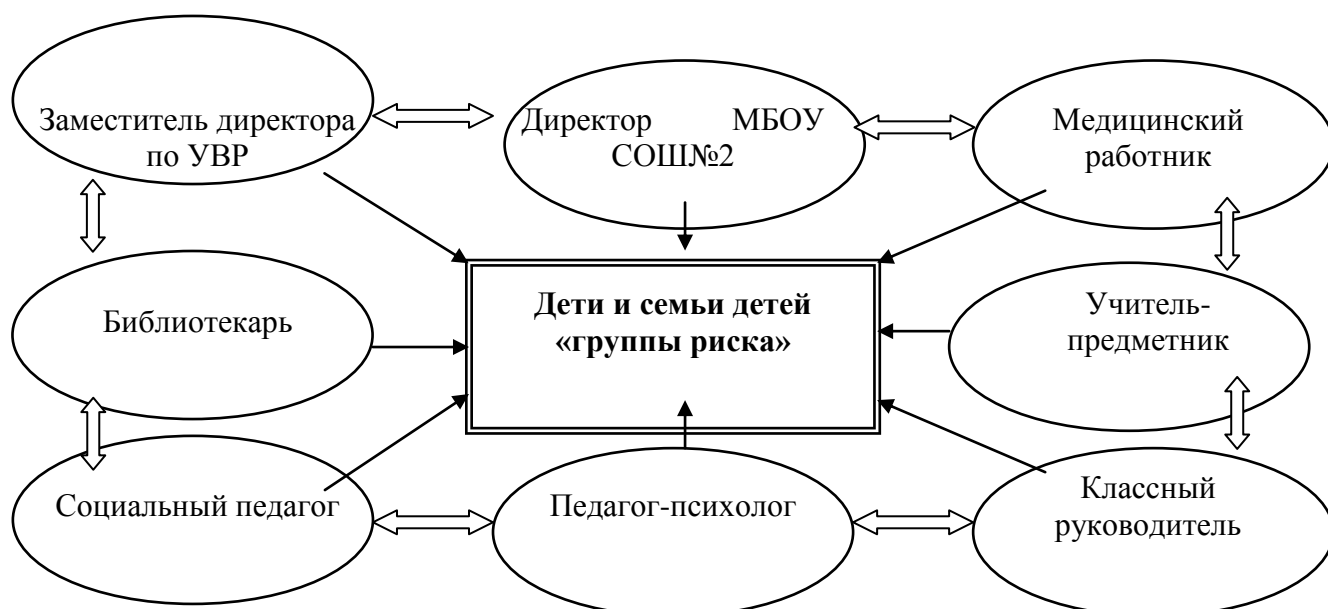


Модель взаимодействия специалистов по сопровождению детей «группы риска» в МБОУ СОШ№2



Каждый из участников этого взаимодействия реализует своё направление воздействия и сопровождения. Выявление «группы риска» производится при непосредственном участии классных руководителей и социальных педагогов. Далее задействуется педагог-психолог, мотивирующий ребенка к участию в диагностических и коррекционно-развивающих мероприятиях.

Главная задача администрации – организовать команду специалистов, функционально отвечающих за работу и сопровождение детей «группы социального риска», по следующей схеме:



Взаимодействие с родителями.

Схема получения информации



Схема распознавания суицидального поведения через отслеживание поведенческих, коммуникативных и эмоциональных проявлений

Демонстративное суицидальное поведение:

1. Открытые высказывания о желании покончить с собой;
2. Фиксация на примерах самоубийства (частые разговоры о самоубийствах вообще, их разумности как способа решить все проблемы);
3. Размышления на тему самоубийства могут приобретать художественное оформление, например, рисунки, иллюстрирующие депрессивное состояние (гробы, кресты, виселицы и т. п.), стихи.

Скрытое суицидальное поведение:

1. Нарушение межличностных отношений, сужение круга контактов, стремление к уединению, острое, агрессивное реагирование на нарушение «границ»;
2. Изменившийся стереотип поведения (несвойственная замкнутость и снижение двигательной активности у подвижных общительных учащихся);
3. Внезапное проявление несвойственных ранее черт - аккуратности, откровенности, щедрости (раздача личных значимых ранее вещей);
4. Утрата интереса к окружающему (вплоть до полной отрешенности);

Суицидальные намерения:

1. Косвенные намеки на возможность суицидальных действий (например, публичная демонстрация петли из каких-либо гибких предметов; игра с оружием с имитацией самоубийств и т. д.);
2. Активная предварительная подготовка, целенаправленный поиск средств покончить с собой (собираание таблеток, поиск и хранение отравляющих жидкостей и т.д.).

Следует четко прояснить для педагогов адекватные способы реагирования на подобные поведенческие проявления, ведущими из которых являются:

- 1) максимально сдержанно реагировать на подобные проявления, с учетом того, что они могут нести провокационный характер (*«Ты обращаешься со словами и отношением к смерти, на мой взгляд, слишком вольно. Но ни к чему этим усложнять ситуацию сейчас. Если нет, то что ты хочешь прямо сейчас? ...К сожалению, не в моей власти решить твои проблемы, но... Мы можем поговорить об этом позже / Ты можешь поговорить об этом с психологом.»*);
- 2) не заострять внимание на ситуации и не подкреплять осуждением или упреками настроение и поведение учащегося;
- 3) переключить внимание других учащихся на нейтральный или тематический предмет разговора (*«Каждый человек вправе сам определять, как ему жить и как вести себя. В нашей жизни много встречается сложностей, проблем и бед, вопрос в том – сильны ли мы преодолеть их, или силы нам недостаточно и нужно почерпнуть её. В данный момент мы обираемся черпать силу в знаниях.»*);
- 4) незамедлительно, после сформировавшегося подозрения или создавшейся ситуации поставить в известность педагога-психолога, социального педагога, заместителя директора по воспитательной работе;
- 5) обратиться за индивидуальной консультацией к психологу с целью выработки индивидуального стиля поведения в отношении данного учащегося, проработать возникшие эмоциональные сложности и переживания, связанные с возникшей ситуацией.

Взаимодействие с социальными педагогами.

Схема выявления и работы с детьми «группы риска».

(совместная работа социального педагога и психолога)

1. Выделение детей «группы риска» методом «просвечивания», или социального анкетирования. Специалистом заполняется матрица по определённым параметрам на всех детей учреждения. Происходит это при интервьюировании учителей, воспитателей, родителей. Выделяются четыре группы критериев: социальные, медицинские, учебные, поведенческие (таблица). В результате определяются дети, которые имеют неблагоприятные показатели в совокупности. Они-то и составляют «группу риска». Такую работу может провести социальный педагог.

2. Социальный педагог собирает сведения о взаимоотношениях таких детей в школе, классе, семье, ведя наблюдение на уроках, переменах, обследуя домашние условия.

3. Психолог проводит углублённую индивидуальную диагностику по параметрам личностного, интеллектуального развития.

4. Психолог и социальный педагог вместе ведут картотеку, занося в индивидуальную карту ребёнка «группы риска» различные сведения социально-психологического характера. При необходимости организуют психолого-медико-педагогические консилиумы для определения маршрута обучения и воспитания ребёнка.