлению группы риска и оказанию экстренной психологической помощи. Психолог или администрация ОУ могут самостоятельно инициировать обращение за помощью в иные организации, оказывающие медицинскую, психологическую, социальную, правовую и иные виды помощи (например, ЦППМС, центр помощи семье и детям). В случае поступления запроса специалистам ЦППМС психологи центров также, в первую очередь, взаимодействуют с администрацией ОУ, далее осуществляют взаимодействие со всей системой ОУ, устанавливают контакт, собирают предварительную информацию о ситуации, о состоянии учащихся, о группах, задействованных в данной ситуации (дети, родители, учителя), о предпринятых мерах, уточняют запрос, определяют совместно с администрацией и психологом ОУ антикризисный план (действий) с каждой группой, осуществляют психологическое сопровождение субъектов образовательной среды в кризисной ситуации. При проведении следственных мероприятий на территории ОУ необходимо психологическое сопровождение участников образовательной среды, задействованных в этих мероприятиях.

Взаимодействие психолога с классным руководителем, социальным педагогом включает в себя получение необходимой предварительной информации о состоянии отдельных учащихся, сбор анамнеза, информации о степени включенности детей в ситуацию (говорили, знали, обсуждали, читали, слышали), о степени близости отношений, организация встречи с учащимися, подготовка к встрече с родителями.

В целях локализации распространения слухов психологу необходимо осуществлять грамотное взаимодействие с журналистами, в т.ч. совместно с администрацией ОУ подготовить информацию по происшествию, которая в случае необходимости будет представлена в СМИ.

2. Встреча с классом, в котором произошел суицид

Психолог ОУ (совместно со специалистами ЦППМС) в первую очередь осуществляет первичную диагностику психофизиологического состояния учащихся. Психолог ОУ проводит **встречу с классом**, в котором произошел случай (при необходимости может быть проведена беседа в нескольких классах):

Групповая форма работы:

Беседа с детьми позволяет:

- Оценить наличие явной или потенциальной угрозы для жизни как для самого человека, находящегося в кризисном состоянии, так и его окружения.

- Упорядочить информацию, выстроить последовательность событий (абсолютный хаос в порядок).

- Групповое обсуждение травматического события позволяет учащимся лучше понять произошедшее, понять погибшего (его проблемы, «пусковые» факторы, послужившие последней каплей, глубину отчаяния, его чувства), отреагировать свои чувства, повысить взаимопонимание и доверие между учащимися, адаптироваться после случившегося, формировать позитивное будущее, вернуть чувство самообладания, утраченное равновесие. На равновесие влияют несколько взаимодополняющих факторов: реалистическое восприятие события; наличие адекватной поддержки (социальных ресурсов); адекватный механизм разрешения проблемы. Следует не избегать пугающего опыта, а находить ресурс для преодоления и дальнейшего развития (стали взрослее, ответственнее).

- Информировать учащихся об имеющихся очных экстренных и кризисных психологических службах в городе (районе), телефонах доверия (рассказать, для чего они существуют, как работают, оставить их номера телефонов).

После группового занятия, на основе наблюдения и беседы, психолог приглашает часть нуждающихся в психологической помощи ребят на индивидуальную консультацию с целью уточнения степени воздействия травматического события и преодоления его. Часто ребята приходят сами, считая, что им нужна помощь психолога. За этим решением могут быть скрыты различные страхи: оставаться одному, спать без света, приходиться в то место, где был совершен суицид, плохое самочувствие, чувство вины, раскаяние, подавленное настроение и др. Часть же обращений ребят направлено на получение консультаций по вопросам непонимания, одиночества, низкой самооценки. Психолог должен уметь развести заявленные проблемы на связанные с конкретной травматической ситуацией или кризисными проявлениями ребят.

Необходимо помнить о том, что на третьи сутки, как правило, наступает психологическое и физическое истощение у людей, переживших данное травматическое событие, поэтому психологическую работу необходимо планировать с учетом динамики состояния пострадавших.

3. При выраженности, длительности или стабильности перечисленных выше болезненных проявлений, возникших в ответ на травматическое событие, необходимо индивидуальное психологическое консультирование подростка (по его запросу, запросу родителей или администрации школы).

Если необходимо, спланировать работу по психологическому обеспечению траурных мероприятий (быть на кладбище), что даст возможность специалисту оценить психологическое состояние участников церемонии, ближайшее внешкольное окружение учеников.

Правила для работы с подростками, друг или подруга которых совершили самоубийство

> **Избегать сказок и полуправды.** Одна из самых серьезных проблем молодежи состоит в отсутствии у них знаний о суицидах из-за стремления взрослых к сохранению тайны в интересах детей. Между тем искажение реальности способно на долгий срок закрепить у подростка, находящегося в депрессии из-за случившегося, состояние подавленности. Поэтому необходимо в доступной форме предоставить старшеклассникам простые и ясные сведения о суициде с учетом их возраста и уровня развития. Очень важно, чтобы друзья самоубийцы услышали об обстоятельствах смерти от педагогов, а не от приятелей, соседей или из прессы.

> **Говорить с ребенком об умершем, давая высказаться ему самому** и вспоминая не только о произошедшей трагедии, но и о счастливых времени и моментах, проведенных с ушедшим. Однако обсуждение интимных причин и поводов суицида следует проводить избирательно.

> **Давать возможность показать горе, выплеснуть эмоции.** Гнев, отчаяние, протест свойственны не только взрослым, но и детям, которые имеют право на открытое проявление чувств. Вместе с тем необходимо обращать особое внимание на возникающее у подростков ощущение вины, уверяя их в непричастности к самоубийству и в том, что они сделали все возможное для его предотвращения.

- > **Преодолевать фаталистические настроения**, обсуждая конструктивные пути преодоления возможных конфликтов. Важно убедить ребенка, что суицид является недостойным способом выхода из затруднительного положения, ибо как бы ни были мрачны тучи, потом обязательно выглянет солнце. Или самая ужасная зубная боль проходит, стоит только немного потерпеть.
- > **Помочь ребенку принять решение вновь начать жизнь**. Выход из депрессии и реабилитация не происходит после одной встречи, 1–2 дней или ночей, поэтому важно продолжать работу с друзьями суицидента на протяжении всего срока, пока они нуждаются в помощи, поддерживая в них надежду на облегчение в будущем.

Приложение 11.

Проектирование системы работы образовательного учреждения по профилактике суицидального поведения детей и подростков.

Методические рекомендации по особенностям составления программ

Образовательному учреждению необходимо выстроить целостную систему совместной деятельности педагогов, психолога, администрации школы и родителей, направленную на активное приспособление ребенка к социальной среде, включающее в себя как успешное функционирование, так и перспективное психологическое здоровье.

Ситуация проявления суицида как одного из вариантов поведения может возникнуть у учащихся в сложившейся для них экстремальной ситуации, поэтому профилактическая работа должна проводиться систематически.

Профилактика самоубийств (суицида) – своевременное диагностирование и соответствующее лечение, активная эмоциональная поддержка человека, находящегося в депрессии, поощрение его положительной направленности с целью улучшения его состояния в негативной ситуации.

Нормативными документами, регулирующими профилактику суицидальных явлений в образовательном учреждении являются закон "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних", письмо Министерства образования «О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков».

Для профилактики суицидальных мыслей, намерений и попыток

целесообразно выделить следующие основные принципы деятельности:

- Формировать у ребенка позитивное восприятие окружающего мира.

В целом продолжительность и качество жизни связаны с такими чертами человека, как оптимизм и жизнерадостность. Наполеон Хилл: "Неудачи учат нас, а не ставят перед нами заграждения... В каждом отрицательном моменте заложены семена столь же существенных положительных моментов... Всего лишь одна, но хорошая идея, подкрепленная действием, способна обратить неудачу в успех. Ваши ошибки - это не Вы".

Принципиальный подход к позитивному мышлению заключается в переориентации восприятия окружающего мира, в формировании оптимистичных тенденций в характере подростка.

Нужно научиться переключать психическую энергию подростка с деструктивного на конструктивное направление. Например, вместо пустых переживаний типа «Ах, ну почему она меня не любит?» или «За что мне такое несчастье?» следует переформулировать проблему в вопрос «Что я должен предпринять, чтобы она меня полюбила?» или «Что мне нужно от этой жизни, чтобы я чувствовал себя счастливым?»

- Найти зону наибольшего проявления интересов и увлечений подростка и направить туда его внимание, время и энергию. Рекомендуются следующие формы работы: включение ребенка в систему дополнительного образования, вовлечение его в общественные дела, внеклассные массовые мероприятия и др.

- Формировать антисуицидальные факторы личности подростка. Ребенок – обычно довольно точное отражение той семьи, в которой он растет и развивается. Семья во многом определяет круг его интересов и потребностей, взглядов и ценностной ориентации, что, несомненно, значимо при урегулировании конфликта. Работа с семьей - важнейшая составная часть профилактики суицида. Направления работы с родителями по профилактике суицида:

- Систематическое разностороннее педагогическое просвещение родителей, т.е. ознакомление их как с основами теоретических знаний, так и с практикой работы с учащимися.
- Привлечение родителей к активному участию в учебно-воспитательном процессе.
- Формирование у родителей потребности в самообразовании.

Примерный перечень мероприятий направленный на профилактику суицидального поведения детей подростков в условиях образовательного учреждения

Нормативно-правовое обеспечение

В образовательном учреждении должен быть сформирован **пакет нормативно-правовых документов** федерального, регионального, муниципального и учрежденческого уровней по вопросам профилактики суицидального поведения детей и подростков, а также нормативные документы по вопросам социальной дезадаптации обучающихся.

В раздел документов **учрежденческого уровня** могут быть включены **положения**:

- ✓ о профессиональных объединениях, занимающихся профилактической работой (малом педсовете, психолого-педагогическом консилиуме, совете профилактики и др.);
- ✓ о формах профилактической работы (телефоне доверия, электронном почтовом ящике доверия и др.);
- ✓ должностные инструкции (педагога-психолога, социального педагога, общественного инспектора по защите прав несовершеннолетних и др.)

Программно-методическое обеспечение

В образовательном учреждении должны быть:

- ✓ план мероприятий по профилактике суицидального поведения детей и подростков и по вопросам профилактики социальной дезадаптации обучающихся;
- ✓ программы воспитательной работы с классными коллективами, включающие данные направления деятельности;
- ✓ программы индивидуального психолого-педагогического сопровождения детей из группы риска.

В библиотеке, медиатеке необходимо сделать **каталог** научной и методической **литературы** по вопросам осуществления профилактической работы.

Организационное обеспечение

Первый этап организационного обеспечения - мониторинг социального состава, диагностика и прогнозирование проблем в социализации обучающихся.

Мероприятия:

- ✓ работа с обучающимися (групповая и индивидуальная)
- ✓ работа с родителями (групповая и индивидуальная),
- ✓ работа с педагогическим коллективом,
- ✓ взаимодействие с социальными партнерами.

Кадровое обеспечение

- ✓ Расширение кадрового состава педагогических работников, занимающихся профилактической работой (введение должности общественного инспектора охраны прав несовершеннолетних, института наставничества и др.).
- ✓ Методическая подготовка педагогических кадров по вопросам проведения профилактической работы.

Примерный перечень мероприятий для учащихся, педагогов и родителей, направленных на профилактику кризисных состояний

Мероприятия с учащимися:

1. Тренинги по обучению основам эмоциональной саморегуляции, социальным навыкам и умениям преодоления стресса, асертивного поведения, личностного роста.
2. Организация мероприятий, способствующих успешной и своевременной социализации, вовлечение в социально-значимую деятельность.
3. Конференции, внутришкольные семинары, дебаты по обсуждению основных проблем подросткового возраста, которые могут привести к суицидам. Привлечение помощи специалистов (врачей, психологов и др.).
4. Классные часы, посвященные проблемам общения со сверстниками, конструктивным стратегиям выхода из конфликтных ситуаций, взаимоотношениям в семье, отношения к самому себе (восприятие своих способностей, недостатков, внешнего вида и т.п.) с привлечением психолога.

Мероприятия для педагогов:

1. Педагогические советы, семинары с целью информирования педагогов об особенностях протекания кризиса подросткового возраста, особенностях личности суицидентов, причинах, приводящих к суицидам, возможных педагогических мерах по предотвращению суицидов в школе.
2. Совместные воспитательные мероприятия педагогов с учащимися по обсуждению актуальных для них проблем.

Мероприятия для родителей:

1. Родительские собрания с целью просвещения родителей об особенностях протекания кризиса подросткового возраста, проблемах взаимоотношений в семье, которые чаще всего приводят к суицидам, признаках проявления суицидального поведения подростков.
2. Совместные собрания родителей и детей по обсуждению проблем детско-родительских отношений.
3. Психологическое консультирование родителей по вопросам проблем взаимоотношений с детьми.

Рекомендуемые формы профилактической работы с родителями

- Родительский лекторий «Подростковый суицид»
- Информационные листы и памятки для родителей
- Психолого-педагогическое консультирование родителей по вопросам проблемных (конфликтных) взаимоотношений с детьми.
- Психолого-педагогические консультации на темы: «Роль семьи в развитии ребенка», «Семейная атмосфера», «Супружеский конфликт и эмоциональное состояние ребенка», «Детско-родительский конфликт и способы его преодоления», «Семейная жестокость» и т.д.
- Работа с семьёй ребёнка, попавшего в трудную жизненную ситуацию или испытывающего кризисное состояние
- Работа "Телефона доверия"
- Консультации для родителей по определенному графику
- Приглашение родителей и учащихся (по необходимости) на индивидуальные беседы с юристом, педагогом, психологом
- Работа по профилактике отрицательных привычек: курение, токсикомания, наркомания
- Педагогические поручения, например, организация труда в семье, семейного праздника, режима дня ребенка, семейного чтения или написание письма своему ребенку и т.д.
- Педагогические практикумы на следующие темы: «Какой вы родитель», «Как помочь ребенку учиться», «Какой у вас ребенок», «Претензии к моему ребенку» и т.д.

Мероприятия по формированию антисуицидальных установок личности

- Конкурс рисунков «Моя семья»
- Спортивный праздник «Наша дружная семья»
- Игра «Я и мои друзья»
- Литературная конференция «Долг чести»
- Конкурс чтецов «И помнит вся Россия...»
- Конкурс стенгазет «Не навреди»
- Мозговой штурм «Надо ли изменить свое поведение»
- Встреча со священнослужителем «Не убий»
- Дискуссия «Марионетка»
- Беседа «Жизнь – дар Божий»
- Вечер встречи с интересными людьми
- Деловая игра «Мой старт»
- Конкурс рассказов «История моей семьи»
- Конкурс проектов «Мои потомки»
- Литературный вечер «»
- Тренинги «На тропе доверия»
- Игра «Умей сказать «нет»
- Дискуссия «Для чего живет человек?»
- Сочинение «Мои планы»
- Деловая игра «Я через 10 лет»

Рекомендуемые формы профилактической работы с обучающимися

- Акция «Я выбираю жизнь»
- Воспитательный час «Поиск позитивных путей разрешения конфликтных ситуаций»
- Конкурс сочинений о смысле жизни (например, «Несколько слов о поиске смысла в жизни» или «Классики литературы о смысле жизни»)
- Проблемные мастерские для педагогов, родителей, учащихся «Нормы неконфликтного общения», «Пути получения помощи в ситуации дискомфорта или стресса»
- Тренинговые занятия «Дорога к спасению души»
- Круглый стол «Я в этом мире не один» (по проблеме одиночества личности учащегося в социуме и дома)
- Конференция «Наше духовное богатство»
- Воспитательный час «Экстремальная ситуация. Как себя вести?»
- Психолого-педагогические групповые консультации на темы «Умей владеть собой», «Приемы снятия психологического напряжения», «Экзамен без стресса» и др.
- Кинолекторий на тему «Нравственные ценности» и др.
- Час информирования «10 сентября – Всемирный день предотвращения самоубийств»
- Цикл классных часов (3 занятия) для учащихся 8 – 11 классов «Жизнь прекрасна!»

Требования к программам дополнительного образования, направленных на оказание первичной помощи и подросткам «группы риска» в условиях ОУ.

Документы для социального педагога и зам.директора по воспитательной работе для учета проводимой профилактической работы в ОУ

1. План профилактической работы, согласованный с подразделением по делам несовершеннолетних (ОДН) ОВД.
2. Текущие планы работы (планы месячников, Дней профилактики, Дней здоровья); отчеты, справки о проведенной работе.

3. Социальный паспорт школы.
4. Социальные паспорта классов.
5. Протоколы заседаний СП, психолого-педагогических консилиумов, малых педсоветов, советов при зам.директора по ВР, родительских собраний, заседаний РК.
6. Представления, характеристики, ходатайства, передаваемые в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав (КДН и ЗП).
7. Постановления КДН и ЗП.
8. Документы о переводе детей во ВСОШ.
9. Документы, отражающие связь с ОДН (характеристики, ходатайства, сообщения для инспекции и из инспекции).
10. Списки различных категорий учащихся (выверяются ежемесячно, в соответствии с социальным паспортом ОУ).
11. Результаты проводимых диагностик.
12. Социальные истории учащихся, состоящих на различных видах учета
13. Журнал учета пропусков учебных занятий учащимися «группы риска».
14. Тетрадь учета индивидуальной профилактической работы с обучающимися (группа риска).
15. Информация от классных руководителей (рапортики, докладные, отчеты, характеристики) о проводимой профилактической работе с учащимися (пропуски, сообщения о произошедших случаях, отчеты о работе, ходатайства о снятии с различных видов учета подростков).
16. Информация о результатах проведенных рейдов по микрорайону.
17. Информация о занятости обучающихся в кружках и секциях.
18. Информация о занятости обучающихся, состоящих на различных видах учета во время каникул.
19. Документы по правовому просвещению родителей (родительский всеобуч).
20. Методические разработки классных часов, различных мероприятий, родительских собраний, бесед по профилактической направленности.

Алгоритм работы с несовершеннолетними, совершившими суицидальную попытку.

1. Учреждения здравоохранения:

- 1.1 Направляют письменную информацию по факту суицида в ОВД для проведения расследования по существу дела.
- 1.2 Оказывают неотложную медицинскую помощь несовершеннолетнему.
- 1.3 Оказывают необходимую психиатрическую помощь несовершеннолетнему в период прохождения им стационарного лечения по случаю совершения суицидальной попытки или при личном обращении к врачу в детскую поликлинику.

2. ОДН ОВД:

- 2.1 Осуществляет сбор необходимых материалов по факту попытки суицида.
- 2.2 Оформляет постановление об отказе в возбуждении уголовного дела (ВУД) по факту попытки суицида.
- 2.3 Направляет материалы проверки в следственный отдел при Лысьвенской городской прокуратуре по факту законченного суицида.
- 2.4 Направляет в КДНиЗП, управление образования информацию по факту совершения попытки суицида, постановление об отказе в ВУД.
- 2.5 Проводит в образовательных учреждениях информационно просветительскую работу с учащимися и родителями.

3. Органы управления и учреждения образования:

3.1 Управление образованием:

- 3.1.1 Анализируют состояние суицидальной активности среди учащихся образовательных учреждений, принимает адекватные ситуации управленческие решения.

3.2 Образовательные учреждения:

- 3.2.1 Осуществляют постановку на внутренний учет несовершеннолетнего (семьи).

- 3.2.2 Организуют психолого-педагогическую помощь несовершеннолетнему (семье).
- 3.2.3 Проводят в образовательных учреждениях санитарно-просветительскую работу с учащимися, родителями, педагогическим персоналом по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних.

3.3 ППМС-Центр:

3.3.1 Обеспечивает методическое сопровождение деятельности по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних.

3.3.2 Оказывает при личном обращении клиента консультативную помощь по семейным проблемам.

4. ГКУ «СРЦН» по личному обращению клиента оказывает психологическую, социальную и иную помощь несовершеннолетнему, его родителям (законным представителям) в ликвидации трудной жизненной ситуации, восстановлении социального статуса несовершеннолетнего в социуме.

5. КДНиЗП:

5.1 Приглашает письмом в комиссию родителей для решения вопроса по оказанию необходимой помощи семье.

5.2 Согласовывает с ГКУ «СРЦН», ППМС-Центром, образовательным учреждением возможность проведения индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним и его семьей.

5.3 Направляет родителей (в случае их согласия) в ГКУ «СРЦН», ППМС – Центр, ЛМК-Психоневрологию для получения квалифицированной помощи семье.

5.4 Направляет в образовательное учреждение постановление комиссии о постановке несовершеннолетнего (семьи) на внутренний учет для оказания необходимой психолого-педагогической помощи.

5.5 Ведет учет статданных по фактам совершения суицидальных попыток несовершеннолетними.

5.6 Анализирует состояние суицидальной активности несовершеннолетних на территории муниципалитета. Проводит межведомственные мероприятия (заседание комиссии, совещание, «круглый стол» и др.) по вопросам профилактики суицидального поведения несовершеннолетних.

Методическое объединение социальных педагогов и педагогов здоровьесбережения Муниципальных образовательных учреждений.

План реализации Программы

Дата	Организационные мероприятия	Работа с учащимися	Работа с родителями	Работа с педколлективом
	1. Корректировка социальных паспортов классов 2. Составление характеристик на детей группы риска 3. Выявление детей, находящихся в трудной жизненной ситуации 4. Составление картотеки и сводных таблиц на учащихся	1. Контроль посещаемости занятий 2. Контроль текущей успеваемости 3. Проведение профилактических бесед 4. Посещение уроков с целью наблюдения за учащимися 5. Направление на консультации к	1. Посещение семей группы риска 2. Проведение консультаций 3. Приглашение на Совет профилактики 4. Выступления на родительских собраниях 5. Разработка рекомендаций по воспитанию детей и улучшению взаимоотношений	1. Осуществление обмена необходимой информацией с предметниками 2. Консультации по результатам диагностики 3. Выработка рекомендаций по работе с детьми группы риска 4. Педсовет «Взаимодействие семьи и школы в

	<p>5. Организация контроля кружковой деятельности</p> <p>6. Осуществление связи с КДН, ПДН и др. соц. службами</p>	<p>психологу или мед. специалистам</p> <p>6. Проведение психодиагностики эмоционально-волевой сферы.</p> <p>7. Разбор конфликтных ситуаций</p>	<p>6. Привлечение родителей к проведению Новогодних праздников</p>	<p>интересах личности ребенка»</p>
	<p>1. Организация занятости детей во время каникул</p> <p>2. Контроль занятости учащихся во внеурочной деятельности</p> <p>3. Осуществление связи с КДН, ПДН и др. социальными службами</p> <p>4. Анализ работы по Программе профилактики и коррекции девиантного поведения.</p>	<p>1. Контроль посещаемости занятий</p> <p>2. Контроль текущей успеваемости</p> <p>3. Проведение профилактических бесед</p> <p>4. Посещение уроков с целью наблюдения за учащимися</p> <p>5. Разбор конфликтных ситуаций</p> <p>6. Проведение диагностики межличностных отношений</p>	<p>1. Посещение семей группы риска</p> <p>2. Проведение консультаций</p> <p>3. Приглашение на Совет профилактики</p> <p>4. Выступления на родительских собраниях</p> <p>5. Участие родителей в качестве научных руководителей на НПК «Шаг в будущее».</p>	<p>1. Семинар – практикум для отработки навыков и умений педагогов по работе с детьми группы риска.</p> <p>2. Консультации по результатам диагностики.</p> <p>3. - Семинар «Что такое суицид и как с ним бороться»;</p> <p>- Семинар кл. руководителей «Некоторые причины и формы проявления невротических расстройств у современных старшеклассников»;</p> <p>- Семинар «Типология возрастных психолого-педагогических особенностей учащихся»</p>

Раздаточный материал

Глосарий

Агрессия (лат. *aggressio* - нападение) - поведение или форма отношений, наносящее ущерб объектам нападения.

Активность, нацеленная (осознанно или неосознанно) на причинение себе вреда в физической и психической сферах. Относится к механизмам психологической защиты. Аутоагрессия проявляется в самообвинении, самоунижении, нанесении себе телесных повреждений различной степени тяжести вплоть до самоубийства, саморазрушительном поведении (пьянстве, алкоголизме, наркомании, рискованном сексуальном поведении, выборе экстремальных видов спорта, опасных профессий, провоцирующем поведении).

Девиантное поведение - это поведение, отклоняющееся от общепринятых, социально одобряемых, наиболее распространенных и устоявшихся норм в определенных сообществах в определенный период их развития.

Покушение на самоубийство – это однородная деятельность человека, не закончившаяся летальным исходом по различным обстоятельствам.

Социализация – двуединый процесс: с одной стороны, это *внешнее* для человека влияние на него со стороны общества его социальных институтов и общественной атмосферы, нравственных норм и культурных ценностей, образа жизни людей; с другой – это *внутреннее*, личностное освоение каждым человеком такого влияния в процессе социального становления.

Социальная среда – человеческое, духовное, предметное окружение ребенка, которое оказывает влияние на его личностное развитие, выступая реальным пространством его формирования и самореализации.

Суицид – самоубийство, намеренное лишение себя жизни.

Самоубийство и примыкающий к нему более широкий ряд феноменов аутоагрессии и саморазрушения следует отнести к формам девиантного поведения (поступки или действия человека, не соответствующие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам).

Суицидальная попытка – это целенаправленное оперирование средствами лишения себя жизни, не закончившееся смертью.

Суицидальное поведение – волевые действия личности, конечной целью которых является покушение на самоубийство или сам акт самоубийства. Является следствием социально – психологической дезадаптации личности в условиях микросоциального климата.

Суицидальные замыслы – это активная форма проявления суицидальности, т.е. тенденция к самоубийству, глубина которой нарастает параллельно степени разработки плана её реализации.

Суицидальный риск – склонность человека к совершению действий, направленных на собственное уничтожение.

Суицидент – человек, совершивший самоубийство или покушение на самоубийство.

Толерантность – способность человека принимать других людей такими, каковы они есть, сосуществовать и взаимодействовать с ними.

Схема проведения опроса психологом трудного подростка.

Учеба – любимые и нелюбимые предметы, причины неуспеха, отношения с учителями, участие в общественной работе, случаи нарушения дисциплины.

Планы на будущее в отношении продолжения учебы, выбора профессии, способность учитывать предстоящие трудности и трезво оценивать свои возможности.

Отношения со сверстниками: предпочтение одного близкого друга или компании приятелей, положение среди товарищей («душа компании», «преследуемый», «изгой»,

«независимый одиночка» и т.п.), причины выбора приятелей по определенным личным качествам, по общности увлечений и т.п.

Увлечения в настоящем и прошлом (под чьим влиянием был сделан выбор, каковы достигнутые результаты, почему увлечения заброшены т.д.).

Отношения с родителями, внутрисемейные отношения: состав семьи (кто назван первым, о ком забыл упомянуть, кто занимался его воспитанием, наиболее близкий член семьи, с кем в семье конфликтные отношения в причина конфликта). В случае распавшейся семьи необходимо выяснить, в каком возрасте был подросток, когда это случилось, его отношение к разводу родителей, поддерживает ли контакт с тем из них, кто ушел из семьи.

Нарушения поведения в прошлом: прогулы занятий, мелкое хулиганство, курение, выпивки, знакомство с различными дурманящими средствами, побег из дома, был ли задержан или взят на учет милицией.

Наиболее тяжелые события в прошлом и реакция на них. Наличие когда-либо в прошлом суицидных мыслей. Перенесенные заболевания: как они сказались на учебе и на положении среди сверстников. Наличие в настоящем или прошлом нарушений сна, аппетита, самочувствия и настроения.

Сексуальные проблемы (сначала подростку надо объяснить, что психолога эти вопросы интересуют не сами по себе, а с целью выяснить возможное переживание по этому поводу и получить более полное представление о его характере; необходимо предупредить, что все сообщаемые им сведения без согласия никому из его родных, знакомых не будут переданы):

- ✓ первая влюбленность и связанные с этим психические травмы;
- ✓ самооценка своей привлекательности;
- ✓ начало половой жизни и скрытое опасение по поводу своей сексуальной неполноценности.

№	Мероприятия	Классн. рук.	Соц. пед.	Психолог	Зам. дир. по УВР	Зам. дир. по ВВР	Совет профилактики	Род. комитет
I. Организационные мероприятия								
1.	Составление социального паспорта класса							
2.	Составление характеристик на детей группы риска							
3.	Выявление детей, находящихся в трудной жизненной позиции							
4.	Организация встреч учителей и специалистов школы с родителями							
5.	Составление картотеки и сводных таблиц на учащихся							
6.	Организация досуга и кружковой деятельности							
7.	Составление административных писем, ходатайств и др. документ.							
8.	Осуществление связи с КДН, ПДН и др. соц. службами							
9.	Организация летней занятости							
II. Работа с учащимися								
1.	Контроль посещаемости занятий							

2.	Контроль текущей успеваемости							
3.	Вовлечение учащихся в кружки и секции							
4.	Проведение профилактических бесед							
5.	Посещение уроков с целью наблюдения за учащимися							
6.	Направление на консультации к психологу или мед. Специалистам							
7.	Содействие в трудоустройстве							
8.	Проведение психодиагностики							
9.	Помощь в выборе дальнейшего образовательного маршрута							
10	Разбор конфликтных ситуаций							
III. Работа с родителями								
1.	Посещение семей группы риска							
2.	Проведение консультаций							
3.	Приглашение на советы профилактики							
4.	Выступления на род. собраниях							
5.	Разработка рекомендаций по воспитанию детей и улучшению взаимоотношений							
IV. Работа с педколлективом								
1.	Осуществление обмена необход. информацией с предметниками							
2.	Консультации по результатам диагностики							
3.	Выработка рекомендаций по работе с детьми группы риска							
4.	Выступление на педсоветах							
5.	Проведение деловых игр, семинаров-практикумов для отработки навыков и умений педагогов по работе с детьми группы риска							

Проектирование программ дополнительного образования (информационно-просветительские, профилактические, коррекционно-развивающие)

1. Нормативно-правовое обеспечение

№	Содержание	Сроки исполнения	Ответственные

2. Информационно-методическое обеспечение

2.1. Мероприятия для педагогов

№	Содержание	Сроки исполнения	Ответственные

2. Информационно-методическое обеспечение

2.2 Мероприятия для родителей

№	Содержание	Сроки исполнения	Ответственные

2. Информационно-методическое обеспечение

2.3. Мероприятия для учащихся

№	Содержание	Сроки исполнения	Ответственные

2. Программно-методическое обеспечение

№	Содержание	Сроки исполнения	Ответственные

--	--	--	--