



Автономная некоммерческая организация  
дополнительного профессионального образования  
«Институт повышения квалификации  
и профессиональной переподготовки»

# **«Особенности работы по профилактике девиантного поведения подростков и молодежи»**

**Информационно-методический сборник материалов  
по итогам работы региональной конференции**



## Воронеж 2018

Информационно-методический сборник:

информационный сборник / сост. М.Н. Гребенникова. – Выпуск 1. – Воронеж: АНО ДПО «Институт повышения квалификации и профессиональной переподготовки», 2018. – с.

Представленные материалы могут быть использованы в работе заместителей директора по воспитательной работе, педагогов-психологов, социальных педагогов, воспитателей, кураторов и классных руководителей, деятельность которых направлена на профилактику девиантного поведения детей и молодежи в системе среднего профессионального образования.

В информационно-методическом сборнике использованы материалы из опыта работы специалистов, ведущих работу по профилактике девиантного поведения подростков и молодежи в системе СПО, а также сайтов: <http://www.bestreferat.ru/referat-195845.html>, <https://www.scienceforum.ru/2017/pdf/33171.pdf>

© АНО ДПО «Институт повышения квалификации  
и профессиональной переподготовки»  
г. Воронеж, ул. Кирова 9 оф. 28.  
тел.: 8(980)343-88-96  
<http://anouipkip.ru/>

## Содержание

1. Актуальность темы стр. 4
2. **Барылкина Л.П.** Введение в проблему стр. 5
3. **Хабарова Т. Ю.** Суицидальные риски в подростково-молодежной среде: стратегии помощи и профилактики стр. 5
4. **Ищенко Е. В.** Алгоритм действий представителей образовательных организаций при совершении административных правонарушений несовершеннолетними в системе СПО стр.27
5. **Гребенникова М. Н.** Медиативный подход как элемент профилактики асоциальных проявлений среди несовершеннолетних стр.34
6. **Волкова Л. В.** Профилактика девиантного поведения обучающихся в условиях социально-психологического сопровождения в системе СПО (из опыта работы СПС ГБПОУ ВО «ВТМД») стр.39
7. **Дубинина В. С.** Из опыта работы по профилактике вредных привычек и формированию потребности в здоровом образе жизни студентов техникума стр. 44
8. **Гордиенко Е. А.** Военно-патриотический клуб «ПАМЯТЬ» как средство профилактики асоциальных явлений среди несовершеннолетних обучающихся Борисоглебского дорожного техникума стр. 47
9. **Уразова Н. В.** Из опыта работы по профилактике девиантного поведения подростков стр.49
10. **Пантюхина Е.В.** Рекомендации по профилактике девиантного поведения подростков стр.52

## ***Актуальность темы***

В последние годы девиантное поведение стали определять как отклоняющееся поведение. Одни ученые склонны считать, что девиация – это отклонение от нормы, которое влечет за собой изоляцию, лечение, тюремное заключение или другое наказание индивида (Н.Дж. Смелзер), другие видят причину в разрыве между целями общества и социально одобряемыми средствами существования этих целей (Р.Мертон), третьи подчеркивают, что отклонения в поведении возникают в результате конфликтов между культурными нормами. Я.И. Гилинский под девиацией понимает поступки, действия человека, не соответствующие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам.

В некоторых научных публикациях отклоняющееся поведение рассматривается как действия и поступки людей, социальных групп, противоречащие социальным и нравственным нормам. Тем не менее все ученые считают, что девиантное поведение характеризует поступки и действия индивида, вступающего в конфликт с социальными нормами общества.

Девиантное поведение – это специфический способ передачи, усвоения, закрепления и проявления ценностного отношения личности к обществу, подкрепленный мотивацией, направленной на изменение социальных норм и ожиданий. Средой такого поведения является улица, семья, трудовой (учебный) коллектив и т.п. Провоцируют девиантное поведение социально – экономические условия, семейно – бытовые и межличностные отношения, социально – культурное окружение, общение людей друг с другом. В социологии к предпосылкам отклоняющегося поведения относят безработицу, бедность, бродяжничество, душевные заболевания и т.п. Специфическими формами отклонений от нормы могут быть научная, техническая, художественная или другая творческая деятельность, направленная на создание нового, уникального, отличного от того, что мы считаем нормой на уровне обыденного сознания.

Актуальность данной темы заключается в том, что все чаще и чаще среди молодежи можно встречается девиантное поведение. С развитием информационной системы, произошло свержение ранее устоявшейся системы поведения, контролировать молодое поколение сейчас практически невозможно. Легкая доступность спиртной, табачной продукции просто вышла за пределы разумного. В наше время с легкостью можно достать алкогольную и сигаретную продукцию, да что говорить, сейчас уже и наркотики доступны даже школьникам! Это заставляет задуматься.

*(по материалам сайта  
<http://www.bestreferat.ru/referat-195845.html>)*

## ***Введение в проблему***

***Барылкина Лидия Петровна,  
кандидат педагогических наук,  
доцент***

Девиантное поведение подростков - это одна из глобальных проблем нынешнего времени. Раньше мы слышали сообщения о жутких происшествиях в школах, колледжах США, Англии и других странах. Мы сочувствовали, но думали - это не про нас. Сейчас эта проблема, к сожалению, приняла системный размах и в нашей стране.

Какова же причина этой проблемы?

Исторические исследования показывают, что вплоть до начала 19 века проблемы трудных подростков и девиантного поведения не существовало ни в педагогике, ни в медицине, ни в философии.

В начале 19 века были определены права и обязанности детей подростков и молодежи. Группа подростков и молодежи выделилась в социальную группу.

Определены были обязанности родителей по отношению к духовному и физическому благосостоянию своих детей. На основе этого появился особый тип эмоциональных отношений в семье. Возникли социальные противоречия. Парадокс: чем государство больше внимания уделяло подросткам и чем больше давало прав - тем более остро начала вырисовывалась проблема девиантного поведения подростков и молодежи.

Ученые всех стран выделяют основные причины девиантного поведения:

- психологические и психофизиологические расстройства (примерно 15%);
- социальные;
- причина связанная с возрастными кризисами.

В решении этой проблемы должны принимать участие разные специалисты и ведомства, включенных в систему профилактики правонарушений и преступлений несовершеннолетних: ученые, педагоги, психологи, медицинские работники, сотрудники МВД и другие.

## ***Суицидальные риски в подростково - молодежной среде: стратегии помощи и профилактики***

***Хабарова Татьяна Юрьевна,  
к.псих.н., доцент кафедры  
психиатрии и неврологии ИДПО  
ВГМУ им. Н.Н. Бурденко МЗ РФ***

Самоубийство подростка – результат того, что крик о помощи не был услышан вовремя. Но, кроме того, это поступок, при помощи которого юноша или девушка пытается привлечь к себе внимание.

Ежегодно в нашей стране от суицида погибают более 28 тысяч россиян. По данным ВОЗ около 20% всех самоубийств в мире приходится на подростковый и юношеский возраст. Число же суицидальных действий и намерений гораздо больше.

Люди, совершающие суицид, обычно страдают от сильной душевной боли и находятся в состоянии стресса, а также чувствуют невозможность справиться со своими проблемами, часто страдают психическими болезнями, в особенности, [депрессией](#), и смотрят в будущее без надежды.

Перед педагогами, педагогами-психологами и другими специалистами образовательных организаций стоит задача кризисной помощи и профилактики суицидального риска.

Суицид – умышленное самоповреждение со смертельным исходом (лишение себя жизни).

**Суицидальное поведение** – это проявление суицидальной активности, выражающейся в мыслях, намерениях, высказываниях, угрозах, попытках, покушениях.

На сегодняшний день все ученые признают, что суицид – это био-психо-социальный феномен, то есть в основе лежат биологические, психологические и социальные факторы.

Биологические факторы стали изучаться сравнительно недавно и представляют значительный интерес, потому что всегда считалось, особенно в отечественной психиатрии, что самоубийства по классическому определению, которое дает профессор А.Г. Амбрумова (основатель отечественной суицидологии, суицид) - это социально-психологическая дезадаптация в условиях переживаемого конфликта. Но данное определение не в достаточной степени говорит о природе суицида.

К биологическим факторам относят в первую очередь генетические факторы. Действительно, существуют данные о том, что родственники самоубийц первой степени родства в 4 раза чаще совершают самоубийства и склонны к такого рода поведению.

Биохимические факторы: у лиц, которые предпринимали попытку суицида, находят увеличение обратного захвата серотонина, в первую очередь в лобных долях головного мозга.

Психологические факторы – безусловно это особенности структуры личности: сниженная толерантность к эмоциональным нагрузкам, своеобразие интеллекта (максимализм, категоричность суждений, склонность к «черно-белым» оценкам), низкий уровень коммуникативных способностей, неадекватная самооценка (заниженная, завышенная), ограниченный репертуар копинг-стратегий и неразвитость психологических защит.

Социальные факторы, определяющие природу самоубийств.

Знаменитый социолог «Дюрм гейм» связывал природу самоубийств с обществом, когда общество обладает определенными характеристиками, достаточно противоречиво, когда нет каких-то осмысленных правил, возникает такой феномен как «анамия», т.е. потерянности, человек становится отторгнутым от общества. И вот эта «анамия» приводит, с точки зрения этого автора, к самоубийству. Это с одной стороны – такой социальный пласт, социальный феномен, с другой стороны – существует ряд социально-психологических процессов на макроуровне, также определяет самоубийства, в качестве примера можно привести так называемый синдром «юного вертера» - после публикации книги Гёте «Страдания юного Вертера» - по Европе прокатилась серия суицидов, которые были вызваны как считается влиянием этой книги.

Отдельно важно акцентировать внимание на роли микросоциальных факторов и на первом месте к факторам суицидального риска относят семейные конфликты. При этом семейные конфликты, как не парадоксально, при формально благополучной семье.

В данном случае исследователи – практики акцентируют внимание на таком явлении как родительский перфекционизм, т.е. это завышенное ожидание и требования по отношению к ребенку. И если ребенок не выполняет эти требования родителей за этим следует, как правило, реакции избегания наказания, которое в том числе может трансформироваться в суицидальные мысли и действия.

Но и, безусловно, антипод благополучной семье – это неблагополучные семьи. Семейные конфликты в таких семьях имеют иную природу, иной характер, иные проявления. Как правило, это семья в которых дети становятся объектами психологического, физического и иного насилия. Семейные трудности сочетаются с проблемами в образовательных организациях и всё вместе приводит к нарастанию внутреннего напряжения и как результат всего выше сказанного – это импульсивная разрядка, как правило, часто на фоне употребления ПАВ – и эти суицидальные действия с мотивами протеста или мести.

Мишенью, индикатором, суицидальных действий - являются депрессии, часто не диагностированные. Депрессия психологически переживается как состояние тяжелой душевной боли, невыносимости и как один из вариантов приводит к суицидальным действиям с мотивами самонаказания.

И конечно, очень важно акцентировать внимание на таком факторе как буллинг или групповое преследование, психологическое насилие – со стороны одноклассников. При недооценки тяжести психического состояния со стороны родителей, педагогов – это может быть причиной демонстративного суицида – как мотив призыва: «Обратите на меня внимание – мне невыносимо плохо!

## Типы суицидального поведения

**Демонстративное поведение.** В основе этого типа суицидального поведения лежит стремление подростка обратить внимание на себя и свои проблемы, показать, как ему трудно справляться с жизненными ситуациями. Это своего рода просьба о помощи. Как правило, демонстративные суицидальные действия совершаются не с целью причинить себе реальный вред или лишиться себя жизни, а с целью напугать окружающих, заставить их задуматься над проблемами подростка, "осознать" свое несправедливое отношение к нему. При демонстративном поведении способы суицидального поведения чаще всего проявляются в виде *порезов вен, отравления неядовитыми лекарствами, изображения повешения.*

**Аффективное суицидальное поведение.** Суицидальные действия, совершенные под влиянием ярких эмоций относятся к аффективному типу. В таких случаях подросток действует импульсивно, не имея четкого плана своих действий. Как правило, сильные негативные эмоции – обида, гнев, – затмевают собой реальное восприятие действительности и подросток, руководствуясь ими, совершает суицидальные действия. При аффективном суицидальном поведении чаще прибегают к *попыткам повешения, отравлению токсичными и сильнодействующими препаратами.*

**Истинное суицидальное поведение.** Истинное суицидальное поведение характеризуется продуманным планом действий. Подросток готовится к совершению суицидального действия. При таком типе суицидального поведения подростки чаще оставляют записки, адресованные родственникам и друзьям, в которых они прощаются со всеми и объясняют причины своих действий. Поскольку действия являются продуманными, такие суицидальные попытки чаще заканчиваются смертью. При истинном суицидальном поведении чаще прибегают к *повешению или прыгиванию с высоты.*

Самоубийство – слишком противоестественный и кардинальный шаг, поэтому решение на его совершение вызревает не мгновенно. Ему, как правило, предшествует более или менее продолжительный период переживаний, борьбы мотивов и поиска выхода из создавшейся ситуации. Невзирая на уникальность каждого отдельного случая, суициды имеют ряд общих характеристик. Суицидальное поведение, как правило, сопровождается стрессогенным характером жизненной ситуации и фрустрацией ведущих потребностей. Для суицидента характерны: невыносимость страданий, поиск выхода, переживание беспомощности и безнадежности, аутоагрессия, искаженное восприятие реальности – заикленность на проблеме ("туннельное зрение").

Среди подростков самоубийства часто носят демонстративный характер, в том числе – шантаж. Большинство эксцессов совершаются после ссор с родителями и сверстниками. Более



49% суицидальных действий совершаются на фоне аффективных реакций или психических расстройств.

Психическая организация подростка неустойчива, причем на всех уровнях: интеллекта, чувств, эмоций. Подростки крайне нестабильны в самооценке и при этом – большие максималисты; они всегда сомневаются в своих знаниях и способностях, для них характерна частая смена настроения, тревожность. У них легко возникают страхи. Порой небольшой конфликт в семье или в школе может послужить толчком для того, чтобы ребёнок вошёл в депрессивное состояние.

В подростковом сознании суицид часто не имеет истинных завершённых форм, а замыслы, мысли, попытки – это демонстративно-шантажное поведение. Большинство самоубийц, как правило, вовсе не хотели умереть, а только достучаться до кого-то, позвать на помощь, обратить внимание на свои проблемы. У подростков, также как и у взрослых, основной причиной суицида выступает социально-психологическая дезадаптация, но для них это не тотальные нарушения (крах смысла жизни, профессиональный кризис и др.), а нарушения в общении с близкими. Хотя среди подростков часты попытки самоубийства, только единицы из них достигают своей цели. Тем не менее, процент самоубийств в этой группе достаточно высок.

Наиболее предрасположены к суициду подростки, склонные к депрессиям (пониженному настроению), злоупотребляющие спиртными напитками, наркотическими и токсическими веществами, видевшие самоубийство или гибель кого-то из близких, плохо успевающие в школе, девочки после изнасилования или во время беременности, а также талантливые, неординарные подростки, не вписывающиеся в общество. Входящие в эту группу подростки в любой момент могут оказаться в ситуации, которая станет толчком к суициду. Для них характерны повышенная ранимость и ощущение себя изгоем в обществе – именно это и толкает их на самоубийство.

Конфликты в личной и семейной сферах являются преобладающими мотивами суицидальных поступков. В тех случаях, когда мотив связан с одиночеством, потерей значимого другого, показатель летального исхода очень высок. Наоборот, в случаях неудачной любви или препятствий к удовлетворению ситуационной потребности - показатель смертельного исхода меньше, но больше покушений на самоубийство.

## *2. Состояние физического здоровья*

- ✓ соматические заболевания;
- ✓ физические страдания;
- ✓ неизлечимость заболевания;
- ✓ уродства врожденные и приобретенные.

Удельный вес этого мотива самоубийств невелик, хотя наличие той или иной соматической патологии обнаруживается у значительной части суицидентов. Так, онкологические заболевания, ВИЧ-инфекция, потеря органа или телесной функции приносят массу страданий и социальных ограничений и часто сочетаются с депрессией.

### *3. Состояние психического здоровья*

- ✓ депрессивное состояние;
- ✓ патологические мотивировки;
- ✓ постановка психиатрического диагноза;
- ✓ зависимость от алкоголя, наркотиков.

Результаты исследований ВОЗ демонстрируют, что во многих случаях состояние человека на момент смерти в результате суицида соответствует диагнозу какого-либо психического расстройства. Самые частые среди них - расстройства настроения (депрессия), зависимость от психоактивных веществ (алкоголизм и наркомания), расстройства личности и другие. Так, депрессия предшествует 45-70% суицидов; зависимостью от алкоголя страдает 10-22% умирающих в результате суицида. Почти в половине случаев имеет место сочетание нескольких из этих расстройств. Наиболее частой является комбинация зависимости от алкоголя или наркотиков и депрессии

### *4. Антисоциальное поведение*

- ✓ опасение уголовной ответственности;
- ✓ боязнь наказания или позора;
- ✓ переживания раскаяния, стыда за совершенный проступок.

При боязни уголовной ответственности суицидальные действия людей более серьезны, чем при опасениях иного наказания за правонарушение.

### *5. Материально - бытовые трудности*

- ✓ неудовлетворительные жилищно-бытовые условия;
- ✓ денежный долг, проигрыш в карты.

### *6. Конфликты в образовательной организации*

- ✓ конфликты с педагогами;
- ✓ конфликты с обучающимися, изоляция в коллективе.

Суицидальные действия, обусловленные данным мотивом, встречаются редко. Отмечается, что объективно жилищно-бытовые условия и материальная обеспеченность подавляющего большинства самоубийц оцениваются как хорошие или удовлетворительные. Речь, скорее всего, идет о завышенных притязаниях.

А.Е. Личко указывает на определённую связь суицидального поведения с типом акцентуации характера. По его мнению, при демонстративном суицидальном поведении 50%

подростков оказались представителями *истероидного, истероидно-неустойчивого и гипертимно-истероидного типов*, 32% – *эпилептоидного и эпилептоино-истероидного типов* и лишь 18% – представители всех других типов. В большинстве случаев суицидальные посягательства совершались представителями *сенситивного (63%) и циклоидного (25%) типов*.

***Суицидальный риск повышают такие факторы как:***

***1. Социально-демографические:***

- отсутствие отца в раннем детстве;
- «матриархальный» стиль отношений в семье (сильное влияние матери);
- отсутствие внимания, отверженность в детском и подростковом возрасте;
- чрезмерная опека, воспитание по типу «кумир семьи»;
- воспитание в семье с «алкогольным климатом»;
- частые скандалы в семье;
- развод родителей;
- при наличии родителей воспитание в детском доме;
- наличие в семье психически больных;
- наличие в семье случаев самоубийств, попыток самоубийств или суицидальных угроз со стороны близких родственников.

***2. Биографические:***

- побег из дома;
- частая смена мест учебы;
- злоупотребление алкоголем, наркотическими веществами;
- совершение суицидальных попыток в анамнезе;
- серия «провалов» в подростковом возрасте: неудачи в обучении, изоляция в коллективе;
- наличие друзей, совершивших самоубийство.

***3. Индивидуальные:***

- импульсивность;
- эмоциональная неустойчивость;
- повышенная внушаемость;
- несамостоятельность мышления;
- отсутствие целеустремленности или чрезмерная настойчивость в достижении поставленной цели;
- аффективная неустойчивость или эмоциональная застреваемость;
- чрезмерная общительность или недостаточная коммуникабельность;
- повышенная или пониженная самооценка;

- социальная незрелость и морально-этическая неустойчивость;
- подражание товарищам, героям книг или фильмов («эффект Вертера»).

В настоящее время обращает на себя внимание возможное влияние контента различных Интернет-ресурсов на суицидальное поведение их посетителей. Систематических исследований по поводу влияния указанных источников на суицидальные действия пользователей пока недостаточно, хотя очевидно, что сайты, пропагандирующие суицид, могут способствовать соответствующему выбору человека, находящегося в кризисе.

**Учитывая вышесказанное, мы можем определить следующую группу риска:**

- Подростки, имеющие предыдущую (незаконченную) попытку суицида (парасуицид). По данным некоторых источников процент достигает 30%.
- Подростки, демонстрирующие суицидальные угрозы, прямые или завуалированные.
- Подростки, имеющие тенденции к самоповреждению (аутоагрессию).
- Подростки, у которых в роду было суицидальное поведение и суициды.
- Алкоголизованные подростки. Риск суицидов очень высок. Среди молодых людей его вклад может быть до 50%. Длительное злоупотребление алкоголем, алкоголизм в нескольких поколениях, способствует усилению депрессии, чувства вины и психической боли, которые, как известно, часто предшествуют суициду.
- Подростки с хроническим употреблением наркотиков и токсических препаратов. ПАВ (психоактивные вещества) ослабляют мотивационный контроль над поведением подростка, обостряют депрессию или даже вызывают психозы.
- Подростки, страдающие аффективными расстройствами, особенно тяжелыми депрессиями (психопатологические синдромы).
- Подростки, страдающие хроническими или фатальными заболеваниями (в том числе, когда данными болезнями страдают значимые взрослые).
- Подростки, переживающие тяжелые утраты, например смерть родителя (любимого человека), особенно в течение первого года после потери.
- Подростки, у которых выраженные семейные проблемы: уход из семьи значимого взрослого, развод, семейное насилие и т.п.

***Наиболее распространенными признаками суицидального поведения являются:***

- *Уход в себя.* Стремление побыть наедине с собой естественно и нормально для каждого человека. Скажем больше, в подростковом возрасте это желание является естественным. Подростки начинают задумываться о смысле жизни, выстраивать свой мир, свое пространство и ограничивают доступ в него близких родственников. Например, на двери комнаты подростка может появиться табличка «Не входить, охраняемая территория». При

этом мы должны помнить (рассказать родителям), если замкнутость, обособление становятся глубокими и длительными, когда подросток уходит в себя, сторонится близких друзей, это может быть симптомом самоизоляции, бегства от какой-то «невыносимой» ситуации.

- *Частые смены настроения.* Каждый из нас время от времени капризничает, хандрит. Это состояние у подростков может быть вызвано погодой, самочувствием, усталостью, информационной перегрузкой, влюбленностью, школьными или семейными неурядицами и т.п. Но когда вы наблюдаете, что настроение подростка чуть ли не ежедневно колеблется между возбуждением и упадком, налицо причины для тревоги.

- *Агрессивность.* Многим актам самоубийства предшествуют вспышки раздражения, гнева, ярости, жестокости к окружающим. Нередко подобные явления оказываются призывом суицидента обратить на него внимание, помочь ему. Однако подобный призыв обычно дает противоположный результат — неприязнь окружающих, их отчуждение от агрессивного подростка. Обратите внимание на детей и подростков, у которых в последнее время повысилась агрессивность, были нехарактерные для них вспышки гнева, ярости.

- *Нарушение аппетита.* Отсутствие или, наоборот, ненормально повышенный аппетит тесно бывают связаны с саморазрушающими мыслями и должны всегда рассматриваться как критерий потенциальной опасности. Наличие подобной проблемы педагог-психолог может прояснить у родителей.

- *Раздача подарков окружающим.* Некоторые люди, планирующие суицид, предварительно раздают близким, друзьям свои вещи. У подростков происходит обесценивание того, что раньше было значимым. Это проявляется либо через раздачу вещей (дисков с играми, музыкой, любимой одежды или коллекции постеров и др.), или через игнорирование этих ценностей (ходит только в одной одежде, остальное висит в шкафу; не слушает любимые музыкальные диски, не смотрит любимые передачи и т.п.) Как показывает опыт, это — прямой предвестник грядущего несчастья. В каждом таком случае рекомендуется серьезная и откровенная беседа для выяснения намерений потенциального суицидента.

- *Психологическая травма.* Каждый человек имеет свой индивидуальный эмоциональный порог. К «срыву» может привести крупное эмоциональное потрясение или цепь мелких травмирующих переживаний, которые постепенно накапливаются. Расставание с родными, домом, привычным укладом жизни, столкновение со значительными физическими, моральными и интеллектуальными нагрузками, незнакомая обстановка и атмосфера могут показаться подростку трагедией его жизни. Если к этому добавляется развод родителей, смерть или несчастье с кем-либо из близких, личные невзгоды, у него могут возникнуть мысли и настроения, чреватые суицидом.

- *Перемены в поведении.* Необычное, нехарактерное для данного человека поведение. Внезапные, неожиданные изменения в поведении подростка должны стать предметом внимательного наблюдения. Когда сдержанный, немногословный, замкнутый ученик неожиданно для окружающих начинает много шутить, смеяться, болтать, стоит присмотреться к нему. Такая перемена иногда свидетельствует о глубоко переживаемом одиночестве или психологической травме, а подросток стремится скрыть свои переживания под маской веселья и беззаботности. Другим тревожным симптомом является снижение энергетического уровня, усиление пассивности, безразличие к общению, жизни, снижение успеваемости, пропуск занятий, невыполнение домашних заданий, наведение несвойственного порядка во всём, примирение с давними врагами.

- *Открытые и косвенные высказывания о нежелании жить:* «Было бы лучше умереть», «Не хочу больше жить», «Я больше не буду ни для кого проблемой», «Тебе больше не придётся обо мне волноваться», «Мне нельзя помочь» и т.п. Косвенные намеки на возможность суицидальных действий, например, помещение своей фотографии в черную рамку и установка соответствующего прощального статуса в социальных сетях, появление среди сверстников с петлей на шее из подручных средств. Если подросток открыто или косвенно высказывает намерение уйти из жизни - это должно восприниматься серьезно. Эти заявления можно интерпретировать как прямое предупреждение о готовящемся самоубийстве. В таких случаях со стороны педагога-психолога недопустимо невнимание к суициденту. Подобные реакции только подтолкнут его к исполнению угрозы. Необходимо проявить выдержку, спокойствие, предложить ему помощь, не отпускать из своего кабинета, пока не будет оценена степень риска (затем действовать в соответствии со схемой сопровождения в рамках каждой степени риска), проинформировать родителей, в случае необходимости проконсультироваться у специалистов-медиков (по телефону).

- *Активная предварительная подготовка.* Она реализуется через активные действия: фиксация на теме смерти в литературе и живописи, собирание информации об отравляющих веществах и лекарствах (других способах самоубийства) через анализ специфической литературы или Интернет, разговоры о суициде как о легкой смерти, посещение кладбищ и красочные о них рассказы, частые разговоры о загробной жизни, написание предсмертных записок и т.п.

- *Депрессия.* Это глубокий эмоциональный упадок, который у каждого человека проявляется по-своему. Что касается подростков, то они становятся замкнутыми, уходят в себя, при этом могут маскировать свои чувства настолько хорошо, что окружающие долго могут не замечать перемен в их поведении. Единственный путь в таких случаях — прямой и открытый диалог, прояснение причин эмоционального упадка.

***Учитывая, что развитие суицидальных тенденций часто связано с депрессией, необходимо обращать внимание на ее типичные симптомы:***

- ✓ Часто грустное настроение, периодический плач.
- ✓ Безднадежность и беспомощность.
- ✓ Снижение интересов к деятельности или снижение удовольствия от деятельности, которая раньше ребенку нравилась.
- ✓ Поглощенность темой смерти.
- ✓ Постоянная скука.
- ✓ Социальная изоляция и сложности во взаимоотношениях.
- ✓ Пропуски уроков или плохая успеваемость.
- ✓ Деструктивное поведение.
- ✓ Низкая самооценка и чувство вины.
- ✓ Повышенная чувствительность к отвержению и неудачам.
- ✓ Повышенная раздражительность, гневливость или враждебность.
- ✓ Жалобы на физическую боль, например, боль в желудке или головную боль.
- ✓ Сложности концентрации внимания.
- ✓ Значительные изменения сна и аппетита.

Не все из перечисленных симптомов могут присутствовать одновременно. Однако наличие двух или трех поведенческих признаков указывает, что у ребенка может быть депрессия и ему нужна помощь специалиста.

### **Организация профилактической работы в образовательной среде**

Учитывая остроту и актуальность затронутой проблемы, а также в целях профилактики и предупреждения суицидальных проявлений у подростков предлагается:

1. Систематически при планировании учебно-воспитательной работы в образовательной организации предусматривать профилактические мероприятия по предупреждению суицидальных проявлений у обучающихся как в образовательной организации в целом, так и каждым педагогом в отдельности. Целесообразно наличие отдельного плана по профилактике деструктивных явлений, включая профилактику суицидальных проявлений.

2. Педагогам-психологам образовательных организаций регулярно (не менее 1 раза в год, предпочтительно, в начале учебного года) проводить скрининговую диагностику обучающихся с целью выявления «группы риска» суицидального поведения для включения ее в коррекционную работу. Диагностические мероприятия подразумевают использование метода наблюдения, сбор анамнестических данных и специальных психологических методик.

3. Активизировать работу психолого-медико-педагогических консилиумов образовательных организаций в части координации профилактических мер педагогического коллектива по предотвращению суицидальных проявлений у детей (разработка коррекционных программ по снижению уровня личностной тревожности, одиночества как у группы детей со сходными состояниями, так как у отдельных обучающихся, формирование педагогами через различные формы педагогического воздействия правильного представления у подростков о ценности жизни; планирование и проведение психологических тренингов, направленных на повышение уровня эмоциональной и волевой устойчивости у детей и подростков, формирование позитивного отношения к жизни).

Выявление «группы риска» по суицидальному поведению необходимо начинать с психодиагностического обследования, которое должно охватывать всех обучающихся.

Этот этап должен включать в себя **анализ наследственных данных**: наличие самоубийств или попыток самоубийства у родителей, близких родственников, состояние их психического здоровья, предрасположенности к алкоголизму; наличие попыток самоубийства у самого обучающегося (сведения, полученные в ходе беседы). При наличии попыток - данные о степени тяжести самоповреждения, характер и способы насильственных действий, мотивы и поводы покушения.

На следующем этапе необходимо обязательное **изучение особенностей черт характера**. При первых встречах и беседах с обучающимися важно заметить и оценить те признаки в их поведении, которые можно охарактеризовать как факторы риска: дефекты речи, моторики, слабое физическое развитие, плохое знание русского языка, перенесенные травмы, различные инфекционные заболевания. В дальнейшем желательно выявить лиц с повышенной раздражительностью и впечатлительностью, легкостью развития аффектов, легкомысленностью суждений, робостью, застенчивостью, выраженным чувством собственной неполноценности, преувеличением недостатков, принижением успехов и достоинств, крайне болезненным реагированием на грубость и бестактность, неспособностью защитить себя. Высока степень риска самоубийств у такого типа людей как социально-ведомые. Люди этого типа почти всегда следуют чьим-то указаниям, отличаются большой раздражительностью, их способность к самостоятельному принятию незначительных в жизненном плане решений резко снижена. Данный тип личности имеет определенную криминогенную направленность, социальные отклонения, а также большой риск намерения уйти из жизни.

На протяжении всех периодов обучения необходимо осуществлять работу по профилактике суицидов. Это совместная деятельность классных руководителей, социальных педагогов, психологов и медиков. Важно сформировать у обучающихся высокую



нравственность, чуткость, ценностные ориентации, взгляды, привычки. Одна из главных задач – создание у них уверенности в своей социально-правовой защищенности, возможности преодолеть жизненные невзгоды. Немаловажное значение имеет правовое воспитание, разъяснение им прав и обязанностей по защите личных интересов, оказание помощи в решении семейно-бытовых проблем.

Поскольку 45% попыток и завершенных самоубийств совершается на почве лично-семейных конфликтов, необходимо:

- знать и анализировать обстановку в семьях обучающихся;
- деликатно проводить работу по стабилизации отношений в неблагополучных семьях;
- организовать проведение цикла бесед о культуре семейно-бытовых отношений, консультации психологов.

Профилактическая работа в целях предотвращения суицидального поведения подростков в образовательной среде должна охватывать три направления:

- Работа с обучающимися,
- Работа с педагогическим коллективом,
- Работа с родителями (законными представителями).

Такая работа имеет несколько профилактических уровней: общий, первичный, вторичный и третичный.

#### ***Первый уровень – общая профилактика.***

Задачи **общей профилактики суицида**: повышение групповой сплоченности детских и педагогического коллективов, оптимизация психологического климата в образовательной организации.

Они могут быть реализованы в следующих мероприятиях:

- ✓ диагностика ученических и педагогического коллективов с целью уточнения особенностей социально-психологического климата;
- ✓ тренинги сплочения и коммуникативной компетентности в детских коллективах;
- ✓ групповые занятия по профилактике эмоционального выгорания для педагогов; а также другие мероприятия для оптимизации психологического климата (акции, психологические игры, конкурсы и пр.).

На этапе общей профилактики отдельных мероприятий, посвященных тематике самоубийств, нет. Все проводимые на этом этапе мероприятия направлены на содействие адаптации подростка и взрослого в учреждении образования.

*Адаптация* — это состояние динамического соответствия, равновесия между живой системой (человеком) и внешней средой. В норме все субъекты учебно-воспитательного

процесса должны адаптироваться к условиям образовательного учреждения, причем на трех уровнях: физическом, психическом и социальном.

Мероприятия в рамках общей профилактики будут работать на поддержку адаптации, автоматически формируя (усиливая уже имеющиеся) антисуицидальные барьеры.

Для обучающихся можно предложить следующее: классные часы «Жизнь прекрасна» (цикл занятий, посвященных жизненным ценностям); акции и флэш-мобы («День улыбок», «Счастье есть!», «Жизнь замечательных людей», «День без конфликтов» и др.).

В рамках акций можно провести конкурс фотографий (темы жизненных ценностей), диспуты («От противостояния к пониманию!»).

Эффективным будет обучение **медиаторов (волонтеров)** из числа подростков оказанию кризисной помощи (антикризисные, информационные бригады). Что касается специфической диагностики, выявляющей суицидальный риск, то на этом этапе специально она не проводится. Для первичного выявления достаточно наблюдения и анализа (с опорой на маркеры суицидального риска) уже имеющегося диагностического материала.

#### *Задачи психолога на этапе общей профилактики суицида.*

1. Изучение особенностей социально-психологического статуса и адаптации обучающихся с целью своевременной профилактики и эффективного решения возникших трудностей.

2. Участие в создании системы психолого-педагогической поддержки учащихся разных возрастных групп (система волонтеров, медиаторов по разрешению конфликтов, педагогическая поддержка, психологическое консультирование и др.).

3. Участие в разработке и проведении мероприятий, целью которых будет содействие формированию позитивного образа Я, уникальной и неповторимой личности, коммуникативной компетентности, ценностного отношения к жизни и др.

#### ***Второй уровень – первичная профилактика.***

*Первичная профилактика суицида* осуществляется в отношении подростков группы риска, имеющих в наличии три и более факторов суицидального риска. Мы не можем говорить о том, что эти подростки обязательно будут реализовывать суицидальные намерения. Но, учитывая наличие комплекса суицидальных факторов, необходимо в отношении этой группы осуществлять профилактические меры.

В первую очередь, необходимо провести комплекс мероприятий, содействующих *повышению компетентности педагогов и родителей* в области распознавания маркеров суицидального риска, а также *оказать поддержку подросткам, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.*

В рамках повышения компетентности педагогов и родителей следует разработать для них памятки, в которых будет содержаться информация, как распознать острое кризисное состояние у ребенка и что делать, если ребенок высказывает суицидальные намерения. Для этой же аудитории целесообразно пригласить медицинских работников с лекцией по проблематике депрессии и суицидального риска. По вопросам проблемных взаимоотношений с ребенком для родителей и педагогов должна быть организована консультативная психологическая помощь.

Каждый случай нужно оценить с точки зрения сложности, распределить ответственность, решить вопрос привлечения других специалистов (медиков, инспектора по делам несовершеннолетних, специалиста по вопросам опеки и попечительства, юриста и др.), определить примерные сроки, в течение которых будут решены проблемы ребенка, и пр. По сути, это обычная работа по сопровождению подростков группы риска, где дополнительной задачей является профилактика суицидального риска.

Для группы риска уже необходимо проведение *более подробного диагностического обследования*, тем более что это является частью психолого-педагогического сопровождения. В целях выявления акцентуаций личности рекомендуется использовать патохарактерологический опросник Личко. По данному тесту определение неустойчивого типа акцентуации или в сочетании его с гипертимным, эмоционально-лабильным, шизоидным, эпилептоидным и истероидным может служить прямым указанием на высокий риск социальной дезадаптации и, вследствие углубления конфликта, риск развития саморазрушающего поведения.

*Работа с семьей подростка*, попавшего в трудную жизненную ситуацию или испытывающего кризисное состояние, должна носить комплексный характер. Как правило, если в семье есть реабилитационные ресурсы, заинтересованность в помощи, отсутствует фактор алкоголизации, педагог-психолог может справиться сам. Если мы столкнулись с неблагополучной, алкоголизированной семьей или семьей, в которой один из родителей имеет психиатрический диагноз, необходимо разделить ответственность (на консилиуме) с другими специалистами службы сопровождения, медиками и др.

### ***Третий уровень – вторичная профилактика***

*Вторичная профилактика* осуществляется с группой обучающихся, находящихся в трудной жизненной ситуации и высказывающих суицидальные намерения. То есть работать с теми, кто косвенно (через записки, дневниковые записи, словесные ключи), или прямо говорит о желании самоубийства. Основная задача — предотвращение суицида.

В первую очередь, перед педагогом-психологом стоит задача оценки риска самоубийства. Существует три степени риска: незначительный (наличие суицидальных

мыслей без определенных планов), средней степени (наличие суицидальных мыслей, наличие плана без сроков реализации), высокий (есть мысли, разработан план, есть сроки реализации и средства для этого). Оценить степень риска педагог-психолог может, используя следующие диагностические методы:

- Карта риска суицида Шнейдер,
- Опросник суицидального риска Разуваевой,
- Шкала безнадежности Бека.

### **ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПОПЫТКУ СУИЦИДА НЕОБХОДИМО:**

- информирование родственников подростка о возможном суициде;
- обеспеченность непрерывного наблюдения за подростком, как в образовательной организации, так и в семье;
- обеспечение консультации подросткового психиатра или психотерапевта;
- специализированное лечение у психотерапевта.

Для педагогов надо организовать индивидуальные и групповые консультации, целью которых будет разработка стратегии взаимодействия с группой риска на период преодоления кризисной ситуации. Для родителей — индивидуальные консультации.

В случае необходимости оказания психотерапевтической помощи семье у психолога должна быть информация, которую он сможет предоставить родителям (телефон, адрес, условия оказания помощи).

Педагоги, которые могут быть включены в суицидальный случай, нуждаются в выражении своих чувств, переживаний. Им должна быть предоставлена возможность групповой или индивидуальной консультации, в том числе с приглашенными специалистами, так как педагог-психолог или социальный педагог также могут быть включенными в кризисную ситуацию и нуждаться в помощи.

Чтобы решить подобные задачи можно организовать в районе добровольную антикризисную бригаду, куда войдут различные специалисты (психолог, социальный педагог, врач, юрист и др.), обученные кризисной помощи. К специалистам антикризисной бригады могли бы обратиться педагоги за помощью и тогда, когда у них уже произошел суицидальный случай. Кроме этого, все включенные в суицидальный случай субъекты должны внести предложения относительно стратегий и индивидуального плана работы.

Может так произойти, что все ваши действия и шаги не изменят намерения суицидально настроенного подростка и он попытается совершить или совершит задуманное. В этом случае перед специалистами встанет дополнительная задача сопровождения одноклассников, сверстников, педагогов и родных несостоявшегося (или состоявшегося) самоубийцы.

#### ***Четвертый уровень – третичная профилактика***

*Третичная профилактика* предполагает мероприятия, снижающие последствия и уменьшающие вероятность парасуицида, социальную и психологическую реабилитацию суицидента и его социального окружения.

В первую очередь адресатом этого профилактического уровня становятся подростки, совершившие попытку суицида. Важно серьезно относиться к подобным действиям, так как при условии сохранения источника боли (фрустрации, конфликта и т.п.) подросток может предпринять вторую попытку «бегства» от проблемы.

Наиболее опасным периодом считаются 1–3-я недели после первой попытки. По мнению Д.С. Исаева и К.В. Шерстнева, существуют три главных компонента ближайшего постсуицида:

- актуальность конфликта,
- степень фиксированности суицидальных тенденций,
- отношение к совершенной попытке.

Задача специалистов получить информацию по каждому из компонентов, чтобы предвидеть дальнейшее развитие событий.

Исаев и Шерстнев выделяют *четыре типа постсуицидальных состояний*.

*Критичный.* Конфликт утратил актуальность. Суицидальных тенденций нет. Характерно чувство стыда за суицидальную попытку, страх перед возможным смертельным исходом. Рецидив маловероятен.

*Манипулятивный.* Актуальность конфликта уменьшилась, но за счет влияния суицидального действия. Суицидальных тенденций постсуицида нет. Характерно легкое чувство стыда, страх смерти. Высока вероятность того, что и впредь при решении конфликтов суицидент будет прибегать к этому способу скорее демонстративно шантажного характера.

*Аналитический.* Конфликт при рассматриваемом типе постсуицида актуален, однако суицидальных тенденций нет. Характерно раскаяние за покушение. Подросток будет искать способы решения конфликта, если не найдет — возможен рецидив, но уже с высокой вероятностью летального исхода.

*Суицидально-фиксированный.* Конфликт актуален, причем характерно сохранение суицидальных тенденций. Отношение к суициду положительное. Это самый опасный тип, при котором необходимы тесное взаимодействие с суицидентом и жесткий контроль.

Таким образом, мы видим, что по-прежнему основной мишенью работы специалистов остается причина (кризисная ситуация, конфликт и др.), толкающая подростка к страшному решению. Поэтому, кроме психолого-педагогического сопровождения суицидента и его окружения, необходимо возвращение к источнику проблемного поля и выработка стратегий

разрешения кризисной ситуации. Мы должны четко понимать, что если бы проблемы решились раньше, не было бы и попытки суицида.

При организации третичных профилактических мероприятий в образовательной организации после совершения фатального суицида большое значение имеет помощь знакомым самоубийцы в преодолении боли и для предотвращения подражания и имитации. Социальное окружение подростка-суицидента, как правило, испытывает вину после случившегося, считая, что не услышали зов о помощи, не смогли предотвратить самоубийство. По мнению К. Лукаса и Г. Сейдена, обращение к несовершеннолетнему другу самоубийцы - это разговор со следующей жертвой суицида. Цель подобных диалогов — дать возможность юношам и девушкам (педагогам, включенным в ситуацию) поговорить об умершем, снять запрет на обсуждение причин самоубийства, предотвратить его последующую идеализацию и романтизацию.

Если самоубийство официально признается причиной смерти подростка, тогда в уведомлении о причине смерти в среде обучающихся (особенно задающих вопросы) должно звучать слово «самоубийство», а не «несчастный случай» или «неизвестная причина смерти». Однако, ни в коем случае не должно быть упоминания средств совершения самоубийства.

### **Психотерапевтические техники в ситуации суицидогенного кризиса**

Суицидологическая помощь является одним из самых трудоемких процессов во всей системе медико-психологической и медико-социальной помощи населению. Так, лишь 5% лиц с суицидальными тенденциями обращаются к врачу-психиатру или психотерапевту, предпочитая посещение врача общей практики в первичной медицинской сети. В свою очередь, суицидальная симптоматика диагностируется поликлиническими врачами лишь в 5% случаев.

Оказывая психологическую помощь в суицидальной ситуации, важно помнить, что феномен суицида чаще всего связывается с понятием психологического кризиса личности. Кризис имеет настолько колоссальную интенсивность, что весь предшествующий жизненный опыт человека, решившегося на суицид, не может подсказать ему иного выхода из ситуации, которую он считает невыносимой. Такой психологический кризис может появиться внезапно (под влиянием сильного аффекта). Но чаще внутреннее напряжение накапливается постепенно, объединяя разного рода негативные эмоции. Они наслаиваются друг на друга, озабоченность переходит в тревогу, тревога сменяется безнадежностью. Человек теряет веру в себя, в способность преодолеть неблагоприятные условия, возникает внутренний конфликт неприятия самого себя, самоотрицания, появляется ощущение потери смысла жизни. Поэтому для предупреждения попытки самоубийства важно вовремя наладить контакт с попавшим в беду человеком и дружеское общение.

Беседа с человеком, находящимся в состоянии психологического кризиса, требует скрупулезной предварительной подготовки. Но иногда при негативном стечении обстоятельств необходимо немедленно проводить беседу.

Для эффективного проведения беседы необходимо опираться на следующие последовательные этапы, каждый из которых имеет свою специфическую задачу и предполагает использование специальных приемов. Особое внимание должно быть уделено нескольким предварительным условиям.

### ***Приглашение на беседу***

Лучше сначала встретиться как бы случайно, обратиться к человеку с небольшой просьбой или поручением, выполнение которого даст повод для следующей встречи. Обязательно личное приглашение на беседу, желательно, без посторонних.

### ***Место беседы***

Можно провести разговор в служебном кабинете, но предпочтительнее выбрать неформальное место. Главное условие – отсутствие посторонних. Никто не должен прерывать разговора, сколько бы он ни длился.

### ***Поведение во время беседы***

В ходе беседы старайтесь быть максимально внимательным и заинтересованным собеседником. Не делайте никаких записей или ограничивайтесь краткими пометками. Не поглядывайте на часы и, тем более, не выполняйте каких-либо попутных дел. Покажите, что эта беседа для вас важна и сейчас нет ничего более значимого.

### ***Начальный этап беседы***

Главная задача – установление эмоционального контакта с суицидентом, взаимоотношение «сопереживающего партнерства», которому характерна высокая степень доверительности.

Необходимо убедить собеседника, что его проблемы поняты и вы искренне разделяете его заботы и трудности. Это способствует более чистосердечному изложению ситуации и переживаний.

Ваш собеседник должен быть выслушан терпеливо и сочувственно, без сомнения и критики. Даже если вы не разделяете его мнение, по-иному смотрите на людей, окружающих его, на сложившуюся ситуацию. Остановитесь, подумайте, не спешите противоречить, опровергать, высказывать свои взгляды. На данном этапе клиенту необходимо только внимательное эмпатическое выслушивание, доброжелательность, неподдельное (не показное!) стремление понять собеседника. Уточняющие вопросы не должны заключать в себе сомнения в правомерности его мнений и представлений. В результате вас будут воспринимать как человека понимающего, чуткого и заслуживающего доверия.

В ходе беседы складывается полное представление о личности суицидента, его потребностях, интересах и ценностях. Важно иметь сведения о близких ему людях, так как именно они (родственники, друзья и т.д.) являются резервными источниками помощи и поддержки, которые будут содействовать преодолению человеком настоящего кризиса.

В ходе беседы будьте внимательны и наблюдательны: обращайтесь внимание не только на вербальные проявления, но и старайтесь обнаружить подтекст, недомолвки, оговорки, следите за манерой общения и поведения, невербальными особенностями речи (жесты, мимика). Они помогут вам определить установлен ли взаимный контакт и когда можно будет переходить ко второму этапу беседы.

### ***Второй этап беседы***

На втором этапе устанавливается последовательность событий, в результате которых сложилась кризисная ситуация, выясняются факторы, оказавшие влияние на душевное состояние человека. Один из главных моментов этого этапа – снятие у суицидента ощущения безвыходности его ситуации.

Установив причины и последовательность развития кризиса, необходимо убедить его в том, что подобные ситуации возникают и у других людей и положение дел вполне поправимо и причины могут быть устранены. Неблагоприятная ситуация не носит исключительный характер.

Для этого можно использовать вопросы, сформулированные таким образом, что ответ на них будет предполагать изменение позиции человека по отношению к его проблемам и трудностям. Специалист необходимо помнить золотое правило при проведении беседы: «Если не можешь изменить обстоятельства, измени отношение к ним».

В искренней эмпатической атмосфере человек, рассказывая о своей жизни, сообщает об успехах, достижениях, о трудностях, с которыми ему приходится сталкиваться. Необходимо тактично сфокусировать акцент на эти успехи, формируя у собеседника представление о себе как о личности, способной к преодолению жизненных невзгод. Важно отметить, что поддержка успехами и достижениями, будучи методом косвенного внушения, является очень действенным и мощным приемом психологической помощи и должна неоднократно повторяться на протяжении всей беседы.

В ходе этого этапа необходимо также использовать приемы, такие как высказывания, направленные на внесение последовательности в рассказ. В результате переживаемой эмоциональной напряженности собеседник может забегать вперед в своем рассказе или пропускать некоторые моменты, иногда весьма существенные. В то же время суициденты в ходе беседы часто фиксируются на психотравмирующих эпизодах. Эту тенденцию



необходимо обязательно преодолевать, в противном случае негативные переживания будут усиливаться.

Выстраивание логической последовательности фактов, приведение их в определенную систему, во многих случаях помогает человеку изменить оценку ситуации, осознать, что неблагоприятная обстановка, принимаемая им как непреодолимая и безнадежная, вполне поправима. Следует учитывать, что процесс рассказа всех обстоятельств и возвращение к переживаниям, способствует снятию отрицательных эмоций.

В ходе беседы могут возникнуть паузы. В этих случаях можно использовать метод уточнения: повторение некоторых фактов, сообщенных вам ранее, тем самым показывая заинтересованность в собеседнике.

В завершении второго этапа беседы целесообразно высказать четкую формулировку ситуации, переживаемой суицидентом. Это создает представление, что, какой бы трудной ни была проблема, она может быть понята, и вы ее понимаете.

### ***Третий этап беседы***

Этот этап направлен на совместное планирование деятельности по преодолению кризисной ситуации. Вероятность реализации запланированных действий будет выше, если в планировании ваш собеседник занимает ведущую роль.

Основываясь на информации, полученной в результате беседы, нужно предложить определенный вариант поведения, возможные пути разрешения ситуации, которые приведут к выходу из психологического кризиса.

Психотравмирующая ситуация расчленяется на более мелкие, принципиально разрешимые задачи, и для ближайших задач разрабатывается несколько предварительных решений.

Советы необходимо давать чрезвычайно осторожно и ни в коем случае не настаивать, ссылаясь на собственный опыт. Каков бы ни был ваш собственный жизненный и профессиональный опыт, дать стопроцентно хороший совет просто невозможно, поскольку жизненные ситуации каждого человека строго индивидуальны и уникальны. Наиболее приемлемыми будут те рекомендации, которые опираются на систему ценностей самого суицидента, в противном случае это может привести к тому, что он будет механически отвергать навязываемые ему взгляды, недоверчиво и без необходимого внимания относиться к вашим словам.

В некоторых случаях в ходе планирования действий суициденты занимают пассивную позицию, пытаются вернуться к обсуждению проявления своего эмоционального состояния. В данном случае необходимо вернуть собеседника к обсуждению конкретных планов.

В результате рассмотрения предварительных решений вырабатывается конкретный план поведения, направленный на преодоление неблагоприятных обстоятельств. Совместный поиск способов решения проблемы способствует повышению самооценки индивида и уверенности в собственных силах.

#### ***Четвертый (завершающий) этап беседы***

На завершающем этапе беседы окончательно формируется решение, активная психологическая поддержка, у индивида появляется уверенность в своих силах и возможностях. Необходимо вызвать у него проявление максимум воли и целеустремленности для достижения желаемого результата.

План действий должен быть выражен предельно ясно, последовательно и кратко. В тех случаях, когда индивид выражает сомнения относительно каких-либо моментов намеренного плана, на них следует остановиться особо, при этом проявить решительность, настойчивость, подобрать веские аргументы и доказательства.

Если в ходе беседы индивид активно высказывал суицидальные мысли, то его необходимо немедленно направить в ближайшее лечебное учреждение. Однако может сложиться ситуация, когда в силу различных обстоятельств не представляется возможность срочной госпитализации для оказания специализированной помощи. В этом случае беседа должна быть направлена на коррекцию суицидогенных личностных установок.

С этой целью необходимо убедить суицидента в следующем:

– что тяжелое эмоциональное состояние является временным, другие лица в аналогичных ситуациях чувствовали себя так же тяжело, а со временем их состояние полностью нормализовалось;

– что его жизнь нужна родным, близким, друзьям и уход из жизни станет для них тяжелой травмой (актуализация антисуицидальных факторов);

– что он, безусловно, имеет право распоряжаться своей жизнью, но решение вопроса об уходе из жизни в силу его крайней важности лучше отложить на некоторое время, спокойно его обдумать. (Подчеркивание права индивида распоряжаться собственной жизнью повышает его самооценку, увеличивает ответственность за свое поведение, уменьшает актуальность суицидальных переживаний)

Важнейшим условием профилактической и психокоррекционной беседы является ее анонимность.

## ***Алгоритм действий представителей образовательных организаций при совершении административных правонарушений несовершеннолетними в системе СПО***

***Ищенко Елена Валерьевна,  
старший преподаватель кафедры  
административной деятельности ОВД  
Воронежский институт МВД России***

В Российской Федерации по-прежнему сохраняются устойчивые негативные тенденции в состоянии и динамике преступности и правонарушений несовершеннолетних, в том числе школьников, воспитанников образовательных организаций (далее – обучающихся). Ежегодно за совершение правонарушений в органы внутренних дел доставляется около 1 млн. несовершеннолетних, большинство из них (70%) – это школьники и учащиеся других образовательных организаций. На профилактических учетах в подразделениях по делам несовершеннолетних органов внутренних дел за совершение правонарушений и общественно опасных деяний состоит около 190 тыс. обучающихся общеобразовательных школ, 90 тыс. обучающихся других образовательных организаций.

Сложившаяся ситуация обуславливает необходимость активизации и повышения эффективности профилактической работы органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, прежде всего, органов управления образованием и органов внутренних дел. Одним из направлений такой работы является проведение общепрофилактической работы в образовательных организациях в форме тематических бесед и выступлений с целью формирования у детей и подростков законопослушного поведения.

Сегодня школа – это, пожалуй, одно из немногих воспитательных пространств, где сохранилась возможность воздействовать на убеждения и позицию молодежи. Она предоставляет удобную возможность охватить профилактикой все возрастные группы учащихся, служит хорошей базой для проведения мероприятий по работе со специфическими группами, имеющими повышенный риск (дети с отклоняющимся поведением, отстающие в учебе или с вероятностью «выпадения» из социальной среды).

Одним из пунктов в алгоритме действий представителей системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних является проведение бесед с учащимися образовательных организаций, их родителями и классными руководителями, направленные на правовое обучение и предупреждение правонарушений несовершеннолетних.

Результатом проведения бесед должны стать:

- стабилизация, снижение темпов роста заболеваемости наркоманией и другими видами зависимости;
- уменьшение факторов риска употребления наркотиков и других психотропных веществ среди детей, подростков и молодежи;
- развитие системного подхода к профилактике злоупотребления психоактивными веществами;
- приобщение к здоровому образу жизни и формирование высокоэффективных поведенческих стратегий и личностных ресурсов у подростков и молодежи;
- профилактика правонарушений, преступлений, в том числе проявлений экстремистского характера, среди несовершеннолетних;
- профилактика самовольных уходов несовершеннолетних из семьи и учреждений различного профиля;
- формирование навыков обеспечения информационной безопасности несовершеннолетних родителями и классными руководителями.

Преступления и административные правонарушения, совершаемые несовершеннолетними, относятся к числу проблем, вызывающих особую озабоченность общества и государства.

В преступности несовершеннолетних в последнее время наблюдаются тревожные тенденции: она приобретает отчетливо выраженный агрессивный и корыстный характер; продолжается ее «омоложение» (треть преступлений совершается подростками до 15 лет); частым явлением в ряде регионов страны становятся массовые драки между враждующими группировками подростков. Ежегодно по России в сферу профилактического воздействия правоохранительных органов попадает свыше 60 тыс. подростков правонарушителей и более 100 тыс. родителей, отрицательно влияющих на поведение детей<sup>1</sup>. Нарастание негативных тенденций в динамике преступности среди несовершеннолетних происходит в связи с тем, что органы и учреждения, на которые возложены охрана прав, обучение и воспитание несовершеннолетних, с запозданием реагируют на нужды детей, оставшихся без родительского попечения, не принимают экстренных мер по устройству детей и подростков, лишившихся семьи, ушедших от пьющих и истязавших их родителей.

С другой стороны, большое количество несовершеннолетних становятся жертвами преступлений и правонарушений. Отсутствие у детей элементарных правовых знаний, недооценка со стороны взрослых имеющихся в отношении детей угроз зачастую приводит к негативным последствиям.

---

<sup>1</sup> Официальный сайт МВД России [Электронный ресурс]. – URL: <https://mvd.ru/Deljatelnost/statistics> (дата обращения 10.01.2018)

В этой связи, организация и проведение профилактической работы в отношении несовершеннолетних должна быть направлена как на недопущение совершения правонарушений и преступлений, так и на формирование правосознания. Система правового воспитания должна быть ориентирована на формирование привычек и социальных установок, которые не противоречат требованиям юридических норм. Центральной задачей правового воспитания является достижение такого положения, когда уважение к праву становится непосредственным, личным убеждением подростка.

Важно, чтобы несовершеннолетние имели представление о законности и правопорядке, ориентировались в вопросах правомерного поведения, знали, что такое правонарушение, преступление, юридическая ответственность, которая предусмотрена за них. Проводя общепрофилактические беседы, необходимо уделять внимание понятиям «доброта», «порядочность», вопросам морали. В этом состоит уникальность воспитания правовой культуры, формирования законопослушного поведения.

Кроме того, важная роль в недопущении асоциального поведения несовершеннолетнего возлагается и на его родителей, которые зачастую не готовы, по различным причинам, адекватно реагировать на те угрозы, которые имеют место быть в отношении детей.

Все эти факторы вызывают необходимость организации и проведения профилактической работы с различными категориями несовершеннолетних, а также их родителями. И наиболее удобными площадками для проведения такой профилактической работы являются образовательные организации (школы, училища, техникумы и т.д.).

В Законе Российской Федерации «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» понятие «профилактика» определяется, как система социальных, правовых, педагогических и иных мер, направленных на выявление и устранение причин и условий, способствующих безнадзорности, беспризорности, правонарушениям и антиобщественным действиям несовершеннолетних, осуществляемых в совокупности с индивидуальной профилактической работой с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально-опасном положении<sup>2</sup>.

Следовательно, для успешного выполнения задач, лежащих в основе профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, необходимо, прежде всего, выявить и проанализировать основные причины и условия, которые способствуют антиобщественным, противоправным действиям детей и подростков, дают мотивацию асоциального поведения, с целью последующего поиска методов и средств их устранения и способов противодействия.

---

<sup>2</sup> Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних : федеральный закон от 24.06.1999 № 120-ФЗ // Собрание законодательства РФ. – 1999. – № 26. – Ст. 3177.

Именно образовательные организации, где с детьми и подростками на протяжении 9-11 лет работают специалисты (педагоги, воспитатели, психологи), могут взять на себя основную ответственность за воспитание подрастающего поколения и принять необходимые меры для формирования здорового образа жизни, законопослушного поведения, предотвращения правонарушений среди учащихся и реабилитации подростков с девиантным и деликвентным поведением.

Подразделения по делам несовершеннолетних органов внутренних дел проводят общую, групповую и индивидуальную профилактическую работу в отношении несовершеннолетних. Все эти формы должны быть реализованы в образовательных организациях.

В ходе профилактических мероприятий с подростками и их родителями проводятся беседы и лекции на правовые темы. Встреча с подростками в образовательных учреждениях и проведение бесед с целью предупреждения преступлений и правонарушений является неотъемлемой частью работы инспектора по делам несовершеннолетних органов внутренних дел. Такие беседы всегда действенны, заставляют несовершеннолетних задуматься о своем поведении и об ответственности за совершение противоправных поступков.

Исходя из специфики профилактической деятельности, можно говорить, что представителям системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних необходимо ориентироваться на ряд воздействий, которые они могут оказывать на подростка в процессе осуществления конкретных профилактических мероприятий. Это: нейтрализующие воздействия; компенсирующие; предупреждающие; контролируемые (мероприятия по осуществлению последующего контроля над проведённой профилактической работой и ее результатами).

В работе с подростками необходимо учитывать особенности поведения детей: неадекватность поступков, склонность к конфликтам, эмоциональная неустойчивость, резкие колебания самооценки, аффективные вспышки, повышенная критичность по отношению к окружающим, особенно к родителям и учителям, отвращение к запретам и поучениям. Только с учетом этих факторов возможно проведение эффективной профилактической работы.

Главным условием совершения несовершеннолетними правонарушений является ослабление наблюдения или контроля над формированием личности и поведением несовершеннолетних со стороны семьи, а также государственных и общественных организаций.

Практика показывает, что правонарушения несовершеннолетними зачастую совершаются по причинам:

- «ложного» героизма, самоутверждения и лидерства в группе подростков;

- распространения среди подростков представления о допустимости насильственных действий в конфликтных ситуациях, под влиянием средств массовой информации, пропагандирующих «суперменство», жестокость, культ насилия, презрение к окружающим;
- несвоевременного выявления криминальных семейно-бытовых ситуаций, неудовлетворительного реагирования на такие конфликты;
- неадекватных мер, принятых к подросткам, за ранее совершенное преступление или правонарушение, породившие чувство безнаказанности и вседозволенности;
- нерешенности проблемы досуга и трудовой занятости несовершеннолетних;
- слабой организации по выявлению несовершеннолетних, страдающих психическим заболеванием.

Общепрофилактическая работа по предупреждению правонарушений и профилактике асоциального поведения должна проводиться в тесном контакте с администрацией и педагогическим коллективом образовательной организации. Для повышения эффективности проводимых мероприятий могут привлекаться представители средств массовой информации и заинтересованных ведомств, общественные формирования, в том числе из числа родителей.

В рамках общей профилактики целесообразно проводить лекции-беседы по направлениям: предупреждение преступлений и административных правонарушений; профилактика экстремизма в молодежной среде; предупреждение негативного информационного воздействия в сети «Интернет»; профилактика употребления алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ; профилактика самовольных уходов несовершеннолетних из семьи и учреждений различного профиля и др.

Порядок действий педагогических работников при выявлении случаев, связанных с правонарушениями несовершеннолетних, включает в себя:

- информирование администрации образовательной организации;
- постановку в известность родителей (законных представителей);
- направление информации в органы внутренних дел;
- принятие мер (в случае необходимости) по оказанию первой помощи, обращению к медицинскому работнику по оказанию медицинской помощи несовершеннолетнему;
- проведение работы по выяснению причин произошедшего.

Администрация образовательной организации незамедлительно информирует по телефону и письменно:

- 1) орган прокуратуры – о нарушении прав и свобод несовершеннолетних;
- 2) комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав – о выявленных случаях нарушения прав несовершеннолетних на образование, труд, отдых, жилище и других прав, а

также о недостатках в деятельности органов и учреждений, препятствующих предупреждению безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних»;

3) орган опеки попечительства – о выявлении несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей или иных законных представителей либо находящихся в обстановке, представляющей угрозу их жизни, здоровью или препятствующей их воспитанию;

4) орган управления социальной защитой населения – о выявлении несовершеннолетних, нуждающихся в помощи государства в связи с безнадзорностью или беспризорностью, а также о выявлении семей, находящихся в социально опасном положении;

5) орган внутренних дел – о выявлении родителей несовершеннолетних или иных их законных представителей и иных лиц, жестоко обращающихся с несовершеннолетними и (или) вовлекающих их в совершение преступления или антиобщественных действий или совершающих к ним другие противоправные деяния, а также о несовершеннолетних, совершивших правонарушение или антиобщественные действия;

6) орган управления здравоохранением – о выявлении несовершеннолетних, нуждающихся в обследовании, наблюдении или лечении в связи с употреблением алкогольной и спиртосодержащей продукции, пива и напитков, изготавливаемых на его основе, наркотических средств, психотропных или одурманивающих веществ;

7) орган управления образованием – о выявлении несовершеннолетних, нуждающихся в помощи государства в связи с самовольным уходом из детских домов, школ-интернатов и других детских учреждений либо в связи с прекращением по неуважительным причинам занятий в образовательных организациях;

8) орган по делам молодежи – о выявлении несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении и нуждающихся в этой связи в оказании помощи в организации отдыха, досуга, занятости.

Таким образом, общепрофилактические мероприятия, являясь одним из методов убеждения в деятельности органов внутренних дел, представляют собой целенаправленное воздействие на внутренний мир и поведение подростка в целях устранения из структуры его личности негативных потребностей, интересов, установок и формирования новых, социально одобряемых ценностных ориентаций.

Воспитание правовой культуры и законопослушного поведения учащихся – это целенаправленная система мер, формирующая установки гражданственности, уважения и соблюдения права, цивилизованных способов решения споров, профилактики правонарушений.

К структурным элементам правовой культуры личности относятся: знание системы основных правовых предписаний, понимание принципов права, глубокое внутреннее



уважение к праву, законам, законности и правопорядку, убежденность в необходимости соблюдения их требованиям, активная жизненная позиция в правовой сфере и умение реализовывать правовые знания в процессе правомерного социально-активного поведения.

Система правового воспитания должна быть ориентирована на формирование привычек и социальных установок, которые не противоречат требованиям юридических норм. Центральной задачей правового воспитания учащихся является достижение такого положения, когда уважение к праву становится непосредственным, личным убеждением подростка.

Важно, чтобы учащиеся хорошо ориентировались в вопросах законности и правопорядка, имели представление о правоохранительных органах, ориентировались в вопросах правомерного поведения, знали, что такое правонарушение, преступление, юридическая ответственность, которая предусмотрена за них.

Организация общепрофилактической работы в образовательных организациях должна способствовать самореализации учащихся в обществе в качестве полноценных граждан, способных оказывать позитивное влияние на социально-экономическую и общественно-политическую ситуацию в стране.

#### СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННЫХ ИСТОЧНИКОВ

1. Конституция Российской Федерации (принята всенародным голосованием 12.12.1993) // Собрание законодательства РФ. – 2014. – № 31. – Ст. 4398.
2. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ // Собрание законодательства РФ. – 1996. – № 25. – Ст. 2954.
3. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 № 195-ФЗ // Собрание законодательства РФ. – 2002. – № 1 (ч. 1). – Ст. 1.
4. Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации : федеральный закон от 24.07.1998 № 124-ФЗ // Собрание законодательства РФ. – 1998. – № 31. – Ст. 3802
5. Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних : федеральный закон от 24.06.1999 № 120-ФЗ // Собрание законодательства РФ. – 1999. – № 26. – Ст. 3177.
6. Об основах системы профилактики правонарушений в Российской Федерации : федеральный закон от 23.06.2016 № 182-ФЗ // Собрание законодательства РФ. – 2016. – 26 (Часть I). – Ст. 3851.
7. Об утверждении Инструкции по организации деятельности подразделений по делам несовершеннолетних органов внутренних дел Российской Федерации : приказ МВД России от 15.10.2013 № 845 // Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. – 2014. – № 11.

## ***Медиативный подход как элемент профилактики асоциальных проявлений среди несовершеннолетних***

***Гребенникова Майя Николаевна,  
тренер-медиатор***

Современные подростки, имеют ряд социально-психологических особенностей, отличающих их от сверстников предыдущих поколений.

Как отмечается в ряде исследований, среди таких особенностей – пониженный энергетический потенциал, снизившиеся когнитивные возможности, высокая утомляемость, повышенная эмоциональная уязвимость и степень ощущения своего одиночества, ухудшение показателей здоровья.

Все это порождает повышенную конфликтность подростков в межличностном взаимодействии со сверстниками, педагогами, родителями, приводит к тому, что границы между поведением подростков возможных «групп риска» и их сверстников, традиционно относящимся по показателям полноты и структуры семьи, ее материального положения, жилищных условий к более «благополучным» в социальном отношении группам становятся все более условными.

Можно сказать, что поведение современных подростков в целом стало «более девиантным», то есть отклоняющимся от привычных норм. Одним из фактором, воспроизводящим подростковую девиантность, является то, что современные подростки не умеют разрешать возникающие конфликты, и в их конфликтных отношениях преобладают деструктивные и агрессивные тенденции.

Поэтому одним из эффективных методов работы в этих условиях может стать использование медиативного подхода в сфере профилактики общественно опасных деяний среди детей и подростков.

В Российской Федерации Указом Президента РФ от 1 июня 2012 года № 761 утверждена Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012–2017 годы, в соответствии с которой принят План первоочередных мероприятий до 2014 года по реализации важнейших положений Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012–2017 годы, утвержденный Распоряжением Правительства Российской Федерации от 15 октября 2012 года № 1916-р.30.07.2014 года, Распоряжение Правительства РФ №1430-р Концепция развития до 2017 года сети служб медиации в целях реализации восстановительного правосудия в отношении детей, в том числе совершивших общественно опасные деяния, но не достигших возраста, с которого наступает уголовная ответственность в Российской Федерации.

В соответствии с данными документами в России происходит развитие сети служб медиации в целях реализации восстановительного правосудия, а также организация служб медиации в образовательных учреждениях.

**\* Служба медиации**

**- эта служба, созданная в образовательной организации и состоящая из работников образовательной организации, учащихся и их родителей, прошедших необходимую подготовку и обучение основам метода школьной медиации и медиативного подхода.**

Цель службы медиации - формирование благополучного, гуманного и безопасного пространства (среды) для полноценного развития и социализации детей и подростков, в том числе при возникновении трудных жизненных ситуаций, включая вступление их в конфликт с законом

**Направления деятельности Службы медиации**

■ Проведение процедуры медиации

■ Профилактическая работа:

■ профилактика агрессивных, насильственных и асоциальных проявлений среди детей;

■ профилактика преступности среди несовершеннолетних;

■ Работа по воспитанию культуры конструктивного поведения в конфликте, созданию условий для выбора ненасильственных стратегий поведения в ситуациях напряжения и стресса

В соответствии со статьей 2 Федерального Закона № 193 – ФЗ «Об альтернативной процедуре урегулирования споров с участием посредника (процедуре медиации)», процедура медиации определяется как способ урегулирования споров при содействии медиатора на основе добровольного согласия сторон в целях достижения ими взаимоприемлемого решения.

Чем процедура медиации принципиально отличается от любых иных способов решения конфликтов?

- медиация и медиатор не выясняет кто прав и кто виноват, медиация направлена на то, чтобы выяснить, в чем заключается интерес каждой из сторон, и создать условия, при которых возможно максимальное удовлетворение этих интересов;

- медиация и медиатор не дают оценку тем действиям, которые уже были каждой из сторон совершены, медиация направлена на то, чтобы дать возможность сторонам определить, куда и как теперь идти дальше;

- в отличие от судебного процесса, медиация – дело сугубо добровольное, и добровольность будет неизменно сохраняться на протяжении всего переговорного процесса.

- вещь, которая в корне отличает процедуру медиации от судебной процедуры: в медиации - как ВЫ решите, так и будет. Именно в медиации при урегулировании спора вам

предоставляется возможность выработать ВАШЕ решение, которое будет отвечать Вашим интересам;

- еще одно из немаловажных условий процедуры, на которое нужно обратить внимание – это **конфиденциальность**. Медиатор обязан сохранить в тайне абсолютно все, что будет происходить в ходе процедуры медиации, а если стороны пожелают, и сам факт проведения процедуры медиации. Стороны совместно обсуждают, что именно не подлежит огласке ни при каких обстоятельствах, а что, как и в каких случаях, может быть доведено до сведения определенных лиц. Участники процедуры медиации могут определить это устно, могут зафиксировать в соглашении о конфиденциальности, которое имеет полную юридическую силу.

- действие принципа «выиграл – выиграл», а не «выиграл – проиграл», что означает нацеленность процедуры на поиски взаимовыгодного для участников спора решения, при котором обе стороны конфликта «выигрывают» от того или иного аспекта решения.

Сложившаяся практика проведения процедур медиации, обучения медиации и медиативным технологиям позволяет сформулировать определение терминов «медиативный подход» и «медиативные технологии».

Медиативный подход в работе с несовершеннолетними и семьями, находящимися в социально опасном положении или трудной жизненной ситуации – использование инструментов и технологий медиации, направленных на конструктивное общение и разрешение конфликтов, возникающих в деятельности сотрудников различных органов и учреждений с несовершеннолетними и семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации или социально опасном положении.

Медиативные технологии – способ разрешения разногласий и предупреждения конфликтов в повседневной, в том числе профессиональной сфере[3] с целью сохранения/восстановления отношений с другой стороной и выработки взаимоприемлемого и взаимовыгодного, отражающего интересы обеих сторон, решения.

Несмотря на то, что институт медиации является достаточно новым для российской действительности, государственная политика ориентирует педагогов на использование медиации и медиативных технологий в работе с несовершеннолетними, в том числе несовершеннолетними правонарушителями.

Медиативные технологии могут быть использованы педагогическими работниками с целью предупреждения конфликтных ситуаций, возникающих между специалистом и подростком; снижения агрессивности (психической, словесной) подростка; выстраивания конструктивных отношений с несовершеннолетним; улучшения взаимопонимания между

несовершеннолетним и специалистом; урегулирования конфликтов, возникающих с участием несовершеннолетнего (в школе, в группе сверстников, в семье и т. д.).

Опыт внедрения медиации и медиативных технологий в деятельность образовательных организаций позволяет сделать следующие выводы, что использование медиативных технологий позволит:

- во-первых, на более ранних стадиях диагностировать конфликты,
- во-вторых, способствовать более конструктивному их разрешению, поскольку эффективность деятельности третьей стороны в урегулировании затяжного конфликта является более низкой, чем в случае скоротечного конфликта.

Кроме того, можно осуществлять процедуры «квазимедиации», когда при использовании медиативных технологий проводится процедура примирения, которая отличается тем не менее от медиации рядом характеристик.

Поэтому одним из эффективных методов работы в этих условиях может стать использование медиативного подхода в процессе воспитания несовершеннолетних субъектами в сфере профилактики общественноопасных деяний среди детей и подростков.

Обучая детей умению разрешать конфликты с помощью медиативного подхода, мы учим их уважать себя, а также ценить и принимать другого. Мы способствуем проявлению у детей чувства собственного достоинства, а также воспитываем ответственное отношение к своим действиям, поступкам и жизни в целом. Медиативный подход учит их умению занимать и развивать активную жизненную позицию, принимая на себя ответственность за дальнейшее развитие собственного жизненного сценария, а также сознавая силу своего влияния на окружающий мир.

Очень важно научить детей умению правильно реагировать на конфликтные ситуации. В процессе обучения они также учатся сопереживанию, умению поставить себя на место другого, быть чутким к страданиям другого, чувствовать чужую боль. Это те высшие ценности, без которых человек не может быть и оставаться человеком.

**Медиативный подход** является очень полезным жизненным навыком « во взаимоотношениях с людьми и для педагогов.

**«Медиативный подход»** - это ряд взаимосвязанных принципов, методов, навыков взаимодействия с людьми во время конфликта, а также в целях предупреждения конфликта.



Медиативный подход, это повседневное восприятие действительности. Педагог работает во взаимодействии с людьми: коллегами, учениками, родителями, то есть в среде, наполненной возможными спорами и конфликтами. И к этому нужно быть готовым постоянно и быть во всеоружии. Первое, что важно, это позитивное восприятие действительности. Конфликт не что иное, как действительность, в которой вы оказались. Отрицательные эмоции плохой помощник в этих ситуациях. Конечно, трудно сохранять позитив в состоянии конфликта, но если вы готовы, владеете навыками разрешения подобных ситуаций, то и позитив вы сохраните. Поэтому, необходимо обладать навыками разрешения споров и управления конфликтом. Умение разрешать конфликты повышает самооценку педагогов, помогает реализовать себя и быть успешным.

**Стратегия развития воспитания в РФ на период до 2025 г.** (распоряжение Правительства РФ от 29 мая 2015 г. N 996-р)

- оказания помощи детям в выработке моделей поведения в различных трудных жизненных ситуациях, в том числе проблемных, стрессовых и конфликтных
- развитие инструментов медиации для разрешения потенциальных конфликтов в детской среде и в рамках образовательного процесса

**Концепция развития системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних на период до 2020 года** (распоряжение Правительства РФ от 22 марта 2017 г. № 520-р)

■ Задачи:

- снижение количества правонарушений, совершенных несовершеннолетними, в том числе повторных;
- совершенствование имеющихся и внедрение новых технологий и методов профилактической работы с несовершеннолетними, в том числе расширение практики **применения технологий восстановительного подхода\***(восстановительной медиации)

Направления:

- обеспечение организационно-методической поддержки развития **служб медиации в образовательных организациях.**

**Профилактика девиантного поведения обучающихся в условиях  
социально-психологического сопровождения в системе СПО  
(из опыта работы СПС ГБПОУ ВО «ВТМД»)**

**Волкова Людмила Валерьевна  
педагог психолог, социальный педагог  
ГБПОУ ВО «Воронежский техникум моды и дизайна»**

Организация дифференцированного и индивидуального подхода в обучении невозможна без отслеживания психологического развития каждого обучающегося и хода педагогического процесса в целом, что является важным аспектом профилактической работы психолога и социального педагога. К сожалению, далеко не всегда потребность в профилактической работе осознается.

Когда психолог ставит акцент в своей работе на профилактическую направленность, то, с одной стороны, сложнее отследить результаты, с другой – сложнее отстоять необходимость и ценность такой работы в целом. Требуя больших временных затрат, высокого уровня квалификации психолога и социального педагога, профилактическая работа не радует стремительными положительными результатами.

Таким образом, для педагога-психолога, работающего в системе образования, проще и выгоднее браться за “горящие” ситуации и случаи очевидно проблемных обучающихся. Тем не менее, парадоксальность ситуации заключается в том, что “горящих ситуаций” и проблемных обучающихся, как правило, не становится меньше. Возникают проблемы у других и новые сложные ситуации.

В целях профилактики в техникуме за многие годы сложилась система работы в данном направлении в структуре организации социально психологической службы (СПС). Психологическое сопровождение рассматривается как важнейшая составляющая процесса подготовки молодых специалистов.

- **Целью социально - психологической службы техникума является** - обеспечение социально-педагогического сопровождения обучающихся, адаптация к новым условиям обучения, формирование зрелой личности. Координация деятельности всех специалистов воспитательного пространства техникума по повышению уровня успеваемости, освоению избранных профессий и социальной адаптации обучающихся.

**На основании цели идет постановка задач СПС:**

- оказание помощи в адаптации обучающихся к условиям обучения в техникуме;
- развитие творческих способностей, возможности реализовываться в соответствии со своими склонностями и интересами;

- своевременное оказание помощи обучающимся, оказавшимся в трудной жизненной ситуации;
- профилактика противоправного поведения обучающихся;
- организация работы с классными руководителями и преподавателями через консультации, семинары, лекции, круглые столы и т.д.;
- формирование гуманного и милосердного отношения к окружающим, приобщение к общечеловеческим ценностям;
- подготовка квалифицированного, адаптированного молодого специалиста.

В организации СПС прослеживаются **основные направления работы:**

- психологическая профилактика;
- просвещение, диагностика;
- психолого-педагогические консилиумы;
- психологическое консультирование.

Исходя из основных направлений работы, была определена структура профилактической деятельности, которая основывается на системе психологического сопровождения обучающихся техникума.

**Психопрофилактика** – это специальный вид деятельности психолога и социального педагога, направленный на сохранение, укрепление и развитие психологического здоровья студентов на всех этапах развития.

#### **Задачи психопрофилактической работы:**

- Выявление психологических особенностей обучающихся, которые могут в дальнейшем обусловить возникновение определенных сложностей или отклонений в его интеллектуальном или личностном развитии.
- Предупреждение возможных осложнений в психологическом развитии и становлении личности обучающихся в учебном процессе.
- Подготовка обучающихся к постепенному осознанию тех сфер жизни, деятельности, профессий, которые им интересны и в которых они хотели бы реализовать свои способности и знания.
- Создание благоприятного психологического климата в образовательном учреждении.

Исходя из **вышеперечисленных задач профилактика предполагает:**

- **ответственность** за соблюдение в образовательном учреждении психологических условий, необходимых для полноценного психического развития и формирования личности обучающихся на каждом возрастном этапе;



- **своевременное выявление** таких особенностей, которые могут привести к определенным сложностям, отклонениями в его интеллектуальном и эмоциональном развитии, в его поведении и отношениях;
- **предупреждение** возможных осложнений в структуре межличностных отношений и учебно-воспитательном процессе.

**В психопрофилактике выделяют три уровня:**

**I уровень** – так называемая первичная профилактика. Психолог выявляет и работает с обучающимися, имеющими незначительные эмоциональные, поведенческие и учебные расстройства. На этом уровне в центре внимания психолога находятся все обучающиеся техникума, как «нормальные», так и с проблемами.

**II уровень** – вторичная профилактика. Она направлена на так называемую «группу риска», т.е. на тех обучающихся, у которых проблемы уже начались. Вторичная профилактика подразумевает раннее выявление трудностей в учении и поведении. Основная ее задача – преодолеть эти трудности до того, как обучающиеся станут социально или эмоционально неуправляемыми. Вторичная профилактика включает консультацию с родителями и педагогами, обучение их стратегии для преодоления различного рода трудностей и т.д.

**III уровень** – третичная профилактика. Внимание психолога концентрируется на обучающихся с ярко выраженными учебными или поведенческими проблемами, его основная задача – коррекция или преодоление серьезных психологических трудностей и проблем. Психолог работает с отдельными обучающимися, направленными к нему для специального изучения.

**Основные направления работы в системе первичной профилактики:**

В рамках диагностического направления создаются социальные паспорта с целью выявления социальных и личностных проблем, так же с обучающимися 1-х курсов проводится входящий срез знаний, определяющий возможных студентов «группы риска» по уровню подготовки по предметам общеобразовательного цикла. Данный вид деятельности позволяет отследить слабых обучающихся и своевременно проводить коррекционную работу предметникам.

Диагностическая программа СПС включает в себя перечень методик, способствующий всестороннему изучению личности и позволяет определять «группу риска» с целью дальнейшей коррекционно-профилактической работы.

Цели психолого-педагогической диагностики:

1 курс	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Исследование возрастных и личностных особенностей в период адаптации;</li> </ul>
--------	---

	Исследование интеллектуального уровня развития обучающихся.
<b>2 курс</b>	Исследование структуры межличностных отношений, определение психологической атмосферы группы.
<b>3-4 курсы</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Выявление уровня сформированности профессиональных компетенции;</li> </ul> <p>Исследование рефлексии саморазвития обучающихся.</p>

**Анализируя весь комплекс диагностических методик**, можно сделать вывод, что данная модель позволяет скоординировать систему коррекционно-профилактической работы в рамках первичной профилактики. По итогам входящей и промежуточной диагностики проводятся психолого-педагогические консилиумы, в состав которых входят: психолог, социальный педагог, классные руководители, медик и преподаватели, работающие в группе. Вырабатываются рекомендации по итогам проведения консилиума и осуществляется дальнейшая коррекционная работа.

**Вторичная профилактика** включает работу по следующим направлениям:

- психологические консультации по итогам первичной профилактики и по запросу классных руководителей;
- тренинговая работа;
- психологическое просвещение.

**Консультационная работа** осуществляется среди обучающихся и преподавателей по запросам, данный вид деятельности регистрируется в индивидуальном журнале консультаций. Тематика обращений различная, варьируется проблемы личного и учебного характера. Как правило, это проблемы личностного плана (семейных взаимоотношений, нарушение дружеских контактов, взаимоотношения юношей и девушек, отношение с преподавателями).

**Система тренинговых занятий** составлена с учетом коррекции поведения и предупреждения конфликтных проявлений в общении и предотвращении девиантного поведения. Определена следующая тематика тренинговых занятий:

- Адаптационные тренинги «Преодоление тревожности» 1 курс;
- «Наркотики: мифы и реальность» 1-4 курсы;
- «Уровень сплочения» 2 курс;
- «Образ Я и самосовершенствование» 3 курс;
- «Мир моей профессии» 4 курс;
- «Безконфликтное общение» 1-4 курсы и др..

Занятия помогают студентам познать себя, овладеть элементами саморегуляции, самовыражения и самостоятельности, следовать принятым социальным нормам,

сформировать межличностные отношения в сфере общения, развить чувство эмпатии, ценности себя и другого человека.

Постоянно осуществляется просветительская работа, представленная на стенде «Советы психолога» («Адаптация первокурсника», «Здоровый образ жизни», «Внимание сессия», «Управляй своим настроением», «Друзья в моей жизни», «Деловое общение», «Служба медиации»).

Тематика стендов связана с вопросами развития подросткового и юношеского возраста, и теми проблемами, которые возникают среди обучающихся: как вести себя в разные моменты своей жизни, как реагировать на тот или иной поступок, самоопределение, настроение человека, здоровый образ жизни. Одно из направлений, являющееся новым – это организация службы медиации, которая начала свою работу с 1 сентября 2017г. Создана нормативная база, ведутся профилактические беседы и просветительская деятельность с привлечением студентов.

В соответствии с общим учебно-воспитательным планированием по системе формирования ЗОЖ проводятся следующие тематические классные часы:

«Общежитие – мой второй дом», «Права и обязанности несовершеннолетних», «Преодоление тревожности», «Секреты эффективного общения», «Семейные ценности», «Профилактика употребления ПАВ» и «Профилактика суицидального поведения», «Профилактика ВИЧ/СПИД» и др.

Одним из важных направлений является совместная профилактическая деятельность с привлечением семьи обучающихся. Сюда можно отнести следующие виды деятельности:

- Проведение родительских собраний: «Права и обязанности обучающихся»;
- Индивидуальная работа с опекунами обучающихся техникума (консультации, проведение бесед на социальные темы);
- Проведение совместных рейдов к обучающимся по месту жительства совместно с классными руководителями в неблагополучные семьи (приглашение инспекторов);
- Разработка материалов для сайта техникума по проблемам психологического сопровождения обучающихся и преподавателей.

Так же в системе профилактической работы регулярно осуществляется сотрудничество с образовательными организациями, медицинскими, психолого-педагогическими центрами:

1. Департамент здравоохранения ВО;
2. БУЗ ВО «Воронежский областной клинический центр профилактики и борьбы со СПИДом»;
3. ГУЗ ВО «Воронежский областной клинический наркологический диспансер»;
4. БУЗ ВО «Воронежский областной центр медицинской профилактики»;

5. БУЗ ВО «Воронежская клиническая больница №11»;
6. ГБУ ВО «Центр психолог – педагогической поддержки и развития детей»;
7. Отдел полиции №1 УМВД России по г. Воронежу;
8. ГБУ ВО «Областной молодежный центр».

**III уровень** – третичная профилактика. Внимание психолога и социального педагога концентрируется на обучающихся с ярко выраженными учебными или поведенческими проблемами, его основная задача – коррекция или преодоление серьезных психологических трудностей и проблем. Психолог работает с отдельными обучающимися, направленными к нему для специального изучения.

В системе данного направления можно отметить совместную работу психолога, социального педагога, классных руководителей, преподавателей, мастеров производственного обучения, зам директоров по УР и УВР в совете по профилактике правонарушений. В рамках данного направления составляется индивидуальная психологическая характеристика на обучающегося «группы риска» с учетом диагностических данных. Определяется система индивидуальных консультаций с привлечением родителей, инспектора по делам несовершеннолетних, опекунского совета.

Хочется отметить, что предпринятая попытка разработать системный подход психопрофилактической работы в техникуме обоснована и дает положительные результаты.

*Таким образом, разработанные психолого-педагогические условия как основа психологического сопровождения обеспечивают цельность понимания психопрофилактического подхода к коррекционному воспитанию и обучению студентов. Для реализации данного подхода требуется выполнение целого ряда связанных друг с другом видов работ как непосредственно с обучающимися, так и с их родителями, и с педагогическим коллективом.*

### ***Из опыта работы по профилактике вредных привычек и формированию потребности в здоровом образе жизни студентов техникума***

***Дубинина Валентина Сергеевна,***

***заместитель директора по воспитательной работе***

***ГБПОУ ВО «Лискинский промышленно- транспортный техникум***

***имени А.К. Лысенко»***

Работа по данному направлению воспитательной деятельности включает в себе следующие моменты:

- работа с обучающимися; ее целью является формирование способности противостоять негативным предложениям, и одновременно- формирование потребности в здоровом образе жизни и позитивной деятельности;

- работа с родителями; ставит своей целью индивидуальное консультирование, информационно-просветительскую работу, а также привлечение родителей к активному сотрудничеству по вопросам профилактики наркомании и алкоголизма среди обучающихся;

- работа с педагогическим коллективом, она направлена на оказание классным руководителям необходимой методической помощи по организации мероприятий профилактической направленности.

Координирующим документом является единый план воспитательной работы, отдельный раздел которого посвящен профилактике наркомании, алкоголизма, табакокурения. Кроме этого разработаны планы профилактической работы на уровне различных структурных подразделений:

- план работы с обучающимися, проживающими в общежитии;
- план работы с подростками, состоящими на внутритехникумовском учете;
- план работы социального педагога и педагога- психолога;
- план работы библиотеки с обучающимися «группы риска»;
- планы воспитательной работы в группе, разработанные классными руководителями.

Необходимым (и первоочередным) направлением работы по антинаркотическому и антиалкогольному воспитанию является диагностическая работа. Ее проводят специалисты социально- психологической службы техникума. Формы работы - самые разнообразные: анкетирование, тестирование, беседы, изучение личных дел обучающихся, знакомство с их семейно- бытовыми условиями, интересами, кругом общения. С целью более глубокого изучения личности обучающихся социальный педагог, психолог, классные руководители посещают уроки и внеурочные мероприятия, приглашают для беседы родителей.

На основании собранных материалов о личности обучающихся и с учетом результатов различных мероприятий по диагностике, разрабатывается программа коррекционной работы с проблемными студентами. В техникуме существует система учета и контроля за такими подростками (на основании положения о внутритехникумовском учете).

Персональные дела ребят, состоящих на учете, регулярно рассматриваются на заседаниях совета профилактики, классные руководители ежемесячно докладывают администрации о проделанной работе с ними. Для бесед с подростками приглашаются нарколог, инспектор ОПДН. Проводится систематическая работа по вовлечению подростков в кружки и секций. С ребятами тесно работает библиотечный совет во главе с заведующей библиотекой (рекомендация литературы нравственно- правового содержания, контроль за читательскими потребностями подростков).

Главной задачей, которую ставит перед собой педагогический коллектив – не допустить приобщения подростков к наркотическим веществам, поэтому важное место уделяется профилактической работе.

Регулярно в группах проводятся беседы, классные часы, «круглые столы», диспуты по проблемам наркозависимости, со студентами проводят беседы (как индивидуальные, так и групповые) сотрудники подросткового медико- психологического центра, подразделения по делам несовершеннолетних, медицинские работники. Ребятам рассказывается не только о пагубном влиянии наркотиков и алкоголя на организм, но и о правовой ответственности за преступления, связанные с употреблением психоактивных веществ.

Традиционно в ноябре месяце в техникуме проходит месячник профилактики асоциального поведения, в ходе которого проводятся не только профилактические мероприятия, но и мероприятия позитивной направленности, призванные показать студентам альтернативу асоциальным привычкам и поведению. И прежде всего – это спортивные соревнования по баскетболу, волейболу, мини- футболу, гиревому спорту, настольному теннису, которые проходят под девизом «Спорт, как альтернатива вредным привычкам!»

В рамках месячника регулярно проводится анонимное анкетирование студентов, результаты его обобщаются и анализируются на совете профилактики, педагогических советах. Радует тот факт, что в целом тенденция прослеживается положительная: за три учебных года число подростков, проявляющих нездоровый интерес к наркотикам, сократилось почти вдвое.

Администрация и педагогический коллектив техникума считают одним из главных направлений профилактики создание условий для проявления творческого потенциала обучающихся и вовлечение их в позитивную деятельность. В техникуме созданы и работают спортивные секции, кружки художественной самодеятельности, клубы и объединения по интересам. Активно работает студенческий совет, волонтерский отряд «Молодежный совет», поэтический клуб «Студенческая лира», Совет музея боевой и трудовой славы, библиотечный совет. Студенты активно участвуют в научно- практических конференциях, олимпиадах, конкурсах разного уровня, где неизменно завоевывают призовые места. Наши ребята принимают самое активное участие в общественной жизни города и района: организуют и проводят концертные программы к различным праздникам, участвуют в молодежных акциях ( в том числе- направленных против распространения наркотиков), оказывают шефскую помощь приюту «Лучистый», интернату для престарелых и инвалидов.

Активная жизненная позиция, осознание нужности и позитивности своей деятельности, конечно же, отвлекают наших ребят от пагубных привычек и неправильного поведения

В техникуме имеется хорошая возможность для широкой информационно-просветительской работы через орган СМИ - газету «Молодежный калейдоскоп», которая издается с марта 2007 года. На страницах газеты в постоянной рубрике «Задумайся о будущем» публикуются материалы антинаркотической и антиалкогольной направленности.

Активно привлекаются к сотрудничеству и родители обучающихся. Им оказывается необходимая помощь в воспитании детей, даются рекомендации психолога, социального педагога. Раз в квартал работает «Родительский лекторий», на котором родители могут получить исчерпывающие ответы на все интересующие вопросы. Проблемы правового, антинаркотического, антиалкогольного воспитания рассматриваются на групповых и общетехникумовских родительских собраниях.

Проблемы профилактики наркомании ставятся во главу угла при работе администрации с педагогами. Регулярно проводятся заседания цикловой комиссии «Воспитательная работа», и почти на каждом из них эта проблема затрагивается. В методическом кабинете собран обширный материал (разработки классных часов, рекомендации, анкеты и др.) в помощь педагогам при организации мероприятий антинаркотической направленности. Вопросы, связанные с профилактикой наркозависимости, алкоголизма регулярно рассматриваются на заседаниях педагогического совета, совещаниях при директоре, на инструктивно-методических совещаниях при заместителе директора по воспитательной работе.

Неоспорим тот факт, что профилактическая работа - одно из важнейших направлений воспитательной деятельности. Осуществляя ее, любое учебное заведение рассчитывает на поддержку государственных структур, органов СМИ. Желания и чаяния педагогов сводятся к тому, чтобы с экранов телевизоров исчезла реклама пива, чтобы в магазинах его не продавали несовершеннолетним подросткам и чтобы родители больше интересовались своими детьми, а не только заботились о «хлебе насущном».

***Военно-патриотический клуб «ПАМЯТЬ»  
как средство профилактики асоциальных явлений среди  
несовершеннолетних обучающихся Борисоглебского дорожного техникума***

***Гордиенко Елена Александровна,  
заместитель директора по ВР ГБПОУ ВО «БДТ»,  
г. Борисоглебск.***

Проблема профилактики девиантного поведения и воспитания подрастающего поколения является актуальной на всех этапах развития человеческого общества. В настоящее

время в связи с кардинальными преобразованиями во всех сферах жизни страны данная проблема приобретает особое значение.

С целью эффективной реализации мер по профилактике девиантного поведения обучающихся в Борисоглебском дорожном техникуме организуются мероприятия, способствующие вовлечению молодежи в социально значимую деятельность. Считаю, что альтернативной формой участия обучающихся в различного вида «группах риска», является патриотическое воспитание молодежи.

Патриотическое воспитание призвано формировать морально-психологические качества, необходимые для выполнения задач надежной охраны и безопасности Российской Федерации. Патриотическое воспитание в любом обществе строилось на базовых ценностях народа и служило интересам государства. В государственной программе «Патриотическое воспитание граждан Российской Федерации на 2016-2020г.г.» дано следующее определение: «Патриотическое воспитание – это систематическая и целенаправленная деятельность органов государственной власти и организаций по формированию у граждан высокого патриотического сознания, чувства верности своему Отечеству, готовности к выполнению гражданского долга и конституционных обязанностей по защите интересов Родины».

Выполнение целей и задач патриотического воспитания молодежи усложняется тем обстоятельством, что изменения, происходившие в стране, смена системы социальных отношений привели к ослаблению системы патриотического воспитания. В настоящее время обучающиеся слабо знают выдающихся личностей нашей Родины, но лучше представителей других государств, не говоря уже о кумирах эстрады и зарубежного кинематографа. Сейчас, когда у многих людей потеряны ценностные ориентиры, утрачено чувство любви к своей Родине, патриотическому воспитанию молодежи должна отводиться особая роль.

Для осуществления единой государственной политики в области патриотического воспитания граждан России в ГБПОУ ВО «Борисоглебский дорожный техникум» создана соответствующая этой политике система патриотического воспитания граждан, способная консолидировать и координировать всю многоплановую работу по патриотическому воспитанию. Система патриотического воспитания в техникуме включает в себя соответствующую нормативно-правовую базу воспитательной, образовательной и массовой просветительской деятельности, а также комплекс мероприятий по формированию патриотических чувств и сознания граждан Российской Федерации.

На базе техникума действует военно-патриотический клуб «Память», который обладает большими возможностями для организации гражданско-патриотического воспитания молодежи. Военно-патриотический клуб «Память» действует в ГБПОУ ВО «Борисоглебский дорожный техникум» с 2013 года. В 2015 году военно-патриотический клуб «Память» внесен



в реестр военно-патриотических объединений, действующих на территории Воронежской области. Численность участников военно-патриотического клуба «Память» составляет 25 человек, возраст юношей и девушек от 16 до 18 лет.

Через систему мероприятий проводимых в рамках работы военно-патриотического клуба «Память» педагогический коллектив ГБПОУ ВО «Борисоглебский дорожный техникум» стремится привить обучающимся интерес к истории Отечества, показать значимость роли простого человека в исторических событиях. Способствует воспитанию чувства гордости за свою страну, область, на конкретных примерах показывает, что настоящие герои живут рядом, что мужество, храбрость, любовь к Родине - это качества настоящего человека, гражданина своей страны. В рамках профилактики безнадзорности и правонарушений среди несовершеннолетних и индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетними обучающимися «группы риска», обучающимися из числа детей-сирот, детей оставшихся без попечения, неполных семей, осуществляется вовлечение молодых людей в качестве воспитанников военно-патриотического клуба «Память». Студенты принимают участие в городских и зональных соревнованиях по военно-спортивному многоборью, в месячниках патриотической работы, организуют встречи с военнослужащими, ветеранами войн и военных конфликтов, участвуют в проведении уроков мужества и других мероприятиях патриотической направленности, ведут шефство над ветераном Великой Отечественной войны. Налажено межведомственное взаимодействие с Межрегиональной общественной организацией ветеранов Воздушно-десантных войск и войск Специального назначения Борисоглебское районное отделение Союз десантников России.

Таким образом, администрация ГБПОУ ВО «Борисоглебский дорожный техникум» выполняет поставленную задачу по реализации дополнительных мер в области педагогического сопровождения несовершеннолетних обучающихся техникума и развития системы профилактики асоциальных явлений среди молодежи.

### ***Из опыта работы по профилактике девиантного поведения подростков***

***Уразова Наталья Владимировна,  
социальный педагог  
ГБПОУ ВО «Лискинский  
промышленно-транспортный  
техникум имени А.К. Лысенко»***

Профилактическая работа является одной из приоритетных направлений воспитательной деятельности в техникуме. Начинается она с самого зачисления студента, так как это время является наиболее сложным для подростков. Они, в большинстве своем,

отдаляются от родителей не только в силу возрастных особенностей, но и географически: многие уезжают из дома в другие места, чтобы получить профессию. Подростки попадают в принципиально новую среду, стремятся в ней адаптироваться, проявить себя, занять свою нишу в новом социуме, хотят быть оцененными сверстниками. Для подростков особенно актуально мнение их возрастного окружения и от того насколько успешно протекает процесс привыкания, напрямую зависят дальнейшие жизненные успехи человека. Важно, чтобы в этот переломный для многих подростков момент взросления жизненные устремления и установки были позитивными и соответствующими норме закона. Это в идеале, а в реальной жизни у подростков часто возникают отклонения в поведении.

Под асоциальным поведением подростков понимают нарушение норм и правил, принятых в обществе.

Существует множество выявленных причин отклонений в поведении. Это и генетика, и окружение (неблагополучие в семье, друзья с устойчивыми девиациями), и социальная деятельность самого подростка. Следует помнить также, что и физиологически подросток нестабилен (прежде всего нервная система), повышена внушаемость и легко усваиваются отрицательные примеры. Подростки стремятся объединиться в группы, так как внимание общества сосредотачивается в первую очередь на самой группе и только потом на отдельных ее членах. Таким образом, человек как бы «прячется» за группой и ответственность за поступки рассеивается на всех участников. Это ведет к утрачиванию индивидуальности и к невозможности осуществить анализ своего поведения, предвидеть последствия своих поступков. Малая или дружеская группа может, в частности, являться причиной асоциальных поступков, если в поведении ее членов присутствуют асоциальные явления и это одобряется группой. В сознании взрослеющего ребенка размывается грань между нормой и отклонением, ценностные ориентации смещаются в сторону асоциальной и противозаконной деятельности, противоправного образа жизни в целом.

Проявления девиантного поведения могут быть различны. Это - прогулы занятий, демонстрация негатива к окружающим, агрессия, хулиганство, хищения, курение, алкоголизм, замкнутость, депрессия, стремление к самоуничтожению, побеги из дома или бродяжничество и т.д. Подобные явления встречаются все чаще. Поэтому важно проводить профилактику, так как легче предупредить, чем искоренять.

В техникуме ведется систематическая работа по предупреждению девиантного поведения обучающихся, в ней задействованы все структурные подразделения техникума, активно привлекаются для такой работы социальные партнеры - органы и учреждения, занимающиеся профилактикой на городском и районном уровнях.

Первый шаг по профилактике безнадзорности и безнаказанности- выявление пропусков занятий по неуважительной причине, то есть прогулов. В техникуме ведется ежедневный контроль посещаемости занятий. Те студенты, которые допускают пропуски, находятся под пристальным вниманием мастеров производственного обучения и классных руководителей, приглашаются вместе с родителями на беседу на Совет профилактики техникума. Если же прогулы являются системой, то подключаются специалисты органов и учреждений системы профилактики. Обычно, в большинстве случаев, обсуждение проблемы на таком уровне дает положительные результаты.

Путем применения различных методов диагностики, таких как профессиональное педагогическое наблюдение, анкетирование и психодиагностические методы исследований, изучаются личностные особенности студентов, составляются педагогические характеристики. Отмечаются отклонения в нравственном и социальном развитии подростков, что позволяет выявить так называемых «трудных» студентов. С ними и их родителями регулярно проводится индивидуальная работа на уровне директора, заместителей, проблемные обучающиеся вызываются на Совет профилактики, после чего может следовать постановка их на внутритехникумовский учет и разработка для них индивидуального воспитательного плана, который включает комплексную мультидисциплинарную диагностику, оценку социальной ситуации подростка и оказание адекватной системы помощи, комплексную коррекцию (работа с семьей, кругом общения, если нужно, помощь специалистов).

Вся проведенная работа фиксируется соответствующими протоколами. Ведутся специальные дневники наблюдения, они ежемесячно анализируются, что позволяет увидеть динамику поведения подростка.

Регулярно проводятся анкетирование студентов по различным проблемам, касающимся законопослушного поведения, употребления алкоголя и наркотических средств. Результаты мониторингов анализируются и доводятся до сведения классных руководителей на заседаниях методического объединения, инструктивно-методических совещаниях при заместителе директора по ВР.

Проводится постоянная работа по вовлечению студентов «группы риска» в позитивную деятельность, нахождению для подростков интересных дел, увлечение чем-то полезным для окружающих: участие в работе волонтерского отряда техникума, студенческого совета, совета общежития, совета музея, в различных конкурсах и мотивационных акциях, общетехникумовских и общегородских, таких как, например, акция «Конфета за сигарету!»; общегородская акция «Возродим малые реки!», по расчистке берегов протекающей в черте города речушки, совместная акция с предприятиями города, в частности, Локомотивным депо

г. Лиски; участие в субботнике, посвященном Дню комсомола с последующим чаепитием и горячими ароматными пирогами и т.д. Все это предполагает активную сознательную деятельность студентов по ориентации на позитивные жизненные цели, становление активной гражданской позиции.

На страницах ежемесячной газеты «Молодежный калейдоскоп», которая издается в учебном заведении с 2007 года, публикуются материалы по профилактике асоциального поведения, пропаганде здорового образа жизни.

Все технологии, которые мы применяем, направлены на предупреждение асоциальных поступков, формирование установок на законопослушное поведение и пропаганду преимуществ здорового образа жизни, применяемые в педагогической работе в техникуме, являются системными и целенаправленными с обязательными элементами регулярного мониторинга и анализа сложившейся актуальной ситуации.

### ***Рекомендации по профилактике девиантного поведения подростков***

***Пантюхина Екатерина Владимировна,  
Ульяновский государственный педагогический университет  
имени И.Н. Ульянова***

Рекомендации по профилактике девиантного поведения можно разделить на следующие этапы:

1. Диагностика девиантного поведения подростков.
2. Профилактика девиантного поведения подростков.
3. Рекомендации по социально-педагогической работе с семьями подростков с девиантным поведением.

В международной практике выделяют следующие основные модели профилактики:

1. Образовательная модель направлена на полное информирование детей и молодежи о проблеме наркомании и обеспечение свободы выбора при максимальной информированности.
2. Психосоциальная модель своей главной целью утверждает необходимость развития определенных психологических навыков в противостояние групповому давлению, в решении конфликтных ситуаций, в умении делать выбор в ситуации предложения наркотиков, ПАВ, алкоголя.
3. Медицинская модель ориентирована преимущественно на медикосоциальные последствия ПАВ, алкоголя и предусматривает в основном информирование учащихся о негативных последствиях влияния на физическое и психическое здоровье..

Организация своевременной диагностики девиантного поведения подростков во многом зависит от специалиста по социально-педагогической работе с трудными детьми, а так же от учреждения, в которой наблюдаются трудные подростки. Рекомендации по диагностике девиантного поведения подростков:

1. Изначально проводя диагностику с подростками, нужно учитывать их психологические особенности.
2. Диагностику методом анкетирования со школьниками лучше проводить индивидуально или в группах одного возраста. Это поможет выявить возрастные особенности девиантного поведения и причины их возникновения.
3. Можно использовать метод фокус-группы (фокусированное интервью), которое представляет собой групповую дискуссию, в ходе которой выясняется мнение участников по какому-либо вопросу [5].
4. При использовании авторской анкеты для выявления девиантного поведения школьников лучше использовать маленькие анкеты, состоящие из 15-30 вопросов. Вопросы должны быть легкими в понимании и с выбором ответа. При большом количестве вопросов снижается уровень объективности анкетирования, т.к. школьники начинают отвечать случайно. Если анкета включает в себя много вопросов, необходимо разделить её на несколько и провести диагностику в несколько этапов. Можно использовать анкеты, где необходимо ответить либо «да», либо «нет». Такие анкеты просты в обращении и также помогают выявить проблемы.
5. Использование метода распространения классификаций. На его основе выявляются параметры, которые позволили бы отнести каждого учащегося к группе риска и к группе возрастной нормы. Использование методов регрессивного анализа и соотношения, распространения классификаций помогло определить логичность между личностными особенностями учащихся (такими, как гнев, тревога, принятие себя, эмоциональный контроль), и их социальными связями (школьные оценки, количество друзей, частота страданий и осуществлений травли).
6. Диагностику также проводят методом наблюдения. Воспитатели наблюдают за учениками в детском доме, выявляют, как они готовят домашнее задание, с каким настроением идут в школу. Учителя и педагоги наблюдают за детьми в школе, за их поведением, взаимоотношениями в классе.

Рекомендации по проведению профилактической работы девиантного поведения подростков предполагают:

1. Учет возрастных и психологических особенностей подростков с девиантным поведением. В случае если в дошкольном возрасте не принимать мер по коррекционно-воспитательному влиянию к преодолению отклонений в поведении, то дети, как правило, оказываются

неподготовленными к школьному обучению. Они не хотят соблюдать школьные требования, не делают учебных заданий, вступают в инциденты с одноклассниками и педагогами, не соблюдают дисциплину, иногда убегают из школы и из дома.

2. Профилактическая беседа с подростками о вреде курения, употребления спиртных напитков и наркомании.

3. Пропаганда среди школьников здорового образа жизни путем различных бесед. Проведение различных конкурсов на тему «Здоровый образ жизни», например конкурса рисунков, спортивных игр.

4. Организация и проведение встреч с врачами, наркологом, работниками ПДН, инспекторами ГИБДД.

5. Коррекция девиантного поведения может осуществляться методом игры, т.е. игротерапии. Существует много различных игр, которые позволяют скорректировать поведение школьников. К ним можно отнести интеллектуальные, психологические и спортивные игры. Такие игры способствуют развитию интеллектуальных, психологических и физических способностей.

6. В коррекции также может помочь открытие клубов, кружков по интересам, ведь всем известно, что много правонарушителей появляется от того, что им нечем заняться. Примером может служить открытие клубов «Дискавери» (школа выживания), «Картинг» - для мальчиков, кружков «Вышивание», «Бисероплетение» - для девочек и другие. Вовлечение школьников в эти кружки различными способами.

Рекомендации по социально-педагогической работе с семьей по профилактике девиантного поведения подростка:

1. Обучение родителей проявлению чувств родительской любви, внимания, иначе у детей формируется отчуждение. Проявлениями такого отчуждения могут быть: нарушение общения с окружающими; эмоциональная неустойчивость; повышенная чувствительность, отставание или задержка психического развития и т.д.

2. Специалисту следует обратить внимание на взаимоотношения в семье и провести с ней работу. В первую очередь нужно провести информационно-образовательную работу с родителями. Она должна быть сосредоточена на объяснении влияния отношений между родителями и типа семейного воспитания на развитие отрицательных отклонений в поведении детей и подростков. Формами данной работы могут быть: лекции, семинары, беседы, тематические родительские собрания с привлечением специалистов (психологов, медиков, юристов и др.).

3. Проведение диагностической работы с родителями подростка. Целью данной работы является диагностика семейного воспитания, установок родителей по отношению к детям и к

собственной семье. Диагностическая работа может осуществляться как групповым методом, так и индивидуальным, сообщение результатов диагностики в данном случае осуществляется индивидуально. В данном случае можно использовать: тест-опросник родительского отношения; опросник "Измерение родительских установок и реакций"; схему анализа особенностей и недостатков семейного воспитания.

4. Коррекционная работа с неполной семьей, которая имеет ребенка с девиантным поведением. Формы такой работы очень разнообразны: групповая семейная психотерапия (работа с группой родителей); индивидуальная психотерапевтическая работа с отдельной семьей; совместная групповая психотерапия детей и родителей.

5. Взаимодействие семьи и школы по вопросам профилактики девиантного поведения. Необходимо наладить взаимосвязь школы и родителей, которая может проявляться в проведение родительских собраний.

6. Внедрение инновационных форм, методов и приемов в профилактику девиантного поведения подростков.

Подводя итог можно сказать, что человек попадая в трудную жизненную ситуацию, в результате внутренних и внешних воздействий не всегда может «трезво» оценить ситуацию и принять правильное решение. Поэтому применяя данные рекомендации, учитывая возраст подростка, его личностные качества, семейных особенностей, а так же готовности подростка помогут специалисту в решении проблем, связанных с девиантным поведением. Вероятность успеха зависит от того, насколько активен, инициативен человек, как он оценивает ситуацию и видит себя в ней. Именно поэтому способность быть компетентным, соответствовать требованиям среды определяет умение адекватно реагировать на создавшуюся ситуацию и принимать правильное решение, чтобы не поддаваться среде девиантного поведения.

#### **Библиографический список**

1. Федеральный закон от 23 июня 2016 г. N 182-ФЗ "Об основах системы профилактики правонарушений в Российской Федерации" [Электронный ресурс]// Консультант Плюс. – Режим доступа: [http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_199976](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_199976). (Дата обращения: 15.12.2016).
2. Концепция профилактики злоупотребления психоактивными веществами в образовательной среде, приложение 1 (часть 2) к приказу Минобрнауки России от 28.02.2000 №619 / Под общим руководством Г.Н. Тростанецкой. – М., 2000. – 8 с.
3. Бибикина Н.В. Медиация как технология социальной работы с девиантными подростками / Н.В. Бибикина // Социально-педагогический контекст образования: проблемы и тенденции материалы Всероссийской научно-практической конференции. Ульяновск: УлГПУ им. И.Н. Ульянова». 2015. С. 277-283.