



«ПРОФИЛАКТИКА ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ»

*ГАОУ ДПО СО «Институт развития
образования»*

*Закревская Ольга Вадимовна, к.пс.н.,
педагог-психолог ВКК,
доцент кафедры педагогики и психологии*

ПРОТИВОРЕЧИЯ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА

Ожидание общения с самим собой как с взрослым человеком

Болезненное отношение к любой критике в свой адрес

Растет ответственность и способность выполнять сложные дела

Снижается умение справляться с повседневными обязанностями из-за импульсивности и нетерпения

Внимательность к мелочам и деталям

Душевная черствость и порой даже жестокость

Желание быть «как все»

утверждение собственной индивидуальности и подчеркивание независимости собственного мнения

Независимость суждений и борьба с авторитетами

Обожествление кумиров и копирование поведения случайных людей

ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ –

это устойчивое поведение личности, отклоняющееся от общепринятых, наиболее распространённых и устоявшихся общественных норм;

распространенный феномен, сопровождающий процесс социализации и зрелости, который возрастает на протяжении подросткового периода и снижается после 18 лет;

осознается не каждым подростком, прочная возможность противостоять негативным влияниям окружения формируется у них уже за пределами



ДЕВИАНТНОЕ ПОВЕДЕНИЕ

поведение,
отклоняющееся от
норм психического
здоровья,
подразумевающее
наличие явной или
скрытой
психопатологии

- астеники,
- акцентуанты
- СДВГ
- невротические личности
- лица с психическими заболеваниями

поведение, нарушающее какие-то
социальные и культурные нормы,
особенно правовые

- Делинквентное (противоправное) поведение (правонарушения, аморальное поведение, безнравственное поведение)
- Криминальное (преступное) поведение (преступления)
- Аддиктивное поведение (зависимости: алкоголизм, наркомания, токсикомания, табакокурение, то есть химическая аддикция, и нехимическая аддикция — компьютерная аддикция, азартные игры, любовные аддикции, сексуальные аддикции, работоголизм, аддикции к еде (переедание, голодание))

ПРИЧИНЫ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

- нарушения в становлении, формировании и развитии личности,
- влияние социокультурных особенностей, образа жизни семьи и семейных отношений — детско-родительских, детско-детских, родительских;
- характерологические и личностные изменения, обусловленных взаимодействием с окружением;
- выраженное протекание подросткового кризиса;
- членство в неформальных объединениях асоциальной направленности, наличие в подростковых группах антисоциальных норм;
- влияние средств массовой информации, низкопробной кинопродукции, пропаганды сексуальной распущенности;
- влияние мира компьютерных игр;
- искажение ценностных ориентаций,
- распад соседства как освобождение от неформального социального контроля по месту жительства.



КОНКРЕТНЫЕ ПРИЧИНЫ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ:

- неблагоприятная ситуация в семье;
- недостаток знаний родителей о том, как справляться с трудными педагогическими ситуациями;
- стрессовые жизненные ситуации;
- непонимание взрослыми трудностей детей;
- напряженная социально-экономическая ситуация в жизни ребенка (плохая обеспеченность, безработица родителей);
- чрезмерная занятость родителей;
- конфликты с родителями;
- обилие запретов со стороны родителей (педагогов);
- постоянные нарекания, брань в семье;
- отрицательная оценка взрослыми способностей детей;
- излишний контроль, авторитарность родителей (педагогов);
- неполные семьи;
- экономическая нестабильность;
- влияние улицы;
- пренебрежение со стороны сверстников;
- примеры насилия, жестокости, безнаказанности, получаемые из СМИ;
- генетическая предрасположенность;
- заболевания ребенка;
- повышенная возбудимость, неумение контролировать себя;
- стремление получить сильные впечатления;
- стремление к самостоятельности и независимости;
- отставание в учебе;
- недостаточная уверенность ребенка в себе;
- слабость интеллектуальной сферы ребенка;
- снижение культурного уровня;
- повышенная коммуникативность детей;
- низкий уровень эмоционально-волевого контроля у детей;
- одиночество, непонимание другими;
- неспособность детей сопротивляться вредным влияниям;
- неравномерность психофизического и полового созревания;
- отсутствие навыков социального поведения;
- масса свободного времени;
- скука, «просто так»;
- желание обратить на себя внимание;



ПОДРОСТОК С ДЕВИАНТНЫМ ПОВЕДЕНИЕМ ИМЕЕТ СВОИ ОСОБЕННОСТИ:

- *негативную психическую напряженность;*
- *акцентуированную готовность к риску;*
- *психическую ригидность;*
- *выраженную ориентацию на нормы девиантной подростковой группы;*
- *непредсказуемость поведения;*
- *высокую агрессивность.*



- Различные формы девиантного поведения взаимосвязаны, так что вовлечение подростка в один вид девиантных действий повышает вероятность его вовлечения также и в другой.
- Девиации являются следствием социальной дезадаптации ребенка.
- Девиантное поведение вначале всегда бывает немотивированным.



ДИНАМИКА ДЕВИАНТНОСТИ

Стадии социальной дезадаптации:

- 1) компенсаторно-уступчивая стадия, когда ребенок или подросток стремится снять внутреннее напряжение в связи с неблагоприятными обстоятельствами внешней среды, дезактуализацией главной цели, переориентацией на цели более общего порядка;
- 2) стадия конфликтно-демонстративная возникает, если предшествующая линия поведения не приносит желаемых результатов;
- 3) стадия внутренней средовой изоляции, когда учащийся перестает считать себя членом группы и начинает ориентироваться на мнение единомышленников.



ФАКТОР РАЗВИТИЯ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ — ДЕВИАНТНЫЕ СВЕРСТНИКИ

- Наличие девиантной группы:
 - а) облегчает совершение девиантных действий, если личность к ним внутренне готова;
 - б) обеспечивает психологическую поддержку и поощрение за участие в таких действиях
 - в) уменьшает эффективность личных и социальных контрольных механизмов, которые могли бы затормозить проявление девиантных склонностей.





- Подросток, как правило, хочет соответствовать требованиям общества, но по каким-то причинам (конституциональные факторы, социальные условия, неумение правильно определить свои социальные идентичности и роли, противоречивые ожидания значимых других, недостаток материальных ресурсов, плохое овладение нормальными способами социальной адаптации и/ или преодоления трудностей) он не может этого сделать. Это отражается в его самосознании и толкает на поиск в других направлениях.




ПОРОЧНЫЙ КРУГ

Девиантные поступки увеличивают привлекательность совершающего их подростка для других, которые принимают такой стиль поведения; совершая антинормативные поступки, подросток привлекает к себе внимание, интерес и т. д.

Вместе с тем девиантные поступки усиливают потребность подростка в социальном одобрении группы, особенно если он вырос в нормальной среде, где такие действия осуждаются.

Девиантные действия вызывают отрицательное отношение к санкциям со стороны «нормальных» других, вплоть до исключения девиантного подростка из общения с ними. Это социальное отчуждение способствует активизации общения подростка с девиантной средой, уменьшает возможности социального контроля и способствует дальнейшему усилению девиантного поведения и склонности к нему.



МОТИВАЦИОННЫХ ЦЕЛИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ:

- *привлечение внимания,*
- *власть,*
- *мечть,*
- *избегание неудачи.*



ПРИВЛЕЧЕНИЕ ВНИМАНИЯ

СУТЬ: ДЕМОНСТРАТИВНОСТЬ

активная

- Поступки учащихся отвлекают весь класс, учиться и работать становится уже невозможно

пассивная

- учащиеся не отказываются выполнять ваши требования, но делают все в темпе, который можно назвать «в-час-по-чайной-ложке»

Причины:

1. Начиная с дошкольного возраста ребенок получает внимание только когда плохо себя ведет.
2. никто не учит ребенка, как попросить внимания в приемлемой манере.
3. Чем меньше внимания дома — тем больше вероятность поведения, направленного на привлечение внимания в школе.

Привлечение внимания

**Реакция
учителя**

**Ответы
ученика на
реакцию
учителя**

**Сильные
стороны
поведения**

**Принципы
профилакти
ки**

Чувства:
раздражение и
возмущение.
Действия:
словесные
замечания,
выговоры,
угрозы.

Прекращают
выходку, но
только на
короткое время.

Ученики
нуждаются во
взаимоотношен
иях с учителем.

Больше
внимания
уделять
хорошему
поведению.
Учить учеников
просить
внимания,
когда они в
этом очень
нуждаются.

ВЛАСТЬ

активная

- Вспышки негодования, словесное негодование: ученики идут на конфронтацию и нагнетают напряженность.

пассивная

- Тихое непослушание: ученики обещают и вежливо отвечают нам, но продолжают делать свое. Разные формы оправданий.

Причины:

1. Социальные установки изменились: от отношений господства-подчинения в ролевом обществе прошлого к отношениям эмансипации и равных социальных прав.
2. Мода на «сильную личность» учит утверждению своей силы, а не конструктивному подчинению.

Власть

Реакция учителя

Ответы ученика на реакцию учителя

Сильные стороны поведения

Принципы профилактики

Чувства: гнев, негодование, может быть, страх.

Действия: немедленно прекратить выходку с помощью физического воздействия (встряхнуть, ударить и т.п.).

Стиль ответа: конфронтация («Вы мне ничего не сделаете»).

Действия: выходка продолжается, пока сам ученик не решит прекратить ее.

Ученики демонстрируют лидерские способности: умение независимо мыслить и способность сопротивляться авторитетам.

1. Уход от конфронтации и снижение напряженности.
2. Передача ученику части своей организаторской власти.

МЕСТЬ

активная

- Прямые физические и непрямые психологические акты насилия: ученик вредит всеми силами учителю.

пассивная

- Игнорируются всякие дружелюбные попытки контакта.

Причины:

1. Отражение роста насилия в обществе.
2. Распространенный через средства массовой информации стиль «силового» решения конфликтов.



Месть

Реакция учителя

Ответы ученика на реакцию учителя

Сильные стороны поведения

Принципы профилактик и

Чувства: обида, боль, опустошение в дополнение к гневу, негодованию и страху.

Действия: немедленно ответить силой как равному, (подавить) или уйти из ситуации (убежать из класса).

Выходка продолжается, пока сам ученик не решит прекратить ее.

Ученики демонстрируют высокую жизнеспособность, умение защитить себя от боли.

1. Строить отношения со всеми учениками по принципу заботы о них.
2. Учить учеников выражать душевную боль и страдания приемлемыми способами.

ИЗБЕГАНИЕ НЕУДАЧ

активная

- Вспышки негодования: ученик теряет контроль над собой, когда давление ответственности становится слишком сильным.

пассивная

- Откладывание на потом. Недоведение до конца. Временная нетрудоспособность. Официальные диагнозы.

Причины:

1. Отношение по типу «красного карандаша».
2. Необоснованные ожидания родителей и учителей.
3. Вера ученика, что ему подходит только перфекционизм.
4. Упор на соревнование в классе.

Избегание неудач

Реакция учителя	Ответы ученика на реакцию учителя	Сильные стороны поведения	Принципы профилактики
Чувство профессиональной беспомощности. Действия: оправдаться и объяснить поведение ученика (с помощью специалиста).	Зависимое поведение. Ученик продолжает ничего не делать.	Ученики хотят успеха: все делать только отлично, лучше всех. Для большинства учеников сильных сторон нет.	<ol style="list-style-type: none">1. Помочь ученику сменить установку «Я не могу» на «Я могу».2. Помочь в преодолении социальной изоляции путем включения ученика в отношения с другими людьми.

ХАРАКТЕРНЫЕ РЕАКЦИИ ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА

- *эмансипации,*
- *группирования со сверстниками,*
- *увлечения (хобби),*
- *имитации,*
- *формирующимся сексуальным влечением.*



Именно эти реакции могут оказаться факторами, способствующими злоупотреблению психоактивными веществами.



ФЕНОМЕН ДЕТСКОЙ АГРЕССИВНОСТИ КАК СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБЛЕМА

- *Агрессия* — любое действие, имеющее целью нанесение физического или психологического ущерба другому.
- *Агрессивное поведение* — такое поведение, при котором имеют место «губительные» для жертвы последствия.
- *Агрессивность* — свойство личности, выражающееся в готовности к агрессивному поведению.
- *Аутоагрессия* - активность, нацеленная (осознанно или неосознанно) на причинение себе вреда в физической и психической сферах.



СУИЦИД КАК АУТОАГРЕССИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ



СУЩЕСТВУЕТ ТРИ СТЕПЕНИ СУИЦИДАЛЬНОГО РИСКА:

- ❖ Незначительный риск (есть суицидальные мысли без определенных планов);
- ❖ Риск средней степени (есть суицидальные мысли, план без сроков реализации);
- ❖ Высокий риск (есть мысли, разработан план, есть сроки реализации и средства для этого).

Группы суицида

- ❖ скрытые (жажда риска, самоповреждения),
- ❖ истинные,
- ❖ демонстративные.



ГРУППА РИСКА: подростки и молодежь

- С выраженными семейными проблемами: уход из семьи значимого взрослого, развод, семейное насилие, отвержение со стороны родственников и т.п.;
- Переживающие тяжелые утраты, например смерть родителя (любимого человека), особенно в течение первого года после потери;
- Имеющие проблемы в отношениях со сверстниками, неразделенная любовь и т.п.;
- Злоупотребляющие алкоголем, наркотиками и токсическими препаратами. Риск суицидов очень высок — до 50%. Алкоголизм и наркомания в нескольких поколениях способствует усилению депрессии, чувства вины и психической боли, которые часто предшествуют суициду;
- Страдающие хроническими или фатальными заболеваниями (в том числе, когда данными болезнями страдают значимые взрослые);
- Имеющие предыдущую (незаконченную) попытку суицида; демонстрирующие суицидальные угрозы, прямые или завуалированные; обучающиеся, у которых в роду были случаи суицидального поведения;
- Имеющие тенденции к самоповреждению (аутоагрессию);
- Страдающие аффективными расстройствами, особенно тяжелыми депрессиями (психопатологические синдромы), психическими заболеваниями;
- Имеющие блестящие успехи по всем образовательным предметам;
- Имеющие межличностные и/или любовные конфликты;
- Обучающиеся с повышенной тревожностью, зафиксированные на негативных эмоциях, с пониженным фоном настроения;
- Молодые люди, которые по тем или иным причинам считают себя виновными в проблемах близких людей.

ОСОБЕННОСТИ СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ МОЛОДЕЖИ:

- Недостаточно адекватная оценка последствий суицидальных действий.
- Несерьезность, мимолетность и незначительность (с точки зрения взрослых) мотивов, которыми дети объясняют попытки самоубийства.
- Наличие взаимосвязи попыток самоубийства подростков и молодежи с отклоняющимся поведением.
- Депрессивные состояния, которые в подростковый период выражаются иначе, чем у взрослых.



Отличия депрессии у подростков и молодежи от депрессии взрослых:

- чувство скуки;
- нарушения сна;
- неусидчивость, беспокойство;
- фиксация внимания на мелочах;
- чрезвычайная эмоциональность;
- рассеянность внимания;
- агрессивное поведение;
- демонстративное непослушание;
- склонность к бунту;
- прогулы.



Причины суицида

- Уход от проблем
- Месть
- Самонаказание
- Бегство от наказания
- Слишком жесткое воспитание
- Конфликты с друзьями, несчастная любовь, одиночество
- Страх перед будущим
- Потеря смысла жизни
- Подражание кумирам
- Высокие ожидания, повышенные притязания к успехам ребенка
- Перегрузки и строгие требования в образовательной организации
- Прессинг успеха
- Общественные катаклизмы



То, что в поверхностном рассмотрении выступает для внешнего наблюдателя или самого субъекта как единственная и конечная причина суицида, на самом деле может являться лишь следствием других, более глубинных и скрытых тенденций.



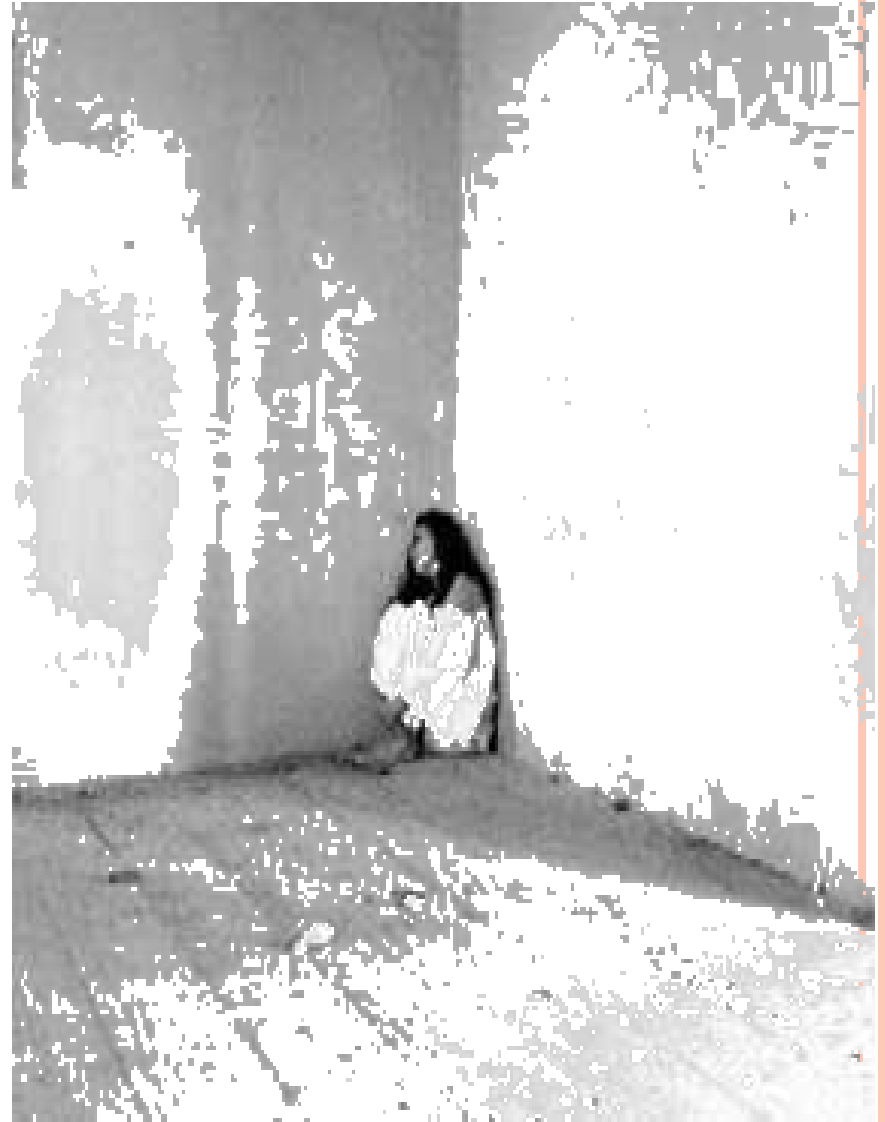
ПРИЗНАКИ ГОТОВЯЩЕГОСЯ САМОУБИЙСТВА

- **80 % задумавших совершить самоубийство предварительно дают знать о своих намерениях окружающим. Способы сообщения могут быть завуалированы, и чрезвычайно необходимо их понять!**



МАРКЕРЫ СУИЦИДАЛЬНОГО РИСКА -

- это поведение, слова, эмоции, которые прямо или косвенно дают понять окружающим о намерении человека совершить самоубийство



СЛОВЕСНЫЕ МАРКЕРЫ (ВЫСКАЗЫВАНИЯ):

- ❖ Прямые или косвенные сообщения о суицидальных намерениях: «Хочу умереть!», «Ты меня больше не увидишь!», «Я этого не вынесу!», «Скоро все это закончится!».
- ❖ Шутки, иронические высказывания о желании умереть, о бессмысленности жизни («Никто из жизни еще живым не уходил!»).
- ❖ Уверения в своей беспомощности и зависимости от других («Если с ней что-то случится, то я не выживу, а пойду вслед за ней!», «Если он меня разлюбит, я перестану существовать!» и т.п.).
- ❖ Прощания.
- ❖ Самообвинения («Я ничтожество! Ничего из себя не представляю», «Я гениальное ничтожество. Если, как говорит один хороший человек, самоубийство, это естественный отбор, то почему же я не убьюсь, наконец?» и т.п.).
- ❖ Сообщение о конкретном плане суицида («Я принял решение. Это будет сегодня, когда предки уедут на свою дачу. Алкоголь и таблетки я уже нашел» и т.п.).




ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ МАРКЕРЫ СУИЦИДАЛЬНОГО РИСКА:


- ❖ Амбивалентность по отношению к жизни;
- ❖ Безразличие к своей судьбе;
- ❖ Переживание горя;
- ❖ Признаки депрессии: приступы паники, выраженная тревога, сниженная способность к концентрации внимания и воли, бессонница, утрата способности испытывать удовольствие;
- ❖ Несвойственная агрессия или ненависть к себе;
- ❖ Вина или ощущение неудачи, поражения;
- ❖ Чрезмерные опасения, страхи;
- ❖ Чувство своей малозначимости, никчемности, ненужности;
- ❖ Рассеянность или растерянность.




ЧТО МОГУТ УВИДЕТЬ ПЕДАГОГИ:

- ❖ изменение внешнего вида,
 - ❖ самоизоляцию на занятиях и во внеурочной деятельности,
 - ❖ ухудшение работоспособности, снижение успеваемости,
 - ❖ небрежное отношение к своим учебным принадлежностям (при том, что ранее было другое),
 - ❖ частые прогулы (отсутствие на определенных уроках),
 - ❖ резкие и необоснованные вспышки агрессии,
 - ❖ рисунки по теме смерти на последних страницах тетрадей,
 - ❖ тема одиночества, кризиса, утраты смысла в сочинениях на свободную тему или в размышлениях на уроках гуманитарного цикла и т.п.
- 

ЧТО МОГУТ УВИДЕТЬ РОДИТЕЛИ:

- ❖ изменения настроения,
 - ❖ изменение питания,
 - ❖ изменение сна,
 - ❖ изменения в отношении к своей внешности,
 - ❖ самоизоляцию,
 - ❖ эскейп-реакции (уход из дома);
 - ❖ интерес к теме смерти (появление в доме литературы по этой теме, переписка в Интернете, прослушивание траурной и печальной музыки и т.п.),
 - ❖ нежелание посещать кружки, секции, образовательную организацию (в том числе учащение прогулов),
 - ❖ серьезные изменения в состоянии здоровья (частые простуды, частые головные боли и др.).
- 

ЧТО МОГУТ УВИДЕТЬ СВЕРСТНИКИ:

- ❖ самоизоляцию,
 - ❖ резкие перепады настроения (несвойственные подростку ранее),
 - ❖ повышенную агрессивность,
 - ❖ склонность к неоправданно рискованным поступкам;
 - ❖ аутоагрессию (в том числе в высказываниях),
 - ❖ изменения внешнего вида,
 - ❖ расставание с дорогими вещами или деньгами;
 - ❖ интерес к теме смерти (способам самоубийства),
 - ❖ уныние,
 - ❖ изменение интересов и т.п.
- 

**Недопустимо открытое прямое
публичное обсуждение с
несовершеннолетними
суицидальных случаев зачастую
цена подобных мероприятий
(родительских собраний, классных
часов) – жизнь кого-то из
подростков, так как в подростковой
среде возможно повторение
суицидальных попыток по
механизму подражания, заражения,
протестной реакции и др.**

Телефоны экстренной психологической помощи и др.

Телефонная линия (круглосуточно) «Ребенок в опасности» (Следственный комитет Российской Федерации по Свердловской области)

- 8(343)297-71-60 (с городского телефона)
- короткий сервисный номер: 123 (для звонков с мобильных устройств, поддерживается 3 операторами сотовой мобильной связи: "МТС", "БИЛАЙН" и "МЕГАФОН")

Телефон горячей линии экстренной психологической помощи МЧС РФ:

- 8-499-216-50-50

Для России бесплатный телефон доверия:

- 8-800-333-44-34

Телефон доверия экстренной психологической помощи:

- 8 (495) 575 87 70

Единый общероссийский номер детского телефона доверия:

- 8 800 2000 122



Телефон доверия для детей, подростков и родителей:

- 8-800-300-83-83,
- 8(343)385-73-83

Телефон доверия ГУ МВД России по Свердловской области:

- 8(343)358-71-61,
- 8(343)358-70-71

Телефон экстренной помощи (Свердловская область):

- 8-800-300-11-00

Интернет консультирование:

- ICQ 648092345
- vk.com/id270527095



Свердловская областная клиническая
психиатрическая больница:

- *Детское диагностическое отделение. Телефон:
(343) 320-36-93.*
- *Отделение №35 - детский психиатрический
стационар. Телефон: (343) 320-32-00.*
- *Наркологическое диспансерное отделение. Телефон:
(343) 330-48-36 (регистратура).*

Центр психолого-педагогической, медицинской и
социальной помощи «Ладо»:

- 8(34350)5-77-87,
- 8(34350)4-07-73
- www.centerlado.ru

Сайт «Лига безопасного интернета»:

- <http://ligainternet.ru>



Сайт «Центр помощи подросткам»:

- www.твоятерритория.онлайн

Сайт «Дети он-лайн»:

- <https://deti-online.com/>,
- линия помощи: 8-800-250-00-15,
- helpline@detionline.org

Сайт «Центр безопасного интернета»:

- www.saferunet.org

Уполномоченный по правам ребенка в Свердловской области И.Р. Мороков:

- 8(343)375-70-20
- www.svdeti.ru

Блокировка интернет-страниц через сайт Роскомнадзора:

- <http://rkn.gov.ru/treatments/p459/p750/>



ОСНОВЫ ПРОЕКТИРОВАНИЯ ПРОГРАММЫ ПРОФИЛАКТИКИ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ

Необходимо организовать работу по направлениям:

- работа с детьми и молодыми людьми, ставшими на путь социальной дезадаптации, но имеющими ближайшие перспективы её преодоления;
- работа с детьми и молодыми людьми, нуждающимися в срочной психо-эмоциональной поддержке;
- работа с неблагополучными семьями.



ПРИНЦИПЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ

- **Принцип ценности личности, заключающийся в самоценности каждого участника образовательного процесса;**
- Принцип приоритета личностного развития, когда обучение выступает не как самоцель, а как средство развития личности каждого ребенка;
- Принцип ориентации на зону ближнего развития каждого ученика;
- **Принцип эмоционально-ценностных ориентаций учебно-воспитательного процесса.**



ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА— 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.
- Изучение особенностей психолого-педагогического статуса каждого учащегося с целью своевременной профилактики и эффективного решения проблем, возникающих в психическом состоянии, общении, развитии и обучении.

ИЗМЕНЕНИЕ ВЕДУЩЕЙ СОЦИАЛЬНОЙ ПОТРЕБНОСТИ У НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ

Возрастной период	Ведущая социальная потребность	Потребности
0-3 (раннее детство)	Эмпатия (форма общения, передающая личную привязанность человека, готовность принять на себя заботы, защиту, сочувствие)	Физиологические потребности Потребность в безопасности Потребность в общении, любви, эмоциональной привязанности Потребность во впечатлениях Потребность в активной деятельности
3-6(7) лет (дошкольный период)	Стремление к эмоциональному приобщению, объединению с окружающими людьми	Потребность в признании и уважении Потребность в общении со взрослыми и детьми Потребность в достижении Потребность в автономии
6(7) – 11 лет (младший школьный возраст)	Стремление к согласованности и непротиворечивости знания и поведения	Потребность в общении со сверстниками, взрослыми Потребность в просоциальном поведении, альтруизм Потребность в двигательной активности Потребность утверждения в коллективе класса, стремление к превосходству и признанию сверстниками
11-15 лет (подростковый возраст)	Идентификация (принятие подростком социальной роли при вхождении в группу, осознание групповой принадлежности)	Потребность в принадлежности группе Потребность в дружбе Потребность в уважении, доверии, признании, самостоятельности
15-18 лет (старший школьный возраст)	Обретение собственной индивидуальности	Потребность в общении со сверстниками Потребность в построении жизненных планов, профессионального выбора Потребность в автономии

ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

Цель - выделение **групп** риска; сопровождение детей, подростков и их семей группы риска с целью девиантного поведения



Мероприятия

- Детальная диагностика обучающихся, имеющих проблемы в освоении учебной программа, адаптации, поведении, в межличностных отношениях.
- Групповые занятия (малые группы) по обучению проблемно-разрешающему поведению, поиску социальной поддержки, её восприятию и оказанию, повышению самооценки, развитию адекватного отношения к собственной личности, эмпатии.
- Разработка плана действий в случае появления обучающегося с девиантным поведением (в котором должны быть процедуры, действия при выявлении учащегося группы риска (с различными видами девиаций) .

ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА (ИНДИВИДУАЛЬНАЯ РАБОТА)



Цель – предотвращение самоубийства

Мероприятия:

- Оценка риска самоубийства по схеме:
 - крайняя (учащийся имеет средство совершения самоубийства, выработан чёткий план);
 - серьёзная (есть план, но нет орудия осуществления);
 - умеренная (вербализация намерения, но нет плана и орудий).
- Оповещение соответствующего учреждения психического здоровья, запрос помощи. Оповещение родителей.
- Разбор случая со школьным персоналом, который был включён в работу, так чтобы он мог выразить свои чувства, переживания, внести предложения относительно стратегий и плана работы.

Задачи специалистов ОО на данном этапе:

Создать условия постоянного наблюдения за возможным суицидентом.



ЧЕТВЕРТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

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



Мероприятия:

- 1) Организовать и провести встречу близких друзей, одноклассников (свидетелей) с врачом психиатром (психотерапевтом).
- 2) Направление суицидента к врачу-психотерапевту, психиатру с целью глубокой психотерапевтической коррекции состояния.
- 3) Отслеживание динамики психологического состояния суицидента в образовательном учреждении.

Задачи специалистов ОО на данном этапе:

- Оказание экстренной первой помощи, снятие стрессового состояния у очевидцев происшествия (дети, подростки, персонал школы).
- Знание координат специалистов, которые могут оказать психотерапевтическую помощь суицидентам и их семьям.
- Наличие диагностического инструментария для отслеживания динамики психологического состояния суицидента.

- 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.

- Друзьям 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.

