



**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ**  
Государственное казенное учреждение Иркутской области  
«Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной  
помощи, профилактики, реабилитации и коррекции»



**Рабочая тетрадь для проведения стажировки по проблеме  
«Деятельность специалистов муниципальной  
межведомственной группы на территории муниципального  
образования Иркутской области»**



Иркутск 2023

Составители: Галстян М.Н., Дичина Н.Ю., Старкова А.П. Рабочая тетрадь для проведения стажировки по проблеме «Деятельность специалистов муниципальной межведомственной группы на территории муниципального образования Иркутской области». Иркутск: ЦПРК, 2023. – с. 25

Рабочая тетрадь является методическим сопровождением программы стажировки по проблеме «Деятельность специалистов муниципальной межведомственной группы на территории муниципального образования Иркутской области».

## О СЕБЕ...

**Задание:** заполните эту страничку сразу, чтобы не потерять свою рабочую тетрадь, а в случае ее утраты, иметь возможность вернуть по указанным данным. А главное, помнить, как все начиналось...

Фамилия	
Имя	
Отчество	
Что я хочу получить от участия в семинаре	
Что будет полезного для меня	
Мои впечатления о семинаре	
Мои пожелания организаторам	

Знаком  в рабочей тетради отмечены задания, которые необходимо выполнить.



Этот знак используется для привлечения особого внимания!

*Эта тетрадь рассчитана на Ваше активное вовлечение и самостоятельную работу. Разрабатывая ее, мы исходили из того, что проблема жестокого обращения, насилия в отношении несовершеннолетних и суицидальное повеление несовершеннолетних для Вас – значима и актуальна, поэтому Вы готовы работать на положительный результат.*

*В тетради есть задания и немного теории если Вас что-то особо заинтересует, Вы сможете спросить во время проведения очных встреч, найти в интернете дополнительную информацию или обсудить с другими специалистами по данной проблематике.*

*Хотим обратить Ваше внимание, что упражнения для Вас – полезны, так как они позволят увеличить осознанность, спонтанность и уверенность в работе, что чрезвычайно важно для эффективного составления членами муниципальных межведомственных групп индивидуального плана сопровождения по Случаю.*



### **К теории вопроса...**

*Уважаемые, коллеги! Ниже представлен словарь понятий, используемых при изучении тем рабочей программы стажировочной площадки «Деятельность специалистов муниципальной межведомственной группы на территории муниципального образования Иркутской области» (для председателей и кураторов ММГ)*

*Агрессия* – (от лат. aggressiō — нападение) — мотивированное деструктивное поведение, противоречащее нормам сосуществования людей, наносящее вред объектам нападения, приносящее физический, моральный ущерб людям или вызывающее у них психологический дискомфорт.

Агрессия, направленная на кого-либо или что-либо (во вне) - насилие, вандализм, вымогательство, моббинг, буллинг, кибербуллинг, вооруженные нападения и др.

*Аутоагрессия* (на себя) – саморазрушающее и самоповреждающее поведение, суицид.

*Самоповреждающее поведение* - (аутодеструктивное) поведение, проявляющееся в нанесение преднамеренных повреждений своему телу по каким-либо внутренним причинам, но без суицидальных намерений.

*Саморазрушающее поведение* — это один из видов девиантного (т. е. отклоняющегося) поведения, которое имеет своим результатом смерть.

*Суицид* (самоубийство) – сознательное, преднамеренное лишение себя жизни.

*Насилие* – преднамеренное применение физической силы или власти, действительное или в виде угрозы, направленное против себя, против иного лица, группы лиц или общины, результатом которого являются (либо имеется высокая степень вероятности этого) телесные повреждения, смерть, психологическая травма, отклонения в развитии или различного рода ущерб.

*Буллинг* – травля (от англ. bullying) — намеренное агрессивное преследование одного из членов коллектива (особенно коллектива школьников и студентов, но также и педагогических работников) со стороны других членов коллектива.

*Кибербуллинг* (от англ. cyberbullying) – агрессивное, умышленное действие, совершаемое группой лиц или одним лицом с использованием электронных форм контакта, повторяющееся неоднократно и продолжительное во времени, в отношении жертвы, которая не может легко защитить себя (при свидетелях);

*«Happy slapping»* - съемка на сотовый телефон процесса избияния жертвы сверстниками с последующим размещением в сети Интернет.

*Сталкинг, груминг, секстинг* формы домогательства, травли (без свидетелей);

*Аутокибербуллинг* - агрессивное, умышленное действие, направленное на себя;

Крайней формой кибербуллинга является *кибербуллицид*, определяемый как «суицид, произошедший вследствие столкновения с прямой или косвенной агрессией онлайн».

*Самоубийство (суицид)* – намеренное, осознанное лишение себя жизни.

*Суицидальная попытка* (синонимы: парасуицид, незавершенный суицид, умышленное самоповреждение и др.) – это любое умышленное действие по причинению себе вреда, которое по той или иной причине не привело к смертельному исходу.

*Суицидальное поведение* – аутоагрессивное поведение, проявляющееся в виде фантазий, мыслей, представлений или действий, направленных на самоповреждение или самоуничтожение и, по крайней мере, в минимальной степени мотивируемых явными или скрытыми интенциями к смерти.

*Суицидальное поведение* у детей и подростков может нести в себе как черты «манипулятивности», так и выраженные интенции к смерти. Как правило, суицидальный акт или намерения одновременно обусловлены противоречивыми мотивациями: с одной стороны - «воздействие на значимых других», попытка изменить ситуацию или «наказать» обидчика, с другой стороны – избежать психологической боли, обиды, стыда и пр. с помощью самоповреждения или смерти. Суицидальное поведение с преимущественным воздействием на значимых других.

*Суицидальные акты и намерения* могут носить яркий, театрализованный характер. Действия предпринимаются с целью привлечь или вернуть утраченное к себе внимание, вызвать сочувствие, избавиться от грозящих неприятностей, или наказать обидчика, вызвав у него чувство вины или обратив на него возмущение окружающих, и доставив ему серьезные неприятности. Суицидальный акт часто совершается в том месте, которое связано с эмоционально значимым лицом, которому он адресован: дома – родным, в школе – педагогам, либо сверстникам и т.д.

*Такого рода действия, направленные «во вне», как правило, свидетельствуют о нарушенных отношениях между ребёнком (подростком) и его ближайшим окружением (родители, сверстники и пр.). В данной ситуации можно предположить, что, либо ребёнок (подросток) не может проявить свои потребности иным (адаптивным) способом, либо его ближайшее социальное окружение игнорирует «более слабые» сигналы. Следует помнить, что даже «демонстративное» поведение может заканчиваться смертью.*

В качестве примера можно привести религиозные суициды – частым мотивом действий является протест, но следствием – смерть. Даже в случае полного отсутствия мотивов смерти, суицидальные акты могут носить тяжёлые последствия вследствие недоучёта ребёнком (подростком) обстоятельств, незнания летальности определённых средств (медикаменты, химикаты).

Любая форма аутоагрессии требует терапевтического подхода. Ярлыки «демонстративный», «манипулятивный» приносят морализаторский и осуждающий оттенок, что препятствует налаживанию отношений с ребёнком (подростком).

#### *Аффективное суицидальное поведение*

Суицидальные попытки, совершаемые на высоте аффекта, который может длиться всего минуты, но иногда в силу напряженной ситуации может растягиваться на часы и сутки. В какой-то момент здесь может появиться мысль, чтобы расстаться с жизнью.

*Аффективное суицидальное поведение с трудом прогнозируется и с трудом поддается профилактике.* Суицидальное поведение с выраженными интенциями к смерти Обдуманное, тщательно спланированное намерение покончить с собой. Поведение строится так, чтобы суицидальная попытка, по представлению подростка, была эффективной. В оставленных записках обычно звучат идеи самообвинения. Записки более адресованы самому себе, чем другим, или предназначены для того, чтобы избавиться от чувства вины знакомых и близких.



#### *Особенности суицидального поведения в подростковом возрасте*

Детская повышенная впечатлительность и внушаемость, способность ярко чувствовать и переживать, склонность к колебаниям настроения, слабость критических способностей, эгоцентрическая устремленность обуславливают импульсивность в принятии решения, в том числе и суицидального характера.

Гнев, протест, злоба или желание наказать себя и других также могут лежать в основе развития суицидального поведения.

Для подростков характерны повышенная склонность к самоанализу, пессимистическая оценка окружающего и своей личности, что также может спровоцировать суицидальный поступок.

Эмоциональная нестабильность, присуща почти четверти здоровых подростков, и неумение ослабить эмоциональное напряжение также приводят к суицидальным действиям.

Дети, а нередко и многие подростки, совершая суицид, прямо не предусматривают смертельного исхода. Это происходит из-за неадекватного понимания «смерти», которая в младшем возрасте обычно воспринимается весьма абстрактно, как что-то временное, похожее на сон, не всегда связанное с собственной личностью. Часто младшие школьники думают, что смерть является наказанием за плохие дела, они считают смерть маловероятной, не осознают ее возможности для себя, не считают необратимой. Для подростков смерть становится более очевидным явлением. Но они фактически отрицают ее для себя, экспериментируя с опасными веществами или будучи вовлеченными в другую привлекательную, но рискованную активность. В дальнейшем подросток принимает мысль о своей смерти, но, преодолевая возникшую тревогу, отрицает реальность этой возможности.

В развитии суицидального поведения подростков немаловажную роль играет подражание (копирование образцов поведения) и повышенная внушаемость, в силу которой возможны групповые суицидальные попытки.

Для подростков характерно наличие взаимосвязи попыток самоубийств с отклоняющимся поведением: побегами из дома, прогулами школы, ранним курением, мелкими правонарушениями, конфликтами с родителями, алкоголизацией, наркотизацией, сексуальными эксцессами и т.д. Мотивы суицидального поведения - обида, чувство одиночества, отчужденности и непонимания; - действительная или мнимая утрата любви родителей, неразделенное чувство и ревность; - переживания по поводу смерти, развода или ухода родителей из семьи; - чувства вины, стыда, оскорбленного самолюбия, самообвинения; - страх позора, насмешек или унижения; - любовные неудачи, сексуальные эксцессы, беременность; - чувство мести, злобы, протеста, угроза или вымогательство; - желание привлечь к себе внимание, вызвать сочувствие, избежать неприятных последствий, уйти от трудной ситуации; - страх наказания, нежелание извиниться; - сочувствие или подражание товарищам, героям книг или фильмов, публикаций в СМИ («синдром Вертера»).



### *Синдром Вертера*

Дело в так называемом синдроме или эффекте Вертера, когда одно самоубийство провоцирует следующее. Термин «синдром Вертера» ввел в 1970-х годах социолог Дэвид Филипс, опираясь на известное произведение немецкого классика Иоганна Вольфганга Гёте «Страдания юного Вертера». Кто не помнит: измученный безответной любовью главный герой кончает жизнь самоубийством. Роман пользовался большой популярностью после выхода и вызвал неожиданный эффект: волну суицидов среди молодых людей. «Эффект Вертера» описывает феномен, когда число суицидов резко растёт, если массмедиа уделяют большое внимание какому-то самоубийству и с жадной сенсацией освещают его», - объясняет Бенедикт Тилль (Benedikt Till), психолог из Медицинского университета Вены. Эффект бывает

особенно сильным, если суицид описывается детально, или если предметом для публичного обсуждения становятся мотивы самоубийцы, которые нередко изображаются в упрощенном виде - неудачный брак, долги и т.п.

По мнению Б.Тилля, специализирующегося на изучении этого феномена: «Все это имеет довольно значительный потенциал для идентификации с самоубийцей». Естественно, человек, не переживающий глубокий кризис, даже после прочтения сенсационного материала о суициде едва ли станет примерять на себя подобный сценарий. Другое дело - кто-то, кому приходят мысли о том, чтобы уйти из жизни, и кто проживает «процесс суицидального развития», как говорит Б. Тилль. Для таких людей сообщения СМИ могут стать последней каплей.

В Австрии и Германии приняты определенные меры, касающиеся освещения суицида в средствах массовой информации: в своде правил для журналистов есть посвященная этому глава, которую помогали разработать специалисты.



#### *Факторы риска проявления суицидального поведения*

Психологический смысл подросткового суицида — это чаще всего «крик о помощи», или «протест, месть», стремление привлечь внимание к своему страданию.

Анализ мотивов суицидального поведения подростков подтверждает мысль, что его суицидальный поступок – это обращение к значимому другому. Риск совершения суицида повышается при употреблении наркотиков, алкоголя, игровой или интернет-зависимости.



#### *Группы суицидального риска — это подростки:*

- находящиеся в сложной семейной ситуации (развод родителей, предпочтение родителями одного ребенка по отношению к другому, жестокое обращение в семье, психически больные родственники);
- испытывающие серьезные проблемы в учебе;
- не имеющие друзей;
- не имеющие устойчивых интересов, хобби;
- склонные к депрессиям (имеющие психические заболевания):*
- перенесшие тяжелую утрату;
- остро переживающие несчастную любовь (разрыв высокозначимых любовных отношений);
- имеющие семейную историю суицида (или ставшие свидетелями суицида, либо сами пытавшиеся покончить с собой);
- употребляющие алкоголь, психоактивные вещества;

- имеющие недостатки физического развития, инвалидность, хронические соматические заболевания;
- совершившие уголовно наказуемый поступок (характеризующиеся криминальным поведением) или ставшие жертвой уголовного преступления (в т.ч. насилия);
- попавшие под влияние деструктивных религиозных сект или молодежных течений.

*Состоянию высокого суицидального риска соответствует следующее:*

- устойчивые фантазии о смерти, невербальные «знаки», мысли, прямые или косвенные высказывания о самоповреждении или самоубийстве.
- Состояние депрессии.
- Проявления чувства вины /тяжёлого стыда /обиды /сильного страха.
- Высокий уровень безнадёжности в высказываниях.
- Заметная импульсивность в поведении.
- Факт недавнего/текущего кризиса/утраты.
- Эмоционально-когнитивная фиксация на кризисной ситуации, объекте утраты.
- Выраженное физическое или психическое страдание (болевого синдром, «душевная боль»).
- Отсутствие социально-психологической поддержки /не принимающее окружение.
- Нежелание подростка принимать помощь /недоступность терапевтическим интервенциям /сожаления о том, что «еще жив».



*Одним из способов самоповреждающего поведения является селф-харм*



*Что такое селф-харм?*

Самоповреждающее поведение (или селф-харм, от англ. self-harm) – это нанесение себе повреждений с целью справиться с тяжелыми переживаниями, болезненными воспоминаниями, ситуациями, которые трудно пережить, и невозможностью контролировать свою жизнь.

К селф-харму обращаются люди, когда они чувствуют, что у них нет другого выбора.

*Несмотря на то, что у селф-харма всегда есть весомые причины, важно знать, что он довольно рискован и небезопасен. Однажды став, зависимым от него, человек нуждается в большом количестве времени и сил, чтобы прекратить.*

*Как люди наносят себе повреждения?*

Существуют много способов наносить себе повреждения - некоторые используют одни и те же способы все время, другие прибегают к разным.

*Способы самоповреждающего поведения:*

- порезы;
- переедание и недоедание;
- укусы;
- ожоги;
- втыкание в себя предметов;
- удары о стены;
- передозировка;
- чрезмерные физические нагрузки;
- выдираание волос;
- участие в драках, в которых непременно будет нанесен ущерб.

После нанесения повреждений люди иногда чувствуют себя лучше, ощущают, что могут справиться с жизнью. Но *причины стрессового состояния никуда не уходят.*

Часто селфхарм вызывает тяжелые переживания и ухудшает самочувствие. Если подростки наносят себе повреждения, очень важно позаботиться о нанесенных ранах.

*Почему люди наносят себе повреждения?*

Нет каких-то специфических причин для селф-харма. Они индивидуальны, и могут отличаться у разных людей.

Для кого-то селф-харм связан с переживаниями и является способом справиться с тем, что происходит сейчас или происходило в прошлом. В других случаях причины могут быть менее очевидными и их сложнее понять. Иногда человек не знает, зачем он причиняет себе вред.

*Селф-харм становится реакцией на любую ситуацию, которая потенциально может повлиять на человека.*

У некоторых людей вероятность нанесения себе повреждений увеличивается в связи с приемом алкоголя или наркотических веществ. Некоторые замечают, что селф-харм чаще случается в определенное время (например, ночью). Иногда говорят, что селф-харм – это способ привлечь к себе внимание. Те, кто страдает от селф-харма, слыша такие заявления, чувствуют, что их осуждают и отвергают. На самом деле, многие люди наносят себе повреждения в одиночестве, а не на публике, и прячут следы и

шрамы. И в таком случае для них может быть очень болезненно обнаружить, что их настолько неправильно понимают!



Подумайте и запишите для себя 5 причин, которые побуждают Вас заниматься деятельностью в ММГ:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_



Когда Вы работаете по Случаю завершеного суицида несовершеннолетнего в рамках деятельности ММГ, какие мысли и чувства у Вас возникают? Запишите в таблицу.

Мои мысли...	Мои чувства...

## **Насилие над детьми: определение, распространённость, причины**

*Жестокое обращение с детьми* (насилие) - это любое поведение по отношению к ребёнку, которое нарушает его физическое или психическое благополучие, ставя под угрозу состояние его здоровья и развития.

### *Причины жестокого обращения*

Насилие, как правило, является результатом комплекса различных причин, но степень их влияния при тех или иных формах насилия различна. Существует также понятие психологических факторов риска или групп риска для детей и родителей по возникновению насилия.



### *В группу риска родителей входят:*

- люди, которые сами подвергались насилию в детстве;
- люди, которые страдают психическими расстройствами (депрессия, шизофрения, эпилепсия);
- люди, злоупотребляющие алкоголем и наркотиками;
- испытывающие экономические и социальные трудности;
- молодые матери (до 18 лет);
- семьи со сложным психологическим климатом.



### *В группу риска детей входят:*

1) дети младенческого и раннего возраста, отличающиеся беспокойностью и раздражительностью, что зачастую приводит к фрустрации матерей и проявлению жестокого физического обращения с их стороны; согласно статистическим данным, большинство случаев жестокого физического обращения с детьми случилось в первые два года жизни;

2) дети с физическими и психическими отклонениями; у ряда родителей дети, имеющие видимые физические отклонения, умственную отсталость или другие выраженные дефекты вызывают реакцию отвержения, раздражения и даже агрессии;

3) дети с гиперактивным и импульсивным поведением, что часто раздражает и утомляет родителей и довольно часто толкает их на путь физического наказания ребёнка, однако следует отметить, что плохое поведение детей в ряде случаев уже является результатом жестокого обращения с ними.



*Различают четыре основных формы жестокого обращения с детьми:*

1. Эмоциональное (психологическое) насилие.
2. Физическое насилие.
3. Сексуальное насилие.

#### 4. Пренебрежение (заброшенность, беспризорность).



*Уважаемые, коллеги! Ознакомьтесь с предложенным материалом, фиксируя внимание на каждом виде насилия и его признаках.*

##### *Эмоциональное насилие*

*Эмоциональное (психологическое) насилие – это хронические формы поведения, при которых ребёнка унижают, оскорбляют, высмеивают, тем самым нарушая нормальное развитие его эмоциональной сферы. Психологическое насилие включает в себя продолжающееся, длительное и распространяющееся поведение.*

Дети, подвергающиеся эмоциональному насилию, как правило, не получают никаких позитивных ответов или подкреплений со стороны родителей или опекунов. Всё хорошее, что делает ребёнок, как правило, игнорируется взрослыми, а любые негативные стороны поведения ребёнка всячески подчёркиваются, сопровождаются оскорблениями и суровыми наказаниями. В результате эмоции ребёнка развиваются односторонне, самооценка занижается, ребёнок не в состоянии понимать свои чувства, чувства других и не может выработать адекватное эмоциональное реагирование. Любое общение с родителями сопровождается эмоциональным напряжением, страхом, волнением. К психологическому насилию можно также отнести частые конфликты в семье, происходящие на глазах у детей, втягивание ребёнка в ситуацию развода или раздела имущества.

*Выделяют 6 форм поведения родителей, приводящих к эмоциональному насилию:*

1. Отказ родителей от детей.
2. Изоляция детей:
  - а) эмоциональная,
  - б) физическая.
3. Запугивание.
4. Постоянные оскорбления.
5. Игнорирование.
6. Развращение детей.

##### *Физическое насилие*

*Физическое насилие - это любое неслучайное нанесение телесных повреждений ребёнку в возрасте до 18 лет родителем/законным представителем. К физическому насилию относят также случаи, когда родители умышленно не предотвращают возможности причинения телесных повреждений.*

Общая статистика такова: мальчиков избивают в три раза чаще, чем девочек, 60% пострадавших - дошкольники и 40% - школьники. Среди зверски избитых и помещённых в стационар детей 10% погибают от травм и

различных осложнений. При этом жестокое обращение с детьми родители, конечно, скрывают, а врачи оставляют как бы незамеченным.

Ряд различных видов жестокости представляет такую картину: избиение; привязывание к стулу, кровати; запираение в темной комнате, чулане; лишение пищи и питья; принуждение к неудобным длительным позам (стояние на одной ноге, сидения на корточках и т. д.); стояние на коленях на полу на рассыпанной крупе; пытки (тушение о тело ребёнка зажженных сигарет, удары электрическим током, зажигание перед лицом спичек и т.д.); принуждение к пьянству, курению и другим пагубным пристрастиям; различные виды сексуального насилия; постоянное запугивание, изощренные виды жестокости (удушение, порезы, уколы, клизмы и др.).

Жестокое обращение с детьми может иметь различную природу. Бывает, как бы вынужденным - родители не справляются с ребёнком, «вынуждены» прибегать к физическим наказаниям. Может носить случайный характер. Нередко связано с тяжелыми психическими заболеваниями взрослых.

И, наконец, так называемая семейная эстафета жестокости. Она передается из одного поколения в другое и является «эталон» отношений в семье. Иногда и сами дети провоцируют жестокость взрослых и словами, и действиями. Одна агрессия накладывается на другую, а проигравшей стороной все равно остается ребёнок.

Специалисты разных ведомств (педагоги, медицинские работники, специалисты органов опеки и попечительства, специалисты правоохранительных органов и др.) должны хорошо знать клинику жестокого обращения с детьми. Ведь они могут первыми обнаружить избитых детей, поэтому должны быть готовы оказать экстренную помощь жертвам жестокого обращения.

Медицинское обследование является частью более широкого процесса оценки состояний ребёнка. Некоторые травмы и состояния почти всегда являются следствием насилия, но их признаки могут быть не специфическими, что может затруднить интерпретацию.

#### *Сексуальное насилие*

*Сексуальное насилие — это использование ребёнка и подростка другим лицом для получения сексуального удовлетворения.*

В целом в литературе не существует единого мнения по поводу определения сексуального насилия, так как оно может включать в себя такие понятия, как сексуальное оскорбление, сексуальное нападение, изнасилование, развращение, инцест, показ порнографии детям, использование детей для производства порнографической продукции и проституции.

*Инцест - это сексуальные контакты между двумя людьми, связанными тесными родственными узами, невзирая на возраст. Инцест может происходить между отцом и дочерью, отцом и сыном, братом и*

сестрой, матерью и дочерью, наиболее частым вариантом является насилие со стороны отца или отчима. Проблема инцеста является одной из самых сложных, так как насилие совершается близким родственником.

### *Пренебрежение нуждами детей*

*Пренебрежение - это форма жестокого обращения с детьми, при которой родителями или опекунами не обеспечиваются элементарные нужды ребёнка, такие, как еда, одежда, образование и забота о здоровье.*

В данном случае речь идёт о семьях, где детей недостаточно кормят или пищу готовят непригодным способом (например, грудным детям дают плохо обработанную, не протертую пищу), где детей одевают не по погоде, где ребёнка игнорируют и не проявляют к нему должного внимания, не заботятся о здоровье ребёнка, не выполняют медицинских рекомендаций, не отдают по возрасту ребёнка в школу, а если он всё-таки начал посещать школу, практически не интересуются его успеваемостью, не контролируют посещение школы. К вариантам пренебрежительного отношения относятся случаи, когда маленького ребёнка отпускают гулять одного в вечернее время или рядом с проезжей частью. А также когда ребенок из-за небрежности взрослых может выпить оставленное без присмотра сильнодействующее лекарство, опрокинуть на себя горячую воду, выпасть из окна многоэтажного дома или получить сильный удар электричеством.

Своевременное выявление отклонений в поведении на этапе их возникновения является важным условием организации эффективной коррекционно-профилактической работы. Очевидно, что ранняя коррекционно-профилактическая работа гораздо эффективней коррекционно-реабилитационной работы, проводимой с обучающимися для которых модели деструктивного, отклоняющегося поведения стали привычными и гораздо более значимыми нежели на начальном этапе их формирования. Школьник, входящий в группу несовершеннолетних с отклоняющимся поведением, со временем приобретает социальные связи, поведенческие привычки, в значительной степени усложняющие работу педагога-психолога с ним. Таким образом, сложно переоценить значение раннего выявления отклонений в поведении.<sup>1</sup>



*Место для заметок*

---

---

---

---

<sup>1</sup> Наблюдение как основной инструмент педагога в выявлении несовершеннолетних с отклоняющимся поведением в условиях общеобразовательной организации (Статья.) *Коповая О.В., Коповой А.С., Липницкий К.И., Локтионова П.А. Михайлова М.П.*



Уважаемые, коллеги! Используя изученную информацию, заполните таблицу.

	Эмоциональн ое	Физическо е	Сексуальн ое	Пренебреж ение нуждами
Основные признаки				
Факторы, влияющие на его появление				
Кого из узких специалистов (педагог-психолог, юрист, психиатр, социальный работник и др.) вы бы привлекли к совместной деятельности при работе с детьми подвергшимся насилию				



*Необходимые условия профилактики жестокого обращения и суицидального риска несовершеннолетних:*

- создание благоприятной эмоционально-психологической атмосферы в окружении ребенка (в семье, школе, классе);
- насыщенность жизни яркими событиями, дающими подростку возможность достичь успеха, проявить себя и почувствовать свою значимость;
- возможность доверительного общения несовершеннолетнего с родителями, педагогами, искренний интерес со стороны взрослых к событиям жизни, к его чувствам и переживаниям;
- помощь и поддержка в решении проблем и преодолении трудностей со стороны специалистов разных ведомств;
- устойчивые социальные связи, значимые для несовершеннолетнего и, прежде всего, — семейные и в образовательной организации;
- учет показателей по здоровью несовершеннолетнего.



*Основные задачи профилактики жестокого обращения и суицидального поведения несовершеннолетних в учреждениях образования, которые необходимо учитывать при разработке индивидуального плана сопровождения несовершеннолетнего, в отношении которого рассматривается случай*

- своевременное выявление несовершеннолетних с личностными нарушениями и обеспечение их психолого-педагогической поддержкой;
- проведение педагогом-психологом школы диагностических исследований несовершеннолетних, подвергшихся жестокому обращению или имеющих суицидальное поведение;
- организация психолого-педагогического сопровождения и контроля психоэмоционального состояния несовершеннолетнего, в отношении которого рассматривается случай;
- проведение педагогом-психологом школы психокоррекционных занятий направленных на устранение психологических травм у несовершеннолетнего, в отношении которого рассматривается случай, а также работа с классом и ближнем окружением с целью формирования позитивных социальных связей и поддержки окружающих;
- консультирование родителей/законных представителей несовершеннолетнего, административных и педагогических работников, с целью нормализации социальной ситуации для несовершеннолетнего;
- контроль занятости несовершеннолетнего: кружки по интересам и спортивные секции, экскурсии и турпоходы, благотворительные акции и т.п.



*Основные задачи профилактики жестокого обращения и суицидального поведения несовершеннолетних в медицинских учреждениях, которые необходимо учитывать при разработке индивидуального плана сопровождения несовершеннолетнего, в отношении которого рассматривается случай*

- своевременное оказание медицинской помощи несовершеннолетнему, подвергшемуся жестокому обращению или, имеющего суицидальное поведение, включая клинических психологов и психотерапевтов;
- своевременное направление несовершеннолетних на консультацию к врачу психиатру или при необходимости на лечение при выявленных психических расстройствах;
- мониторинг физического и психического здоровья несовершеннолетних в отношении которых рассматривается случай;

- информационно-просветительская деятельность родителей/законных представителей несовершеннолетних в отношении которых рассматривается случай и которые имеют малолетних детей;
- своевременное информирование правоохранительных органов и иных служб по выявленному случаю жестокого обращения в отношении несовершеннолетнего или его суицидального поведения.



*Основные задачи профилактики жестокого обращения и суицидального поведения несовершеннолетних органами опеки, которые необходимо учитывать при разработке индивидуального плана сопровождения несовершеннолетнего, в отношении которого рассматривается случай*

- своевременное оказание необходимой психологической и социально-педагогической помощи несовершеннолетнему сироте, находящемуся в учреждении социального обслуживания или в приемной семье, подвергнутому жестокому обращению или, имеющего суицидальное поведение, используя потенциал учреждений системы социального обслуживания;
- своевременное оказание необходимой помощи несовершеннолетнему, находящемуся в семье СОП, подвергнутому жестокому обращению или имеющему признаки суицидального поведения, используя потенциал учреждений системы социального обслуживания;
- информационно-просветительская деятельность приемных семей или семей, состоящих в банке СОП, в отношении несовершеннолетних которых рассматривается случай;
- мониторинг семейной ситуации в приемных семьях и семьях, состоящих в банке СОП, в отношении несовершеннолетних которых рассматривается случай;
- изъятие органами опеки и попечительства несовершеннолетнего из семьи, нахождение в которой может привести к гибели ребенка.

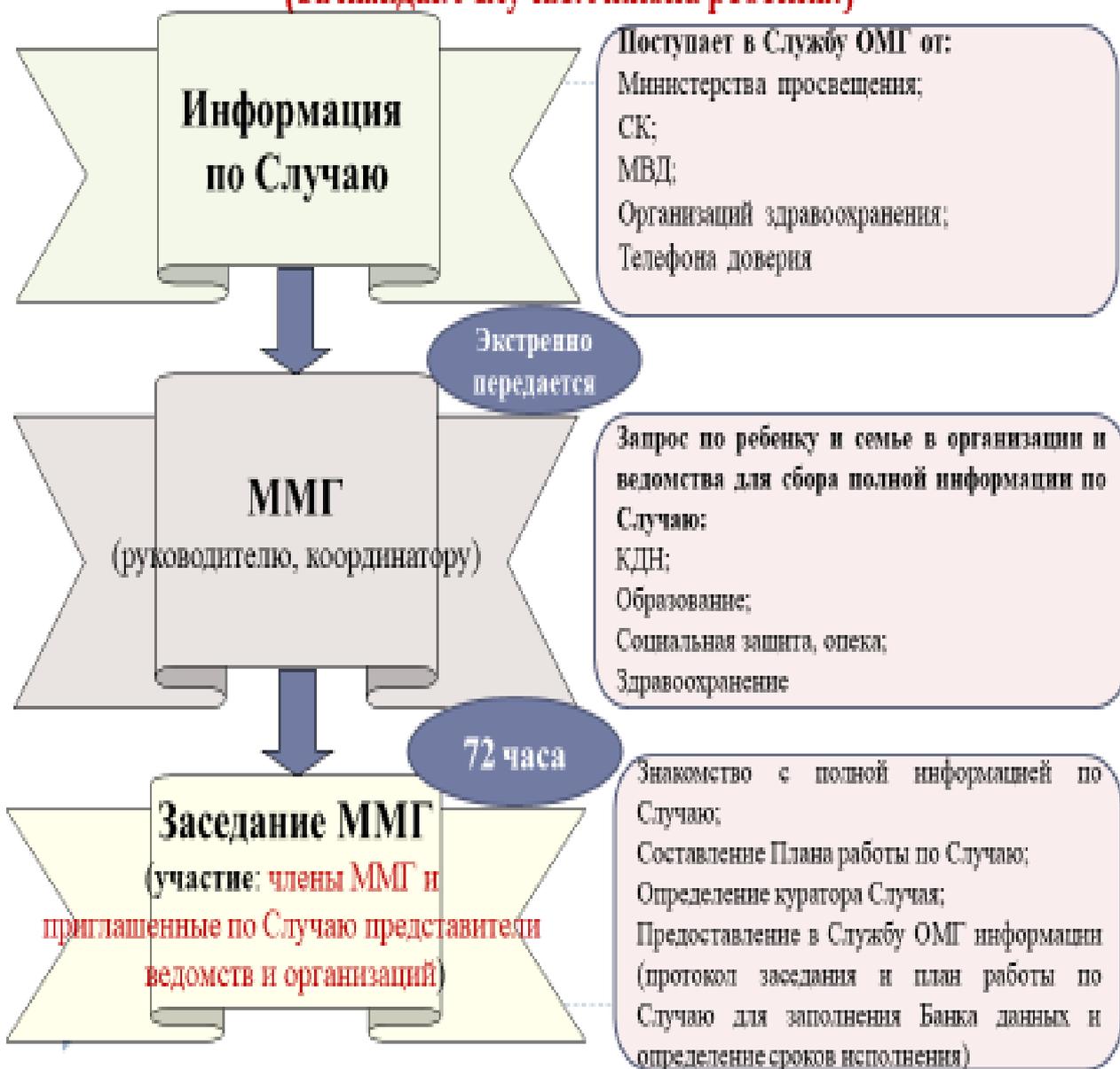


*Основные задачи профилактики жестокого обращения и суицидального поведения несовершеннолетних территориальных КДНиЗП, которые необходимо учитывать при разработке индивидуального плана сопровождения несовершеннолетнего, в отношении которого рассматривается случай*

- своевременное информирование руководителя или куратора ММГ по выявленному случаю жестокого обращения в отношении несовершеннолетнего или его суицидального поведения, в ходе рассмотрения ситуаций на заседаниях;

— использование потенциала территориальных КДНиЗП при проведении информационно-просветительских мероприятий для несовершеннолетних и родителей/законных представителей.

## Процесс работы по Случаю (За каждым Случаем жизнь ребенка!)



*Уважаемые, коллеги! Далее по тексту представлен пример составления индивидуального плана психолого-педагогического сопровождения обучающегося.*

## Пример

Индивидуальный план психолого-педагогического сопровождения  
обучающегося  
**шифр обучающегося**

Дата получения информации об обучающемся:

Дата составления плана:

**Основание:** **Пример** поступившая информация по результатам сетевого мониторинга на обучающуюся, письмо департамента государственной политики в сфере защиты прав детей Минпросвещения России

**Ответственное лицо:** директор образовательной организации либо иной субъект.

**Контроль исполнения:** руководитель ММГ (координатор, куратор по случаю)

Дата завершения работы по Случаю: **в работе**

**Проблемы выявленные в ходе рассмотрения Случая:**

1. нарушение в детско-родительских отношениях (четко прописываются по результатам диагностики, сведениям уполномоченных органов и др.);
2. анализ проведенных психологических диагностик позволил выявить у обучающейся (высокий уровень тревожности; импульсивность; склонность к демонстративному поведению, риск суицидального поведения и т.д.) (**все перечисленные проблемы, в соответствии с проведенными психолого-педагогическими исследованиями**)

3.



№	Мероприятия	Срок исполнения	Ответственный исполнитель	Результат
1				
2				
...				

**Заключение ММГ об эффективности деятельности по работе со Случаем**  
(исполнение пунктов плана, результативность, текущее состояние ребенка, завершение работы по Случаю)

---

---

---

---



*Уважаемые коллеги, ознакомьтесь с представленным в кейсе Случаем*

На территории муниципалитета проживает неблагополучная семья: мать-одиночка, дочь 14 лет, сын 5 лет. Мать пьет эпизодически, в период запоя допускает факты жестокого обращения с детьми, оставляя без надлежащего ухода, применяя телесные наказания. В такие периоды забота о младшем возложена на старшую сестру. Иногда оставляет детей на месяц и более одних, ссылаясь на сезонные подработки и личные интересы.

Иногда к матери приходит мужчина, с которым она распивает спиртные напитки. В один из таких дней, когда мать была в состоянии алкогольного опьянения, после чего заснула, мужчина совершил над несовершеннолетней насильственные действия сексуального характера.

До случившегося девочка хорошо училась, испытывала любовь и привязанность к матери и брату. На ММГ поднимался вопрос об изъятии н/летних в связи с оставлением без присмотра и фактам жестокого обращения.

1. Выделите факты о семье и детско-родительских отношениях.
2. Какие чувства и эмоции влияют на составление объективного выявления фактов?
3. Определитесь с фактами, которые будут использованы при составлении профилей семьи и ребенка.
4. Какой, на Ваш взгляд, информации Вам не хватает и почему?
5. Каким ведомствам необходимо сделать запрос и о чем для составления профилей семьи и ребенка?
6. Какие организации и ведомства, на Ваш взгляд, должны быть привлечены для составления профилей и работы по Случаю?
7. Определите, кто должен заниматься данным случаем КДНиЗП или ММГ?



1. Составьте профиль семьи и несовершеннолетней (пропишите на основании чего они составлены?)
2. Составьте перечень проблем семьи и несовершеннолетней:  
а) \_\_\_\_\_ б) \_\_\_\_\_ и т.д. (пропишите на основании чего он составлен?)
3. Определите задачи, направленные на решение каждой из проблем семьи: а) \_\_\_\_\_ б) \_\_\_\_\_ и т.д.
4. Определите задачи, направленные на решение каждой из проблем несовершеннолетней: а) \_\_\_\_\_ б) \_\_\_\_\_ и т.д.
5. Согласуйте комплекс мероприятий по реализации каждой обозначенной задачи, направленной на решение проблем семьи и несовершеннолетней (запишите его), определяя сроки и результат. Оформите

его в индивидуальный план психолого-педагогического сопровождения обучающегося (стр. 20)

Помните о ресурсах на уровне муниципального образования, которые необходимо использовать для эффективности комплекса профилактических мер.





## Дополнительная литература для Вас

1. Змановская Е. В. Структурно-динамическая концепция девиантного поведения // Вестник Томского государственного педагогического университета. – № 5 (133), 2013. <https://cyberleninka.ru/article/n/strukturno-dinamicheskaya-kontseptsiya-deviantnogopovedeniya/viewer>
2. Комлев Ю. Ю. Теории девиантного поведения: учеб. пособие / Ю. Ю. Комлев. – 2-е изд., испр. и доп. – СПб.: Алеф-Пресс, 2014. – 222 с. [http://socio-levkom-1.narod.ru/Monografies/TDP\\_1.pdf](http://socio-levkom-1.narod.ru/Monografies/TDP_1.pdf)
3. Камалова Н. В. Нейропсихологический фактор проблем отклоняющегося поведения // Наука и современность, 2012. <https://cyberleninka.ru/article/n/neyropsihologicheskiiy-faktor-problem-otklonyayushegosyapovedeniya/viewer>
4. Курбатова Е. С., Куренков И. А. Психологические особенности девиантного поведения подростков // Психология и педагогика служебной деятельности. – № 1, 2019. <https://cyberleninka.ru/article/n/psihologicheskie-osobennosti-deviantnogo-povedeniya-podrostkov/viewer>
5. Левина Л. В., Дмитриева Н. В. Специфика индивидуально-психологических особенностей личности с различными видами отклоняющегося поведения // Мир науки, культуры, образования. – № 1 (26), 2011. <https://cyberleninka.ru/article/n/spetsifika-individualno-psihologicheskikh-osobennostey-lichnosti-srazlichnymi-vidami-otklonyayushegosya-povedeniya-1/viewer>
6. Методические рекомендации для педагогов-психологов и социальных педагогов по работе с родителями обучающихся образовательных организаций по проведению профилактической работы с несовершеннолетними, склонными к суицидальному поведению. – М.: ФГБНУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2018. – 28 с. [https://fcprc.ru/wp-content/uploads/2019/05/Metod.rek\\_prof.-suitsidov\\_roditeli-1.pdf](https://fcprc.ru/wp-content/uploads/2019/05/Metod.rek_prof.-suitsidov_roditeli-1.pdf)
7. Организация просветительской работы с родителями по вопросам профилактики девиантного поведения: метод. рекомендации для руководителей образовательных организаций / Н. В. Дворянчиков, В. В. Делибалт, А. О. Казина и др. – М.: ФГБОУ ВО МГППУ, 2018. – 112 с.
8. Реан А. А. Факторы риска девиантного поведения: семейный контекст // Национальный психологический журнал. – 2015, № 4 (20). – С. 105-110. <http://npsyj.ru/articles/detail.php?article=6524>

