МБОУ Красненская

Чановского района Новосибирской области

***Программа***
**«Профилактика суицидального поведения несовершеннолетних»**

 на 2018– 2020 годы

с. Красное

**Пояснительная записка**

Данная программа предназначена для организации профилактической и коррекционной работы по предотвращению суицидальных попыток среди учащихся разных возрастных групп в МБОУ Красненской ОШ Чановского района Новосибирской области

1. **Содержание проблемы и обоснование необходимости решения программными методами**

Семье и отдельной личности в период жизненных кризисов свойственно искажение субъективного образа мира, т.е., представлений и отношения к себе и к миру в целом. Суицидальные мысли и фантазии в этот момент очень распространены. По данным отчёта Детского фонда ООН за последние годы значительно увеличилось число суицидальных попыток и завершенных самоубийств среди молодежи и даже 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.

Анализ данных показывает, что основными причинами суицидального поведения детей являются:

-сложные взаимоотношения и конфликты с педагогами;

- социально-психологическое состояние\_

-межличностные отношения;

- неблагоприятные семейно-общественные условия жизни детей;

-отсутствие поддержки в морально-духовном росте и понимания проблем ребенка со стороны родителей.

Серьезную обеспокоенность сегодня вызывает снижение возрастной границы среди детей, совершающих самоубийство. Суицидальные действия у детей часто бывают импульсивными, ситуативными и не планируются заранее. Попытки суицида являются следствием непродуктивной (защитной) адаптации к жизни – фиксированное, негибкое построение человеком или семьей отношений с собой, своими близкими и внешним миром на основе действия механизма отчуждения: попыткам разрешить трудную жизненную ситуацию непригодными, неадекватными способами. Своевременная психологическая помощь, участие, оказанное подросткам в трудной жизненной ситуации, помогли бы избежать трагедий. В этой связи необходимо проведение работы педагогического коллектива по профилактике суицидального поведения учащихся школы.

Реализация плана по профилактике и предупреждению детского суицида и детей, имеющих жизненные проблемы, осуществляется через совместную работу администрации школы, классных руководителей, учителей, социальных педагогов, педагогов-психологов, методистов по работе с детьми, медицинских работников, специалистов КДН и ЗП администрации района , инспектора ПДН МОМВД России Чановский. С начала учебного года была сформирована нормативно-правовая база, отдельная папка с нормативной, инструктивно-методической документацией по профилактике суицида среди несовершеннолетних, разработан план мероприятий по профилактике суицида, по которому ведется основная работа.

В воспитательных планах классных руководителей данное направление в течение учебного года отражается через организацию внеклассных мероприятий, привлечение учащихся в различные кружки и секции. Мероприятия для детей подсказывали им ответы и пути решения трудных жизненных проблем, конфликтных ситуаций в семье, школе, личной жизни. Большое внимание уделяется практическим занятиям, с оказанием педагогической поддержки, по необходимости индивидуальной помощи.

Цель занятий – учить детей правильно реагировать и осознавать свои ошибки, анализировать свои поступки и их последствия, учить преодолевать трудности и неприятности жизни, делать выбор и отвечать за последствия перед собой и окружающими, помочь наладить контакты со сверстниками и взрослыми, повышать стрессоустойчивость организма.

Данная программа предназначена для организации профилактической и коррекционной работы по предотвращению суицидальных попыток среди учащихся разных возрастных групп в общеобразовательном учреждении.

**2.Нормативно - правовые акты, профилактики суицидального поведения детей и подростков**

1.Конституция Российской Федерации в редакции указов Президента РФ №841 от 25.07.2003г.

2. Уголовный кодекс РФ (ст. 117 «Истязание», ст. 110 «Доведение до самоубийства», ст. 131-134 «О преступлениях сексуального характера»).

3.Административный кодекс РФ (ст. 164 "О правах и обязанностях родителей").

4.Конвенция ООН о правах ребенка (ст. 6, 8, 16, 27, 28, 29, 30) ФЗ РФ № 124 «Об основных гарантиях прав ребенка в РФ» статья 14

5. Федеральный закон об Образовании Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ.

6. Федеральный Закон РФ № 120 от 24.06.1999г. «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних».

7. Письмо Министерства образования Российской Федерации «О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков» от 26.01.2000 г. и от 29.05.2003 г.

8. Федеральный закон Российской Федерации от 30 декабря 2012 г. № 305-ФЗ "О внесении изменений в Федеральный закон "О наркотических средствах и психотропных веществах".

9. Письмо Департамента воспитания и социализации детей Министерства образования и науки РФ от 27.02.2012 г. № 06-356 «О мерах по профилактике суицидального поведения обучающихся»

0. Федеральная целевая программа «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями (2007 – 2012 годы)» (с дополнениями и изменениями), утверждённая Постановлением Правительства Российской Федерации от 10.05.2007 г. № 280

11. План мероприятий Министерства образования и науки РФ по профилактике суицидального поведения среди обучающихся образовательных учреждений на 2011 -2015 годы, утв. приказом Минобрнауки России от 26.10.2011 г. № 2537.

**3.Цели и задачи**

Целью данной программы является профилактика суицидов и суицидальных попыток среди несовершеннолетних школы.

Поставленная цель достигается за счёт решения следующих задач:

-создание системы психолого-педагогической поддержки учащихся разных возрастных групп;

- изучение особенностей психолого-педагогического статуса учащихся, с последующим выявлением детей, нуждающихся в незамедлительной помощи; обеспечение безопасности ребенка, снятие суицидального риска;

- выявление детей «группы риска», обучение данной группы методам релаксации и саморегуляции;

- пропаганда здорового образа жизни, формирование у учащихся позитивного образа Я.

- межведомственное взаимодействие со специалистами различных учреждений и организаций.

**4. Принцип реализации программы**

1.Принцип ценности личности, заключающийся в самоценности каждого участника образовательного процесса.

2.Принцип уникальности личности, состоящий в признании индивидуальности каждого участника образовательного процесса.

 3.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.

4.Принцип эмоционально-ценностных ориентаций учебно-воспитательного процесса.

**5. Основные направления деятельности**

 Работа с подростками, ставшими на путь социальной дезадаптации, но имеющими ближайшие перспективы её преодоления. Работа с детьми, нуждающимися в срочной психоэмоциональной поддержке.

Профилактическая работа со всеми учащимися школы.

Работа с неблагополучными семьями.

 Просветительская работа с родителями учащихся.

**6. Этапы реализации программы**

 1 этап (информационно-аналитический): 2018 – 2019уч. г.

2 этап (практический): 2019 – 2020уч. г.

 3 этап (аналитико-обобщающий): 2020 – 2021уч.г.

**7.Система организации контроля исполнения программы**

Контроль исполнения программы осуществляется администрацией МБОУКрасненской ОШ, в пределах её компетенции, педагогическим советом школы, Советом профилактики школы.

**8. Содержание основных понятий**

**Адаптация социальная -**постоянный процесс активного,

приспособления к условиям среды социальной, а также результат этого процесса. Социальная адаптация идет непрерывно.

**Адаптивное поведение -**это приспособительное поведение человека.Оно характеризуется сознательным включением человека в деятельность, активным и добросовестным отношением к делу, проявлением инициативы и высоким эмоциональным самочувствием. Адаптивное поведение воспитывается в процессе и посредством обучения. Успешность его формирования зависит от отношения личности к себе, т.е. самооценки, от отношений между учителем и учеником, от отношений детей в коллективе.

**Антисуицидальный потенциал личности -**комплекс личностныхустановок, ценностей, характерологических особенностей, препятствующих формированию суицидального поведения или реализации суицидальных действий.

**Деструкция -**разрушение,деструктивное-разрушающееповедение, противоположное конструктивное поведение.

**Дидактогения**- негативное психическое состояние учащегося, вызванное нарушением педагогического такта со стороны учителя (воспитателя). Выражается в повышенном нервно-психическом напряжении, страхах, подавленном настроении и т.п. Отрицательно сказывается на деятельности учащихся, затрудняет общение. В основе возникновения дидактогении лежит психическая травма, полученная учеником по вине педагога. Этим объясняется близость симптоматики дидактогении и неврозов у детей, причем дидактогения нередко перерастает в невроз, и в этом случае может возникнуть необходимость в специальном лечении, в частности методами психотерапии.

**Истинная попытка суицида -**акт,потенциально направленныйпротив себя и совершенный с присутствием желания уйти из жизни.

**Кризисная психотерапия**-набор психотерапевтических приемов и методов, направленных на помощь людям, находящимся в состоянии социально-психологической дезадаптации, обусловленной реакцией на тяжелый стресс, и предназначенных для предотвращения само разрушительных форм поведения и, в первую очередь, попыток самоубийства (суицидальных попыток).

**Негативные отклонения в поведении -**система поступков илиотдельные поступки, противоречащие принятым в обществе нормам и проявляющиеся в виде несбалансированности психических процессов, не адаптивности, нарушении процесса само актуализации или в виде уклонения от нравственного и эстетического контроля за собственным поведением.

**Не суицидальное само повреждающее поведение -**наносимые себе повреждения, не поддерживаемые желанием уйти из жизни с целью привлечения внимания, снятия напряжения или улучшения самочувствия.

**Остановленная попытка суицида-**самостоятельно прерваннаяпопытка суицида.

**Подростковая дезадаптация**проявляется в затруднениях в усвоении и социальных ролей , учебных программ, норм и требований социальных институтов (семьи, школы и т.д.).

**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.

**Социальная дезадаптация**проявляется в нарушении норм морали иправа, в асоциальных формах поведения и деформации системы внутренней регуляции, референтных и ценностных ориентации, социальных установок и т.д. При социальной дезадаптации речь идет о нарушении процесса социального развития, социализации индивида, когда имеет место нарушение, как функциональной, так и содержательной стороны социализации. При этом, нарушения социализации могут быть вызваны как прямыми десоциализирующими влияниями, когда ближайшее окружение демонстрирует образцы асоциального, антиобщественного поведения, взглядов, установок, так и косвенными десоциализирующими влияниями, когда имеет место снижение референтной значимости ведущих институтов социализации, которыми для учащегося, в частности, являются семья, школа.

**Суицид —**это умышленное самоповреждение со смертельнымисходом, следствие социально-психологической дезадаптации личности в условиях переживаемого личностью микросоциального конфликта. Намеренное лишение себя жизни. Это реакция человека на проблему, кажущуюся непреодолимой, жестокость окружающих, отчуждение, смерть близких, детство, проведенное в разбитой семье, серьезная физическая болезнь, невозможность найти работу, финансовые затруднения, наркомания и др.

**Суицидальное поведение -**различные формы активности человека, направленные на лишение себя жизни и служащие средством разрешения личностных кризисов в условиях конфликтной ситуации, (все проявления суицидальной активности: мысли, намерения, высказывания, угрозы, попытки самоубийства).

**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.

**Факторы риска суицида —**внешние и внутренние параметры,свысокой вероятностью оказывающие влияние на формирование и реализацию суицидальных намерений.

**9. Ожидаемый результат**

 Организованная таким образом работа, позволит осуществлять социальную и психологическую защиту детей, снизить количество детей с девиантным поведением и избежать суицидальных попыток, организовать работу по оптимизации взаимоотношений в детско-родительской среде. Также позволит продуманно планировать готовность действовать в острых кризисных ситуациях, периодах преодоления последствий ситуаций кризиса, пост кризисного сопровождения.

**10. О мерах профилактики суицида среди детей и подростков**

 Изучение проблемы суицида среди молодежи показывает, что в целом ряде случаев подростки решались на самоубийство в целях обратить 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 психологическая поддержка, доброе участие, оказанное подросткам в трудной жизненной ситуации, помогли бы избежать трагедии.

Больше всего самоубийств регистрируется весной, когда человеческие несчастья контрастируют с цветением окружающей природы. Тусклые краски зимы в какой-то мере гармонируют с душевной подавленностью, но между мрачными переживаниями «Я» и яркими днями весны возникает явный контраст. Исторически неврозы весной отождествлялись с издревле существовавшими празднованиями сева, сопровождавшимися весельем и радостью. Резкое несоответствие весеннего радующегося мира и отчаянного состояния души может провоцировать самоубийства.

Суицидальное поведение встречается как в норме (без психопатологии), так и при психопатиях и при акцентуациях характера - в последнем случае оно является одной из форм девиантного поведения при острых аффективных или патохарактерологических реакциях. При изучении суицидального поведения следует различать следующие типы:
**Демонстративное поведение**.

При демонстративном поведении способы суицидального поведения чаще всего проявляются в виде порезов вен, отравления неядовитыми лекарствами, изображения повешения.

**Аффективное суицидальное поведение.**

При аффективном суицидальном поведении чаще прибегают к попыткам повешения, отравлению токсичными и сильнодействующими препаратами. **Истинное суицидальное поведение.**

При истинном суицидальном поведении чаще прибегают к повешению. **Предсуицидальный синдром.**

Психологический симптомокомплекс, свидетельствующий о надвигающемся суицидальном акте, т. е. этап суицидальной динамики, длительность которого составляет от нескольких минут до нескольких недель и месяцев, наблюдается чаще у старших подростков и взрослых в случае наличия тенденции к суицидальным актам в сложных ситуациях.

Дети - суициденты чаще лишены родительского внимания и заботы, в 75 % их родителей разведены или проживают отдельно, часто дети проживают в интернатах или с приемными родителями.

**Как заметить надвигающийся суицид.**

**Признаками эмоциональных нарушений являются:**

|  |  |
| --- | --- |
| Внешний вид и поведение | Тоскливое выражение лица (скорбная мимика) Гипопомия АмимияТихий монотонный голосЗамедленная речьКраткость ответов Отсутствие ответов Ускоренная экспрессивная речь Отсутствие ответов Патетические интонации Причитания Склонность к нытью Общая двигательная заторможенность Бездеятельность, адинамия Двигательное возбуждение |
| Эмоциональные нарушения | Скука Грусть Уныние Угнетенность Мрачная угрюмость Злобность Раздражительность Ворчливость Брюзжание Неприязненное, враждебное отношение к окружающим Чувство ненависти к благополучию окружающих Чувство физического недовольства Безразличное отношение к себе, окружающим Чувство бесчувствия Тревога беспредметная (немотивированная) Тревога предметная(мотивированная) Ожидание непоправимой беды Страх немотивированный Страх мотивированный Тоска как постоянный фон настроения Взрывы тоски с чувством отчаяния, безысходности Углубление мрачного настроения при радостных событиях вокруг |
| Психические заболевание | Депрессия, неврозы, характеризующиеся беспричинным страхом, внутренним напряжением и тревогой; маниакально-депрессивный психоз; шизофрения |
| Оценка жизни собственной | Пессимистическая оценка своего прошлого Избирательное воспоминание неприятных событий прошлого Пессимистическая оценка своего нынешнего состояния Отсутствие перспектив в будущем |
| Взаимодействие с окружающим | Нелюдимость, избегание контактов с окружающими Стремление к контакту с окружающими, поиски сочувствия, апелляция к врачу за помощью Склонность к нытью Капризность Эгоцентрическая направленность на свои страдания |
| Вегетативные нарушения | Слезливость Расширение зрачков Сухость во рту ("симптомы сухого языка") Тахикардия Повышенное АД Ощущение стесненного дыхания, нехватки воздуха Ощущение комка в горле  Головные боли Бессонница Повышенная сонливость Нарушение ритма сна Отсутствие чувства сна Чувство физической тяжести, душевной боли в груди То же в других частях тела (голове, эпигастрии, животе) Запоры Снижение веса тела Повышение веса тела Снижение аппетита Пища ощущается безвкусной Снижение либидо Нарушение менструального цикла (задержка) |
| Динамика состояния в течение суток | Улучшение состояния к вечеру Ухудшение состояния к вечеру |

**11. Психодиагностика суицидального поведения**

Почти каждый, кто всерьез думает о самоубийстве, так или иначе, дает понять окружающим о своем намерении. Самоубийства часто не возникают внезапно, импульсивно, непредсказуемо или неизбежно. Они являются последней каплей в чаше постепенно ухудшающейся адаптации. Среди тех, кто намерился совершить суицид, от 70 до 75 % тем или иным образом раскрывают свои стремления. Иногда это будут едва уловимые намеки, часто же угрозы являются легко узнаваемыми. Очень важно, что 3/4 тех, кто совершает самоубийства, посещают врачей, психологов, педагогов, работников социальных служб, до этого по какому-либо поводу в течение ближайших недель и месяцев. Они ищут возможности высказаться и быть выслушанными. Однако очень часто врачи, педагоги и семья не слушают их.

Суицидальными людьми, в целом, часто руководят амбивалентные чувства. Они испытывают безнадежность, и в то же самое время надеются на спасение. Часто желания за и против суицида настолько уравновешены, что если близкие в эти минуты проявят теплоту, заботу и проницательность, то весы могут накрениться в сторону выбора жизни. Поэтому очень важно знать во время беседы с суицидальным человеком об особых ключах и предостерегающих признаках самоубийства.

Различают склонности к суицидальному поведению в зависимости от типа личности. Так, приводится статистика, что в 36% суициды совершают истероиды, в 33% - инфантильные эмоционально лабильные субъекты, и в 13% - у субъектов отмечались астенические черты.

Диагностика предсуицидального синдрома имеет важное профилактическое значение. Лица, находящиеся, а в предсуицидальном периоде, нуждающиеся в индивидуальной, групповой и (или) семейной психотерапии. Особую практическую значимость имеет анализ факторов, удерживающих детей от самоубийства. К их числу относят отсутствие психических заболеваний, протекающих с депрессивными расстройствами. лучшая интегрированность в семье, когнитивное функционирование, не достигшее уровня конкретного или формального мышления, наличие культуральных и духовно-религиозных факторов, делающих суицид менее приемлемым или табулирующих его, проведение индивидуализированной терапии, направленной на купирование травматизации и избирательно адресующейся к слабым сторонам акцентуированной или психотической личности (склонность к депрессивным состояниям у шизоидов и циклоидов).

 **Роль педагога в работе с суицидальными детьми.**

 Многие будут правы, если скажут: такие дети нуждаются в помощи специалистов. Помощь педагога в заблаговременном выявлении таких детей может выразиться в том, что часто общаясь с ребенком, он может увидеть признаки проблемного состояния: напряжение, апатию, агрессивность и т.п.

Педагог может обратить внимание медицинской сесторы, родителей, администрации школы на этого подростка. Старшему подростку он может предложить разъяснительную беседу, в которой пояснит, что видит его состояние и советует обратиться к психологу, психотерапевту, так как оно требует работы специалиста.

Даже такая роль педагога приносит свои плоды. Важно лишь педагогу вложить в такую работу немного искреннего сочувствия и душевного тепла.

 **Рекомендации для учителей.**

Наблюдайте за изменениями в поведении ребенка, потерявшего кого-то из близких. В первые недели обычно отмечаются тенденция к уходу, агрессивность, гнев, нервозность, замкнутость, невнимательность. Относитесь к этому с терпением, никогда не показывайте своего удивления. Не действуйте вопреки ребенку.

Если ребенок хочет поговорить, найдите время выслушать его. Это не всегда легко сделать, и все же попытайтесь. Объясните ребенку, что вы хотите поговорить с ним, выберите удобное для этого время.

При разговоре слушайте не только ушами, но и глазами, сердцем. Обнимите ребенка, возьмите его за руку. Прикосновение имеет для ребенка огромное значение, ведь он потерял тепло любящего родителя. Это позволяет ребенку почувствовать, что вы заботитесь о нем и в любое время готовы помочь ему. Поддержите его желание говорить о родителе и делайте это сами.

Постарайтесь привлечь лучших друзей ребенка. Если вам удастся их собрать, объясните им, что, когда умирает кто-то, кого вы любите, беседы об этом человеке помогут сохранить о нем добрую память.

Будьте готовы к вопросам и всегда будьте честными в ответах. Детей часто интересуют вопросы рождения и смерти. Учитель никогда не должен бояться сказать «Я не знаю». Очень важно знать культурный уровень семьи ребенка, ее религиозные установки. Ваши собственные чувства никогда не должны вступать в противоречие с чувствами родителя или смущать ребенка.

Покажите ребенку, что плакать не стыдно. Если ваши глаза наполнились слезами, не скрывайте этого. «Ты очень любил маму, и я это понимаю. Очень грустно, что она умерла». В это время ребенку можно рассказывать множество трогательных историй. Покажите ему, что можно улыбаться и смеяться. «Мама любила клоунов, не правда ли?» - такая фраза может стать началом разговора о цирке и на уроке рисования можно предложить изобразить что-нибудь веселое.

Никогда не говорите: «Ты ведь так не думаешь, не так ли?» Не говорите, что вы надеетесь на исчезновение у ребенка страхов, и не пытайтесь сменить тему разговора. Когда ребенок говорит, что считает себя виноватым в смерти отца, он действительно так думал. Дети честны, они говорят то, что думают. Их чувства реальны и сильны, и о них надо знать, им надо верить, о них надо говорить. Не следует произносить фраз типа «Скоро тебе будет лучше».

 Гораздо лучше будет сказать: «Я знаю, что ты чувствуешь, и тоже не понимаю, почему твой отец должен был умереть таким молодым. Я только знаю, что он любил тебя, и ты никогда не забудешь его».

 Старайтесь быть в контакте с родителем. Ребенок быстро почувствует связь между вами и его семьей, и это создаст у него ощущение безопасности. Обсуждайте с ними изменения в поведении ребенка, в его привычках.

Необходимо с особым вниманием относиться к трудным для потерявшего родителя ребенка дням. Такими днями являются праздники, когда дети поздравляют маму или папу. Ребенку, у которого нет матери, нужно посоветовать приготовить поздравление для бабушки. Конечно, невозможно заранее учесть все возможные случайности.

 Понимающий учитель, вооруженный знаниями о том, что смерть не является запретной темой, поможет страдающему ребенку пережить трудный для него период с минимальными потерями. Конечно, ребенок, долгое время не выходящий из кризиса, нуждается в специальной помощи.

 Здесь требуется специализированная индивидуальная психотерапия как для ребенка, так и для родителя, а часто полезной оказывается и семейная терапия. Приведенные выше приемы кажутся на первый взгляд очень простыми и естественными. Однако в большинстве случаев взрослые ведут себя по отношению к страдающему ребенку именно так, как не надо себя вести: делают вид, что ничего не случилось, стараются избегать упоминаний о постигшем ребенка горе, а на самом деле предлагают ему самому справляться с горем, самому вырабатывать способы поведения и защиты и искать пути выхода из кризиса. Далеко не всегда он справляется с этой задачей.

Помочь ребенку, поддержать его в столь трудной ситуации должны уметь в первую очередь те взрослые, которые живут рядом с ребенком, встречают его каждый день в школе или в детском саду.

**Что можно сделать для того, чтобы помочь**

Подбирайте ключи к разгадке суицида.

Примите суицидента как личность.

Установите заботливые взаимоотношения.

Будьте внимательным слушателем .

Не спорьте.

Не предлагайте неоправданных утешений.

Предложите конструктивные подходы.

Вселяйте надежду.

Не оставляйте человека одного в ситуации высокого суицидального риска. Обратитесь за помощью к специалистам.

Важность сохранения заботы и поддержки.

**12.План программных мероприятий**

 **Циклограмма мероприятий на 2018-2019 учебный год**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Содержание работы** | **Сроки** | **Ответственный** |
| **Работа с педагогическим коллективом** |
| Информирование о программе. Информирование педагогов по теме «Причины подросткового суицида. Роль взрослых в оказании помощи подросткам в кризисных ситуациях» | 2018г | Заместитель директора по ВР |
| Выявление и реабилитация несовершеннолетних и их семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации. | в течение всего года | Классные руководители, социальный педагог,педагог-психолог |
| Составление базы данных по социально неблаго-получным семьям | сентябрь | Классные руководители, социальный педагог |
| Проведение индивидуальных профилактических мероприятий с семьями социального риска | в течение всего года |  |
| Информационная и организационно - посредническая помощь семьям, находящимся в социально – опасном положении: содействие в получении статуса многодетной, малоимущей семьи, помощь в оформлении опеки над несовершеннолетним. | в течение всего года (по запросу) | Администрация школы |
| Организация работы с педагогами по профилактике профессионального выгорания 2018г. | январь | Заместитель директора по ВР |
| **Работа с учащимися** |
| Тематические классные часы. Цикл бесед «Я люблю жизнь» | сентябрь | Классные руководители  |
| Индивидуальные беседы. | в течение года (по запросу) | Классные руководители, педагог-психолог, социальный педагог |
| Исследование уровня тревожности | февраль | Классные руководители, педагог-психолог |
| Определение личностных отклонений подросткового возраста: Методика самооценки и уровня притязаний Дембо-Рубинштейн; Анкета «Оценка уровня школьной мотивации» Н.Г. Лускановой. Опросник Басса-Дарки, Диагностика предрасположенности личности к конфликтному общению | по запросу | Классные руководители, педагог-психолог |
| Определение склонности к девиантному поведению | по запросу | Классные руководители |
| Методика экспресс-диагностики суицидального риска «Сигнал» | по запросу | Классные руководители |
| **Работа с родителями** |
| Тематические классные собрания | сентябрь | Классные руководители |
| Индивидуальные беседы и консультации. | в течение года по запросу | Классные руководители |
| Оформление стендов, обновление информации по телефону доверия. | по необходимости | методисты , педагоги-организаторы  |

**Циклограмма мероприятий по реализации программы**

**на 2018 – 2019 учебный год:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Содержание работы** | **Сроки** | **Ответственный** |
| **Работа с педагогическим коллективом** |
| Выявление и реабилитация несовершеннолетних и их семей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации | 2018г. | Заместитель директора по ВР |
| Составление базы данных по социально неблагополучным семьям | сентябрь | Классные руководители, социальный педагог |
| Проведение индивидуальных профилактических мероприятий с семьями социального риска. | в течение года | Классные руководители, социальный педагог, педагог-психолог |
| Информационная и организационно - посредническая помощь семьям, находящимся в социально – опасном положении: содействие в получении статуса многодетной, малоимущей семьи, помощь в оформлении опеки над несовершеннолетним. | в течение года (по запросу) | Заместитель директора по ВР |
| Участие в организации оздоровления и отдыха во внеурочное время детей из неблагополучных и малообеспеченных семей | каникулярное время | Классные руководители, руководители кружков и секций |
| Организация работы с педагогами по профилактике профессионального выгорания | январь | Заместитель директора по ВР |
| Цикл занятий из Программы повышения эмоциональной устойчивости педагога | Один раз в четверть в течение года | Заместитель директора по ВР |
| Информирование педагогов по теме «Возрастные психолого-педагогические особенности подростков» | сентябрь |  Педагог-психолог |
| Информирование педагогов по теме «Причины подросткового суицида. Роль взрослых в оказании помощи подросткам в кризисных ситуациях» | в течение года | Педагог-психолог |
| Повышение психолого-педагогической компетенции всех участников УВП | в течение года | Заместитель директора по ВР |
| Работа с учащимися |
| Психологические классные часы: «Как научиться жить без драки» -2-4 класс «Я – уникальная и неповторимая личность» (5-6 класс, цель: формирование позитивного отношения к другим людям (толерантности) «Мир глазами агрессивного человека» (7-8 класс) «Подросток и конфликты» (8-9 класс) «Проблема отцов и детей в современном обществе» (8-9 класс) «Расскажи мне обо мне» 8-9 класс «Стресс в жизни человека. Способы борьбы со стрессом» (7-9 класс) | в течение года (по запросу) | Классные руководители, педагог-психолог |
|  Правовые классные часы: «Уголовная и административная ответственность несовершеннолетних» (7-9 классы); «Права и обязанности учащихся школы» (5-7 классы); «Умей сказать «нет»» (5-9 классы);«Вредные и полезные привычки» (5-9 классы). | в течение года (по запросу) | Классные руководители, педагог-психолог |
| Формирование у учащихся позитивного образа (беседы) | в течение года | Классные руководители, педагог-психолог, социальный педагог |
| Коммуникативный мини-тренинг «Сердце» | сентябрь | Классные руководители  |
| Игра «Друзья» для учащихся начальных классов (цель: развитие эмпатии, понимания другого, обучение сотрудничеству) | октябрь | Классные руководители |
| Акция «Письмо матери», «Подарок матери». | ноябрь | Классные руководители, учителя технологии |
| Игра «В чем смысл жизни?" (8-9 класс) | в течение года | Классные руководители |
| Тренинг «Быть уверенным – это здорово!» (цель: формирование навыков уверенного поведения и умения противостоять давлению, 9 класс | в течение года | Классный руководитель педагог-психолог |
| Психолого-педагогическая поддержка выпускников в период подготовки к ОГЭ, ЕГЭ |  апрель-май | педагог-психолог |
| Организация оздоровления и отдыха детей из неблагополучных и малообеспеченных семей (лагерь дневного пребывания при ОУ) | июнь - август | Зам. директора по ВР,социальный педагогпедагог-психолог |
| Родители |
| Цикл родительских собраний по предупреждению детского суицида «Как прекрасен этот мир…» Родительские собрания, лектории: «Возрастные психолого-педагогические особенности (младший школьник, подросток)»; «Наши ошибки в воспитании детей»; «Причины подросткового суицида. Роль взрослых в оказании помощи подросткам в кризисных ситуациях»; «Родители меня не понимают или как услышать подростка»; «Родительская любовь»; «Как подготовиться к экзаменам и сохранить здоровье»; «Капля никотина убивает верблюда»; «Серьезный мир несерьезных подростков»; «Про «Это»…» (подростковая сексуальность); «Доброе начало, или Как помочь первокласснику адаптироваться к школе»; «Понять. Простить. Принять»; «Я бы в дворники пошел… или Как не отбить у детей желание учиться»; «О любви – взрослые и дети»; «Школьная травля, как один из подводных камней школьной жизни»; «Ваш ребенок—пятиклассник»; «Родители и дети – поиски взаимопонимания»; «Правовые основы семейного воспитания: права и обязанности родителей и детей»; «Курение и статистика»; «Давайте будем учиться вместе со своими детьми» Дискуссионный клуб для родителей «От отчаяния к надежде» | по плану и по запросу | Заместитель директора по ВР, социальный педагог, педагог-психолог |
| **Диагностика** |
| **Учащиеся** |
| Исследование социального статуса | ежегодно | Классные руководители |
| Исследование уровня адаптации (1, 5, 9 классы) | ежегодно | педагог-психолог |
| Определение личностных отклонений подросткового возраста: Методика самооценки и уровня притязаний Дембо-Рубинштейн; Анкета «Оценка уровня школьной мотивации» Н.Г. Лускановой ПДО по А. Е. Личко, Опросник Басса-Дарки, Диагностика предрасположенности личности к конфликтному общению | по запросу | педагог-психолог |
| Исследование уровня тревожности | сентябрь, октябрь | Классные руководители |

**Библиографический список**

1. Бережковская Е. Чем и как увлекаются подростки // Школьный психолог, 2005, №1
2. Борщевицкая Л. Психологический час “Как научиться жить без драки” // Школьный психолог, 2006, №10.
3. Галушина Э., Комарова О. Игра для подростков “В чем смысл жизни” // Школьный психолог, 2005, №5.
4. Зарипова Ю. Поверь в себя. Программа психологической помощи подросткам // Школьный психолог, 2007, №4 (16).
5. Кардашина О., Родионов В., Ступницкая М. Я и мой выбор. Занятия для учащихся 10 – 11 классов по формированию социальных навыков и навыков здорового образа жизни // Школьный психолог, 2001, №27.
6. Кузнецов Д. Демобилизирующая тревожность: некоторые причины и формы проявления невротических расстройств у современных старшеклассников // Школьный психолог, 2005, №2
7. Михайлова Н., Сафонова Т., Тюпкина Е., Немолот Е. Деловая игра для педагогов среднего звена “Педагогические приёмы создания ситуации успеха” // Школьный психолог, 2006, №15.
8. Манелис Н. Психологический климат в классе // Школьный психолог, 2001, №10, 12, 16, 19.
9. Мешковская О. Занятие “Подарок самому себе” // Школьный психолог, 2005, №10.
10. Николаева Н. Программа комплексного взаимодействия с подростками “группы риска” “Грани моего Я” // Школьный психолог, 2006, №15
11. Ожегов С.И. словарь русского языка. / Под ред. Н.Ю.Шведовой. 1984. – 797 с.
12. Панченко Н. Занятие “Я + Он + Они == Мы” // Школьный психолог, 2006, №18.
13. Профилактика суицидального поведения. Методические рекомендации. Сост.: А.Г.Абрумова и В.А.Тихоненко. М., 1980.
14. Родионов В., Лангуева Е. Программа тренинга “Манипуляция: игры, в которые играют все” // Школьный психолог, 2005, №2, 5, 6, 7.
15. Савченко М. Тренинг “Уверенность” для учащихся 11 классов // Школьный психолог, 2005, №2, 3, 4
16. Синягин Ю.В., Синягина Н.Ю.. Детский суицид. Психологический взгляд. КАРО, С – П , 2006. – 176 с.
17. Соболева А. Профилактика конфликтных ситуаций и борьба сними // Школьный психолог, 2004, №40, 41, 42.
18. Стишенок И. Игра “Колючка” // Школьный психолог, 2006, №11.
19. Фоминова А. Как улучшить настроения. Изучение способов саморегуляции эмоционального состояния. Школьный психолог, 2006, №2
20. Шашкова З. Ты и я – такие разные. Занятие для подростков 11-12 лет // Школьный психолог, 2002, №11.
21. Электронный вариант журнала «Школьный психолог» (ШП) http://psy.1september.ru/index.php?year=2005&num=02