СОЦИАЛЬНО - ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ, НАХОДЯЩИХСЯ В СОЦИАЛЬНО ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ И ИХ СЕМЬИ

Калмыкова Светлана Анатольевна, педагог-психолог высшей категории

Городской психолого-педагогический центр «Потенциал»

Адрес: пр.Комсомольский, 77

Телефоны:

20 61 24

20 61 27

20 61 23

elenaranko.ucoz.ru

Социально опасное положение несовершеннолетнего (СОП) – обстановка в семье ребёнка, подростка, представляющая опасность для его жизни или здоровья, либо не отвечающая требованиям к его воспитанию или содержанию.

Семья, находящаяся в социально опасном положении, - семья, имеющая детей, а также семья, где родители или иные законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними.

elenaranko.ucoz.ru

Согласно Инструкции о порядке выявления и учета несовершеннолетних, нуждающихся в государственной защите *(постановление Министерства образования от 28.07.2004 г. №47)* к несовершеннолетним, находящимся в социально опасном положении, относятся несовершеннолетние, которые:

- воспитываются в семье, где родители или другие их законные представители не исполняют или ненадлежащим образом исполняют свои обязанности по воспитанию, обучению или содержанию несовершеннолетних детей, либо отрицательно влияют на их поведение, либо жестоко обращаются с ними, вовлекают в преступную деятельность, приобщают к спиртным напиткам, немедицинскому употреблению наркотических, токсических, психотропных и других сильнодействующих, одурманивающих веществ, принуждают к занятию проституцией, попрошайничеством, азартными играми.

elenaranko.ucoz.ru

-вследствие безнадзорности или беспризорности находятся в обстановке, представляющей опасность для их жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к их воспитанию или содержанию, либо совершают правонарушения или иные антиобщественные действия;

-являются жертвами физического, психического или иного вида насилия;

-пострадали в результате военных действий, природных или техногенных аварий, бедствий, катастроф;

-оказались в других неблагоприятных условиях, экстремальных ситуациях.

Социа́льная дезадапта́ция — это частичная или полная утрата человеком способности приспосабливаться к условиям **социальной** среды.
Социальная дезадаптация означает нарушение взаимодействия индивидуума со средой.

Нарушение процесса адаптации может проявиться в девиантном поведении детей и подростков.

elenaranko.ucoz.ru

Девиантное поведение (также социальная девиация отклоняющееся поведение) ***(лат. Deviation(отклонение)*** **это устойчивое поведение личности, отклоняющееся от общепринятых, наиболее распространённых и устоявшихся общественных норм.**



Особенности подросткового возраста:

- чувство пустоты внутри;
- странная апатия;
- нежелание что –то делать;
- чувство уникальности собственного опыта;
- чувство одиночества;
- желание разобраться в себе и кажущаяся
- невозможность сделать это.

Что же характерно для современных подростков?

- Неуверенность в завтрашнем дне
- Зависимость от родителей
- Обострённое чувство справедливости
- ибкость и мобильность
- Виртуальный мир
- Они менее ориентированы на профессиональное становление и больше на счастливую и обеспеченную семейную жизнь

elenaranko.ucoz.ru

девиантное поведение несовершеннолетнего имеет био-психо-социо-духовные предпосылки.

САМАЯ СЛОЖНАЯ СИТУАЦИЯ это СЕМЕЙНОЕ НЕБЛАГОПОЛУЧИЕ!

elenaranko.ucoz.ru

Критерии социального неблагополучия семьи и виды возможной помощи в условиях отделения временного пребывания детей и подростков

Семья, где злоупотребляет алкоголем оба или один из родителей.	**Ребенок тяжело переживает алкоголизм родителя. Испытывает чувство стыда и страха.** **Родители не уделяют должного внимания детям в связи с другими приоритетами, не готовы нести ответственность за благополучие своих детей. Антисоциальный образ жизни.**
Многодетная семья и семьи, где родители не хотят нести ответственность за воспитание детей.	**Родители не могут оказать должного внимания каждому из детей в связи со своей занятостью на работе.** **Родители не хотят нести ответственность за благополучие своих детей. Недостаток средств в семье.**
Неполные семьи. Семья, где отсутствует один из родителей.	***Отсутствует мать:* дети не имеют должного ухода; часто предоставлены сами себе; их поведение не контролируется.** ***Отсутствует отец*: семья испытывает недостаток средств.**
Семья с резко выраженными внутрисемейными конфликтами и семьи, склонные к применению насилия.	**Психологические проблемы у родителей и детей, недостаток общения у родителей и ребенка; отсутствие близости и понимания; гипопротекция, неразвитость родительских чувств у родителей, проекция на ребёнка собственных негативных качеств, псиевдосолидарная.**
Семья с недостаточной психолого-педагогической грамотностью родителей	**Психологические проблемы у родителей и детей, недостаток общения у родителей и ребенка, отсутствие близости и понимания у родителей и детей. Попустительство и безответственность.**

elenaranko.ucoz.ru

1. **Деструктивная семья** отличается изолированностью отдельных ее членов, которая препятствует взаимопониманию и в то же время способствует созданию атмосферы эмоционального напряжения и конфликтности. Основной порок деструктивной семьи - отсутствие душевной близости, адекватных эмоциональных контактов между отдельными ее членами.
2. **Распадающаяся семья** – семья, в которой конфликт между родителями достиг апогея. Назревает распад семьи. Обычно в конфликт вовлечены и дети. Подростки, как правило, болезненно переживают распад семьи и принимают обычно сторону одного из родителей, чаще того, кого считают обиженным.
3. **Распавшаяся семья:** один из родителей покинул, но продолжает поддерживать с ней контакты («приходящие» отцы и матери).
4. Ригидная **псевдосолидарная семья** отличается наличием доминирующего лидера, которому безоговорочно подчиняются все остальные ее члены.

Отсутствие эмоциональной теплоты, близости и понимания; неразвитость родительских чувств у родителей, проекция на ребёнка собственных негативных качеств, псиевдосолидарность.

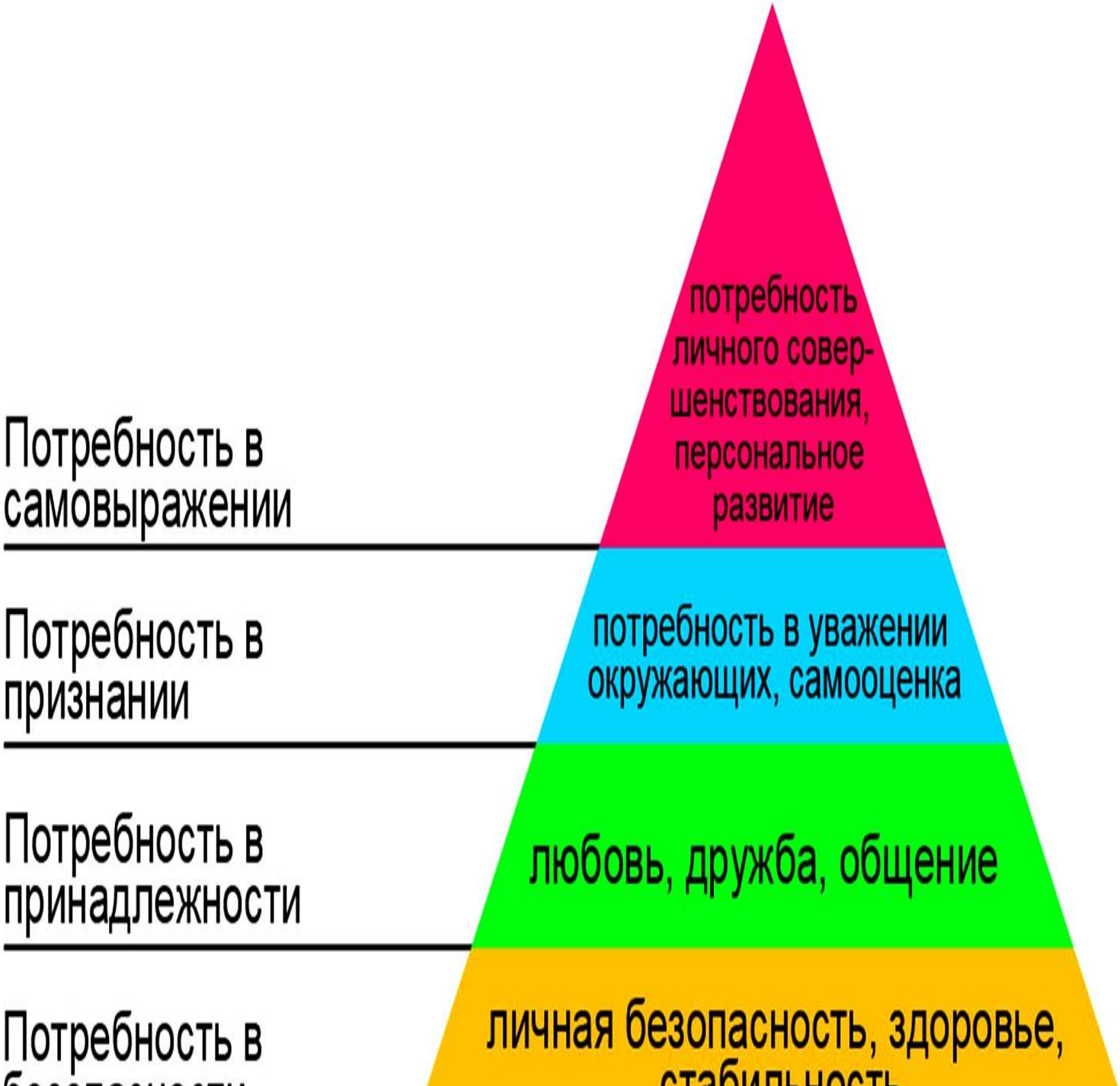
elenaranko.ucoz.ru

Трудная жизненная ситуация

ситуация, которая субъективно воспринимается человеком как трудная лично для него или является объективно нарушающей его нормальную жизнедеятельность.

Для ребенка трудная жизненная ситуация — это ситуация, в которой он не может жить нормально и которую не может исправить сам.

elenaranko.ucoz.ru


потребность личного совер-шенствования, персональное развитие
потребность в уважении окружающих, самооценка
любовь, дружба, общение
личная безопасность, здоровье,
Потребность в самовыражении
Потребность в признании
Потребность в принадлежности
Потребность в

- **Депривация – это динамическое состояние, возникающее**

в жизненных ситуациях, где субъект лишен возможностей для удовлетворения

основных (жизненных) потребностей в достаточной мере и в течение длительного времени.



В зависимости от того, чего лишен человек, выделяются несколько
форм психической депривации, которые влияют на развитие личности.

elenagaiko.ucoz.ru

Материнская депривация -

разнообразные явления, связанные с воспитанием ребенка в отрыве от матери (семьи).

Материнскую депривацию испытывают брошенные дети, дети-сироты, дети, к которым мать эмоционально холодна или слишком занята на работе.



elenaranko.ucoz.ru

Эмоциональная депривация - (аффективное) лишение в виде отсутствия любви, внимания и нежных чувств по отношению к ребенку.

- **Эмоциональная депривация возникает также в результате нарушения эмоциональных связей ребенка в связи с отсутствием значимого взрослого.**

Когнитивная депривация– возникает в случае, когда внешний мир не упорядочен и слишком изменчив, что снижает возможности понимать, предвосхищать и регулировать сложные изменения.



elenaranko.ucoz.ru

Соматическая депривация

психофизическая ослабленность или серьезная патология органов вследствие перинатальных вредностей, а также отсутствия возможностей полного удовлетворения первичных биологических потребностей.

Двигательная депривация

Резкое ограничение возможности движения. Ограничения детей в их стремлении бегать, лазать, ползать, прыгать, кричать приводят к возникновению тревожности, раздражительности, агрессивному поведению.



elenaranko.ucoz.ru

- **Сенсорная депривация** – является следствием сужения внешних раздражителей и недостатка стимулов – зрительных, слуховых, осязательных и прочих при «обедненной среде», в которую ребенок попадает, оказавшись в детском доме, больнице, интернате.
- Сенсорная депривация может возникать у детей, проживающих вместе с родителями или без них в отдаленной от населенных пунктов местности, у прикованных из-за болезни к кровати.

Психосоциальная депривация

Это недостаточность психологического и социального взаимодействия, контактов, опыта и др., которая может повлечь у детей клинически значимое отставание умственного, эмоционального и личностного развития.

Крайняя степень социальной депривации – «волчьи» и «одичавшие» дети.



elenaranko.ucoz.ru

Портрет личности ребенка, оказавшийся с рождения в условиях депривации:

- агрессия по отношению к людям, вещам;
- чрезмерную подвижность;
- чувство собственной неполноценности;
- постоянные фантазии;
- упрямство;
- неадекватные страхи;
- сверхчувствительность;
- неспособность сосредоточиться на работе;
- неуверенность в принятии решения;
- частые эмоциональные расстройства;
- лживость;
- достижения, не соответствующие нормам хронологического возраста;
- неадекватная, чрезмерно завышенная или наоборот заниженная самооценка;
- говорение с самим собой и т. д.
- пониженная любознательность, отставание в развитии речи;
- неумение вступать в значимые отношения с другими людьми,
- вялость эмоциональных реакций,
- неуверенность в себе.

Психологические предпосылки девиантного поведения :
стресс, в особенности хронический внушаемость (влияние авторитетов), эгоцентризм нарушение индивидуализации и отделения (от родителей) в раннем детстве, чувство протеста против требований общества, которое не позволяет отклоняться от принятых норм, боязнь успеха, заниженная самооценка, сильное чувство агрессии и садизм по отношению к другим, психологическая защита против, например, проблем в семье.

Духовные (мировоззренческие) предпосылки девиантного поведения :
раздражительность и авторитарное подавление матерью агрессивности ребенка, непоследовательность воспитательных действий по отношению к подросткам, враждебные, конфликтные межличностные отношения с окружающими, понятие «жизнь» не является той доминирующей, абсолютной ценностью, каковой она представляется взрослому.

elenaranko.ucoz.ru

Социальные предпосылки девиантного поведения:
отсутствие досуга,
социально одобряемых развлечений в обществе (навязывание соревнования в спорте, учёбе, игре)
дисфункциональность общества влияние дисфункциональных групп сверстников,
влияние моды, средств массовой информации
Биологические предпосылки девиантного поведения :
генетическая предрасположенность,
нарушение биохимического баланса головного мозга, резидуально-органическое поражение ЦНС (синдром дефицита внимания, энурез, речевые нарушения, дислексия)
неустойчивый тип акцентуации характера.

elenaranko.ucoz.ru

Акцентуация – усиление, выпячивание какой либо части характера, стороны личности в результате воспитания, но спровоцированная гормональными изменениями в подростковом возрасте.

Акцентуации проявляются и в дальнейшей жизни на фоне переживаний, стрессов, приёма лекарств, опьянения и т.д.

Эпилептодный тип

Неустойчивый тип

Гипертимный тип

Истероидный тип

Сенситивный тип

Конформный тип.

Астено – невротический тип

Шизоидный тип.

Психастенический тип

Лабильный тип

Цклоидный тип

Акцентуация характера при воздействии неблагоприятных условий может привести к патологическим нарушениям и изменениям поведения личности, к психопатии.

elenaranko.ucoz.ru



Акцентуации характера как основа делинквентного поведения подростков

1.Гипертивный тип акцентуации – шумные, сверхобщительные подростки,отличающиеся к высокому уровню смелости, рискованные,незастенчивые. Ярко выраженная реакция эмансипации, гнев, раздражение на мелочную опеку, привлекают новые места, новые люди => путешественники, экспериментаторы. Не держат слово, не помнят зла, отходчивы.

Гипертивные подростки когда протестуют, взрываются гневом, их агрессивность направлена вовне, на окружающих людей или вещи; в более серьезных случаях их протест всегда действенный (они как-то поступают, а не говорят). Неудачи могут вызвать бурную реакцию, но неспособны надолго выбить из колеи. Гипертивность коллерирует с токсикоманией, алкоголизацией и т.д.;

elenaranko.ucoz.ru

Эпилептоидно-неустойчивый тип является аморальным типом акцентуаций характера. Главной чертой этого типа является склонность к состояниям злобно-тоскливого настроения с постоянно нарастающим раздражением и поиском объекта, на котором можно было бы сорвать зло. Характерна аффективная взрывчатость.

Обычно такие подростки начинают рано прогуливать школу и вслед за этим интенсивно алкоголизируются. Алкогольное опьянение часто протекает тяжело, с яростью. Лидерство проявляется стремлением властвовать над сверстниками. Им присуща склонность к азартным играм.

Сочетаются черты - властность, тяжеловесность и ригидность эпилептоида и стремление к легкому, бездумному, праздному образу жизни, присущее неустойчивому типу и нередко рассматриваемое как проявление «слабоволия».

elenaranko.ucoz.ru

По наблюдениям А.Е. Личко, подростки с акцентуированными чертами по эпилептоидному типу легко переходят грань между обычными правонарушениями и совершением опасных преступлений с нанесением ножевых ранений, сексуальной агрессией, совершением грабежей и т.п. Многие правонарушения совершаются ими в группе.

Неустойчивый тип.

Главная черта этого типа - нежелание трудиться: ни работать, ни учиться, постоянная сильная тяга к развлечениям, удовольствию, праздности.

Это черта подтверждается выбранным суждением подростков, что они любят вместо школьных занятий отправиться с товарищами погулять.

К своему будущему равнодушны, планов не строят, живут настоящим. Не любят раздумывать о своем будущем.

Его иногда неверно характеризуют как слабовольный, плывущий по течению.

Подростки данного типа обнаруживают повышенную склонность и тягу к развлечениям, причем без разбора, а также к безделью и праздности. У них отсутствуют какие-либо серьезные, в том числе профессиональные интересы, они почти не думают о своем будущем.

elenaranko.ucoz.ru

Влияет на появление заостренных черт характера (акцентуации) социальное окружение ребенка (семья и друзья), неправильный стиль воспитания (гиперопека и гипоопека). Это приводит к недостатку конструктивного общения.

Отсутствие удовлетворения личных потребностей, комплекс неполноценности, хронические заболевания нервной системы и физические недуги тоже могут привести к акцентуации.

elenaranko.ucoz.ru

Социально дезадаптированный ребенок, подросток, находясь в трудной жизненной ситуации, является жертвой, чьи права на полноценное развитие и самореализацию в обществе грубо нарушены. Правонарушения, беспризорность, наркомания несовершеннолетних есть проявления одной общей проблемы — социальной дезадаптации несовершеннолетних.

Даже в том случае, когда он сам становится правонарушителем это лишь способ, которым он дает обществу знать о своих нарушенных правах.

АГРЕССИВНЫЙ, ЗНАЧИТ НЕСЧАСТНЫЙ!

elenaranko.ucoz.ru

Почему в технических вуза мы изучаем сопротивление металлов, а в педагогических не изучаем сопротивление личности, когда ее начинают воспитывать?

А ведь для всех не секрет, что такое сопротивление имеет место.

Антон Семёнович Макаренко «Педагогическая поэма»



Сопротивление – это способы защиты клиента от внутренней тревоги.

Человек не имеет желания перемен или оппозиционно настроен в отношении перемен.

elenaranko.ucoz.ru

Сами подростки или не знают о том, что они могут получить помощь, или не осознают, что с ними происходит что-то недопустимое, или не верят, что есть люди, способные это остановить.

Объяснять детям, что у них есть права и на примерах показывать им, что в конкретных ситуациях им нужно обращаться за помощью.

Дети должны знать, что именно недопустимо по отношению к ним и где именно они могут получить помощь.

Проще всего подростку рассказать о том, что происходит, взрослому, которому он доверяет учителю, руководителю секции или кружка, родственнику.

elenaranko.ucoz.ru

На что обращать внимание:

- отставание в развитии (социальном, эмоциональном, интеллектуальном и личностном);
- наличие «набора» хронических заболеваний,
- высокая тревожность, страхи;
- эмоциональная неадекватность;
- проявления депрессии (темы серости, конечности жизни, «все плохо»;
- наличие невротических состояний (грызет ногти, качается, есть тики, заикание, наматывает волосы на палец и т.п.);
- неудовлетворенность базовых потребностей: ребенок голодный (в ответах все сводится к еде), уставший (в ответах многие вопросы пропускаются, нет сил), запущенный внешний вид
- проявления агрессии (аутоагрессии);
- проявление в ответах темы насилия (психического, физического, сексуального) и др.

Депрессия



Добавочные симптомы

- Очевидная потеря интересов/ радости от обычных приятных видов деятельности
- Снижение эмоциональных реакций («охлаждение»)
- Раннее пробуждение
- Расстройства сна
- Усиление депрессивного состояния по утрам
- Психомоторная заторможенность либо ажитация
- Отсутствие/снижение аппетита или бесконтрольное переедание
- Снижение/утрата либидо
- Суицидальные мысли

ГЛАВНЫЙ ДЕВИЗ ДЕПРЕССИИ – «НЕ ХОЧУ!»

Виды депрессии

По причине возникновения:

- Невротическая - обусловленная внутренним конфликтом.
- Реактивная - являющаяся реакцией на психическую травму.
- Эндогенная - имеет нейрохимические причины, лечится только медикаментозно
- Соматогенная (органическая) — на фоне органических заболеваний

По степени тяжести: легкая, средняя, тяжелая

Мифы о депрессии

Миф 1. Депрессия — не болезнь, поэтому лечить ее не надо.
Миф 2. Болеешь депрессией — значит, ты псих, и место твое в дурдоме.
Миф 3. Депрессия — это навсегда.
Миф 4. Антидепрессанты опасны для здоровья.
Миф 5. Антидепрессанты вызывают зависимость.
Миф 6. Антидепрессанты можно назначить себе самому.
Миф 7. Антидепрессанты можно бросить пить в любой момент.
Миф 8. «50 грамм» — лучшее лекарство от депрессии.

Выявлением социально опасного положения ребёнка занимаются организации и учреждения, которые взаимодействуют между собой:

- комиссия по делам несовершеннолетних;
- органы опеки и попечительства;
- управление образования;
- учреждения образования;
- отдел социальной защиты населения;
- центр социальной помощи семье и детям;
- учреждения здравоохранения;
- органы внутренних дел;
- жилищно - коммунальные службы;
- учреждения по труду и социальной защите;
- отделы записи актов гражданского состояния.

elenaranko.ucoz.ru

Человек, находящийся в профессиональной роли, (учитель) обязан действовать соответственно:

Статья 9. Гарантии исполнения настоящего Федерального закона

1. Органы и учреждения системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, а также несовершеннолетние, их родители или иные законные представители вправе обратиться в установленном законодательством Российской Федерации порядке в суд с иском о возмещении вреда, причиненного здоровью несовершеннолетнего, его имуществу, и (или) морального вреда.

Федеральным законом от 22 апреля 2005 г. N 39-ФЗ в пункт 2 статьи 9 настоящего Федерального закона внесены изменения

http://base.garant.ru/12116087/493aff9450b0b89b29b367693300b74a/

elenaranko.ucoz.ru

основные показатели социально опасного положения несовершеннолетних на основании:

- изучения условий жизни и воспитания детей в семье;
- анализа участия родителей в жизнедеятельности учреждений образования;
- анализа обращений граждан по вопросам защиты прав и законных интересов детей;
- внедрения системы постоянного учета посещения учащимися учреждений образования и экстренного комплексного реагирования по фактам уклонения их от обучения;
- учета детей, подлежащих обучению на уровне общего среднего образования, а также не получающих общего базового образования;
- учета и анализа совершения несовершеннолетними правонарушений и преступлений;
- систематического контроля за семьями, установившими опеку
(попечительство) над несовершеннолетними.

elenaranko.ucoz.ru

виды возможной помощи в условиях отделения временного пребывания детей и подростков

Диагностическая беседа с родителями с целью выяснения осознания проблемы семьи и готовности принятия помощи и поддержки.

Наблюдение за ребенком. Педагогическая и психологическая поддержка.

Консультации психолога с родителями и с ребенком, привлечение одного из родителей и ребенка к участию в психологических группах и самопомощи.

Индивидуальная работа социального педагога с каждым

При асоциальном поведении ребенка (агрессивность, депрессивность, суицидальность и т.п.).

Обследование подростка у детского психиатра.

При неусвоении школьной программы» направление ребенка на МППК.

Работа коррекционно-реабилитационных команд.

Социальное расследование с целью выяснения окружения семьи.

Организация бесплатного питания для детей, адресная гуманитарная помощь. Коррекционная работа психолога и социального педагога с ребенком. Медицинское обследование, медицинская помощь.

Помощь ребенку в умении планировать свое свободное время и вовлечение его в занятия по интересам, посещение кружков, проводимых в

elenaranko.ucoz.ru

Профилактическая работа педагога-психолога

Анализ социально-психологического климата

- в ОО в целом
- в отдельных классах

Разработка рекомендаций и оказание содействия по его улучшению

- классным руководителям
- другим сотрудникам
- учащимся
- родителям

Выявление у обучающихся проблем (предпосылок)

- в межличностном общении
- в адаптации к учебному коллективу
- к насильственному поведению
- к виктимизации

Оказание им своевременной социально-психологической помощи

elenaranko.uco

Профилактическая работа педагога-психолога

Систематическое наблюдение за учащимися

- с ОВЗ
- особенностями развития и поведения
- состоящими на ВУК

Консультирование педагогов по вопросам

- предотвращения агрессивного поведения
- разрешения конфликтных ситуаций

Повышение компетенций педагогов и других сотрудников в вопросе профилактики насилия и реагирования на его случаи

elenaranko.ucoz.ru

Система работы заключается в единой целостной программе и вестись НЕ в формате разовых усилий, но В КОМПЛЕКСНОМ СОПРОВОЖДЕНИИ квалифицированными специалистами: психологами,, классным руководителем, социальным педагогом, администрацией МОУ.

Когда мы обратим внимание не только на поведение ребенка, но и разберемся в причинах, мотивирующих его действия, то сможем лучше организовать жизнь ребенка, понять его потребности, а значит, лучше и качественнее исполнять свои обязанности.

elenaranko.ucoz.ru

Что ждёт меня завтра?
Я через 5 лет.
Я – мама. Я - папа.
Зачем, для чего или для кого я живу?
В чём смысл моей жизни?
Какое моё главное предназначение?
Герб семьи.
Я и другие.
Плохая девочка (мальчик).
Идеальная девочка (мальчик)
Метаморфозы Семаго
Я президент на 3 дня.
С родителями и детьми отдельно:
– что любит? Что не любит ваш ребёнок.
Он изменил бы в своей жизни….Сравнить ответы.

elenaranko.ucoz.ru

№	Ф.И.О.	Место работы, должность	телефон
1	Ольга Александровна Казанцева	Уполномоченный при Губернаторе Алтайского края по правам ребёнка	29 51 60; 35 69 19; 20 51 26
2	Ведяшкин Виктор Николаевич	АККПБ психиатр; кризисная линия	66 86 88; 8800200122общероссийский тел доверия.
3	Фролова Юлия Игоревна медицинский психолог	КГБУЗ (наркологический центр)	(83852)633115; (83852)684544- телефоны доверия
4	Самим нам психологам звонить	«Мать и дитя»	
5	Ирина Игоревна		8 9039477791

elenaranko.ucoz.ru

Параметры позитивного социально-психологического климата в образовательной организации

- последовательно и систематически осуществляется комплекс мер, направленных на поддержание позитивных отношений между всеми участниками образовательного процесса;
- принимаются и приветствуются индивидуальные различия и разнообразие;
- образовательный процесс, внеурочная работа построены по принципу инклюзивности;
- не допускается дискриминация учителей, других работников и учащихся по какому-либо признаку;
- поддерживаются уважительные, открытые и доверительные отношения между всеми: учениками, учителями, другими сотрудниками, руководством, родителями;

elenaranko.ucoz.ru

Параметры позитивного социально-психологического климата в образовательной организации

- используются активные формы обучения, интерактивные методики, предполагающие дискуссию, открытое обсуждение, принятие различных точек зрения;
- воспитательные меры носят нерепрессивный характер; учеников мотивируют и поддерживают для того, чтобы они задавали пример позитивного поведения;
- поощряется активное участие учащихся и родителей в разработке и принятии решений, касающихся жизнедеятельности образовательной организации;
- меры по профилактике насилия и обеспечению безопасности, физического и психологического здоровья и благополучия учащихся затрагивают все аспекты образовательного процесса и жизни школы;

elenaranko.ucoz.ru

Отклоняющееся (девиантное) поведение – это постоянно, стойко повторяющееся поведение, не соответствующее общепринятым социальным нормам и наносящее ущерб самому человеку, окружающим людям и имуществу.

ВИДЫ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ:

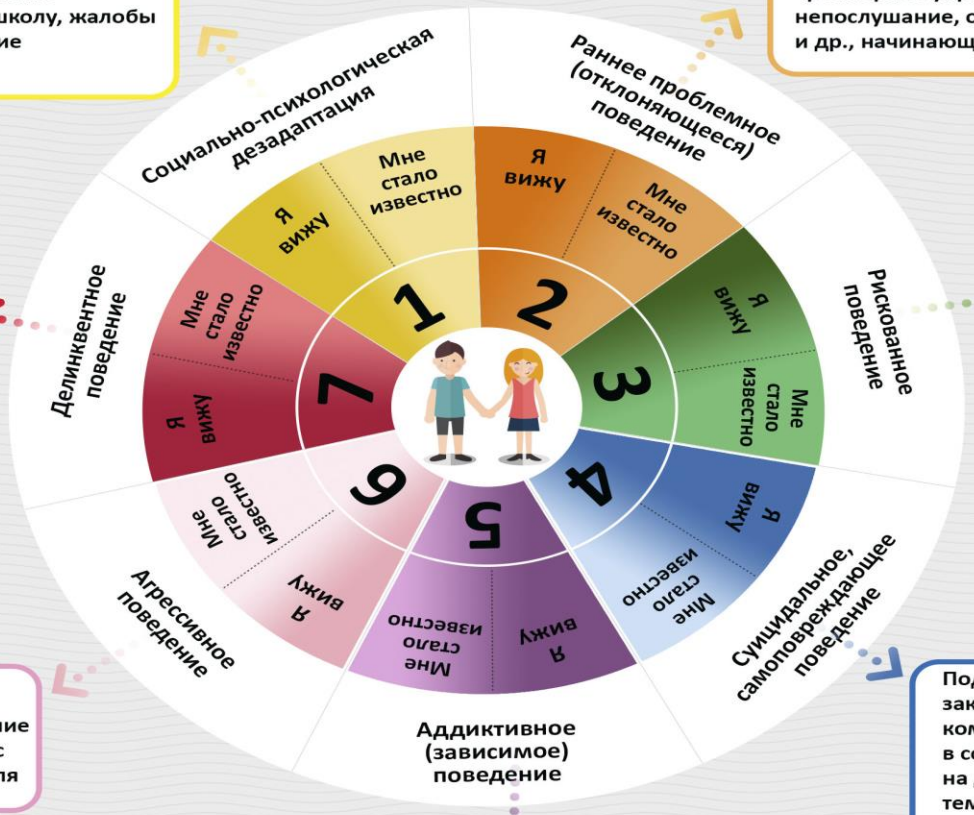
- рискованное поведение
- суицидальное (в том числе самоповреждающее) поведен
- агрессивное поведение
- аддиктивное (зависимое) пове
- делинквентное поведение

ЦВЕТОВАЯ ИНДИКАЦИЯ ПРИЗНАКОВ РИСКОВ

Резкое изменение поведения (стал более закрытым, вспыльчивым или подавленным), внезапное или постепенное снижение успеваемости, отказы посещать школу, жалобы на плохое самочувствие, избегание сверстников и педагогов

Нарушения правил, школьные прогулы, частые случаи обмана, побеги из дома, чрезмерное упрямство, открытое непослушание, обидчивость, гневливость и др., начинающиеся в возрасте от 5 до 8 лет

Воровство, подлоги, вандализм, поджоги, мошенничество, кражи со взломом, вымогательство, грабежи, мелкое хулиганство, нападения и жестокие действия по отношению к людям или животным, шантаж, принуждение к действиям, жёсткие угрозы



Разговоры о рискованном досуге, картинки и фотографии на подобную тематику в социальных сетях, употребление сленга («зацеп», «диггить», «сталкить» и др.), грязная и порванная одежда, ушибы и другие травмы

Систематические крики, удары, драки, повреждение имущества, распространение слухов и сплетен, обидные посты в адрес других в социальных сетях, угрозы, травля

Подавленное настроение, порезы, закрытость, низкий уровень коммуникации, картинки в социальных сетях и записи на депрессивную, суицидальную тематику, участие в соответствующих группах, высказывания или записи на тему смерти, отсутствие желания жить

Нездоровый и/или неопрятный внешний вид, прогулы, плохое самочувствие, странное поведение, запах алкоголя,

Пожалуйста, помните, что отклоняющееся поведение связано с комплексом сочетающихся признаков. Наличие одного или нескольких индикаторов еще не свидетельствует о поведенческих трудностях, а может быть проявлением возрастного кризиса, следствием кризисной стрессовой социальной ситуации в жизни ребенка или случайностью.

ОБЩИЙ АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ ДЛЯ ВСЕХ ВИДОВ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ

Поведение разворачивается непосредственно в Вашем присутствии



Действовать незамедлительно по общему алгоритму и специализированному алгоритму, указанному в соответствующей памятке



Поговорить с ребенком (не давя на него)



Поговорить с родителями или законными представителями (учитывая семейную ситуацию)



Инициировать консилиум (совместно с администрацией, психологом, социальным педагогом, другими учителями и специалистами) с целью определения необходимых мер

Поведение известно из других источников (со слов других детей, родителей, педагогов, из официальных документов, либо по косвенным признакам, вызывающим сомнения)



Если источник информации надежен, а информация правдива, соотнести ее с признаками, описанными в памятке, далее рекомендуется действовать, согласно общему алгоритму и специализированному алгоритму, указанному в соответствующ памятке



Обратиться к администрации и специалистам (социальному педагогу, психологу) образовательной организации с запросом о предоставлении информации о ресурсах территориальной/региональной системы профилактики и помощи



При необходимости на основании решения консилиума:
а) рекомендовать родителям или законным представителям обратиться за помощью в специализированные центры (центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощ (центры ППМС помощи), центры социального обслуживания и другие)
б) привлекать специалистов из других учреждений (например инспектора ПДН, специалистов КДН и ЗП, центры ППМС помощ ПМПК и других организаций) для работы с ребенком и семьей