

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение

«Оконешниковская средняя школа»

СОГЛАСОВАНО

Педагогическим советом

МБОУ «Оконешниковская СШ»

от «__» _____ 2025 года № ____

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ

«Оконешниковская СШ»

_____ С.А. Жосан

«__» _____ 2025г.

Рабочая программа

профилактики суицидального поведения среди учащихся 1-11 классов

на 2025-2026 учебный год

1.ЦЕЛЕВОЙ РАЗДЕЛ

1.1 Пояснительная записка

Актуальность программы связана с ростом уровня самоубийств среди детей и подростков. Самоубийство подростков занимает третье место среди ведущих причин смертельных случаев и четвертое - среди основных причин потенциальной потери жизни. Анализ материалов уголовных дел показывает, что 62% всех самоубийств несовершеннолетними совершается из-за конфликтов и неблагополучия в их окружении: боязни насилия со стороны взрослых, бестактного поведения учителей, одноклассников, друзей, черствости и безразличия окружающих. В целом ряде случаев подростки решались на самоубийство из-за равнодушного отношения родителей и педагогов к их проблемам, протестуя, таким образом, против безразличия и жестокости взрослых. Решаются на такой шаг, как правило, замкнутые, ранимые, страдающие от одиночества и чувства собственной ненужности подростки, потерявшие смысл жизни. Причиной суицида могут быть также алкоголизм и наркомания, как родителей, так и самих подростков, индивидуальные психологические особенности человека, внутриличностные конфликты и т.п. Проблема детских суицидов присуща как неблагополучным семьям, так и семьям с внешними признаками социального и финансового благополучия. Суицидальные действия у детей часто бывают импульсивными, ситуативными и не планируются заранее. Попытки суицида являются следствием непродуктивной (защитной) адаптации к жизни – фиксированного, негибкого построения человеком или семьей отношений с собой, своими близкими и внешним миром на основе действия механизма отчуждения. Своевременная психологическая помощь, участливое отношение к подросткам, попавших в трудную жизненную ситуацию, помогли бы избежать трагедий.

Суицидальные действия у детей часто бывают импульсивными, ситуативными и не планируются заранее. Попытки суицида являются следствием непродуктивной (защитной) адаптации к жизни – фиксированное, негибкое построение человеком или семьей отношений с собой, своими близкими и внешним миром на основе действия механизма отчуждения: попыткам разрешить трудную жизненную ситуацию непригодными, неадекватными способами. Своевременная психологическая помощь, участие, оказанное подросткам в трудной жизненной ситуации, помогли бы избежать трагедий.

Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса, направленное на профилактику суицидального поведения обучающихся – это, прежде всего, предупреждение возникновения проблем развития личности, профилактика рискованного поведения, помощь в решении актуальных задач, социализации (учебные трудности, нарушения эмоционально-волевой сферы, проблемы со сверстниками, педагогами и родителями).

Программа разработана в соответствии с перечнем законодательных и нормативных правовых актов, регулирующих профилактику суицидального поведения среди обучающихся:

«Конвенция ООН о правах ребенка» принятая Генеральной Ассамблеей ООН 20 ноября 1989 г.

Всемирная Декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей;

Конституция Российской Федерации (статьей 20 устанавливается общеконституционное право любого человека на жизнь).

Федеральный закон от 29.12.2012 №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Статья 41 регламентирует обеспечение безопасности обучающихся и профилактику несчастных случаев во время их пребывания в образовательной организации. Организации, осуществляющие образовательную деятельность, при реализации образовательных программ создают условия для охраны здоровья обучающихся, в том числе обеспечивают: проведение профилактических и оздоровительных мероприятий, обучение и воспитание в сфере охраны здоровья граждан в Российской Федерации);

Федеральный закон «Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации» от 24.07.1998 N 124-ФЗ;

Постановление Правительства РФ «О национальной доктрине образования в Российской Федерации» от 4 октября 2000 г.

Федеральный Закон Российской Федерации от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних". В соответствии со статьей 14 на образовательные учреждения возложена обязанность оказывать социально-психологическую и педагогическую помощь несовершеннолетним, имеющим отклонения в развитии или поведении, выявлять подростков и семьи, находящиеся в социально-опасном положении. Органы образования должны незамедлительно сообщить в комиссию, инспектору по делам несовершеннолетних, органы прокуратуры о фактах семейного неблагополучия, ненадлежащего исполнения родителями своих обязанностей (ст. 9).

Федеральный Закон Российской Федерации от 29.12.2010 г. № 436-ФЗ "О защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию". Закон четко определяет информационную продукцию, недопустимую для детской аудитории, и регламентирует проведение экспертизы информационной продукции.

Постановление Правительства Российской Федерации от 26.10.2012 г. № 1101 "О единой автоматизированной информационной системе "Единый реестр доменных имен, указателей страниц сайтов в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" и сетевых адресов, позволяющих идентифицировать сайты в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", содержащие информацию, распространение которой в Российской Федерации запрещено".

Кодекс об административных правонарушениях Российской Федерации. За жестокое обращение с детьми (физическое, сексуальное, психическое (эмоционально дурное обращение) насилие, отсутствие заботы (пренебрежение основными потребностями ребенка)) в зависимости от его тяжести предусмотрено привлечение родителей к административной ответственности (ст. 5.35 КоАП РФ в виде штрафа от 100 до 500 рублей).

Уголовный кодекс Российской Федерации. Так как нанесение вреда здоровью может быть причиной суицидального поведения среди детей и подростков, предусмотрена уголовная ответственность (статьи 110, 115 - 118, 125, 156).

Семейный кодекс Российской Федерации. За ненадлежащее исполнение родителями своих обязанностей предусмотрена гражданско-правовая ответственность в виде лишения родительских прав (ст. 69), ограничения (ст. 73), отобрания ребенка при угрозе его жизни и здоровья (ст. 77).

Ведомственные документы по профилактике суицидального поведения:

Информационное письмо Минобрнауки России от 26.01.2000 г. № 22-06-86 "О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков".

Информационное письмо Минобрнауки России от 29.05.2003 г. № 03-51- 102ин/22-03 "О мерах по усилению профилактики суицида среди детей и подростков".

Письмо Рособрнадзора от 20.09.2004 г. № 01-130/07-01 "О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков".

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

1.2 Цели, задачи и направления программы

Цель программы – формирование у учащихся позитивной адаптации к жизни, как процесса сознательного построения и достижения человеком относительно устойчивых равновесий и отношений между собой, другими людьми и миром в целом.

Задачи:

Выявление детей, нуждающихся в незамедлительной помощи и защите и оказание экстренной первой помощи, обеспечение безопасности ребенка, снятие стрессового состояния.

Изучение особенностей психолого-педагогического статуса каждого учащегося с целью своевременной профилактики и эффективного решения проблем, возникающих в психическом состоянии, общении, развитии и обучении.

Создание системы психолого-педагогической поддержки учащихся разных возрастных групп в воспитательно-образовательном процессе так и в период трудной жизненной ситуации.

Привлечение различных государственных органов для оказания помощи и защиты законных прав и интересов ребенка.

Привитие существующих в обществе социальных норм поведения, формирование детского милосердия, развитие ценностных отношений в социуме.

Формирование позитивного образа Я, уникальности и неповторимости не только собственной личности, но и других людей.

Исходя из цели и задач программы, работа проводится по следующим направлениям:

Выявление и реабилитация детей «группы риска» и семей, находящихся в социально опасном положении:

диагностика – тесты на определение личностной и реактивной тревожности, подверженности стрессу;

создание электронной базы данных по социально-неблагополучным семьям, детям, склонным к суицидальному поведению;

проведение профилактических мероприятий, направленных на снижение суицидального риска.

2. Пропаганда здорового образа жизни, сохранение и укрепление психического здоровья среди обучающихся:

организация досуга несовершеннолетних для формирования широкого круга интересов, увлечений, занятий, направленных на укрепление и сохранение психического и физического здоровья;

организация и проведение мероприятий, акций по пропаганде ЗОЖ, вовлечение детей «группы риска» в массовые и социально-значимые мероприятия.

Оптимизация межличностных отношений в школе.

Поскольку причинами суицидов среди подростков являются также и нарушения межличностных отношений в школе, необходимо принять меры по формированию классных коллективов, нормализации стиля общения педагогов с учащимися.

Оптимизации учебной деятельности учащихся, вовлечению учащихся в социально-значимые виды деятельности, организации школьного самоуправления, формированию установок у учащихся на самореализацию в социально-одобряемых сферах жизнедеятельности (культуре, спорте, искусстве, науке и др.).

Взаимоотношения с учащимися должны строиться на основе уважения, убеждения, спокойном, доброжелательном тоне общения.

1.3 Возрастно-психологические особенности суицидального поведения детей и подростков

Развиваясь, ребенок в силу своих психических возможностей дозированно усваивает информацию о смерти и не соотносит ее ни со своей личностью, ни с личностью его близких.

В 10-12 лет смерть оценивается как временное явление, ограничивается понятием жизни и смерти. Однако дети не воспринимают необратимость смерти. Часто смерть связывается в сознании детей раннего детства с длительным отсутствием близких, с игрой у дошкольников, младших школьников, познанием-экспериментированием у подростков и юношей. Ребенком осознается две противоположные возможности быть умершим для окружающих и быть свидетелем раскаяния своих обидчиков. По утверждению ученых считается, что ребенок в силу отсутствия жизненного опыта и осведомленности не может использовать метод выбора. Поэтому ошибочно считать попытки демонстративными действиями. Суицидальное поведение регулируется скорее порывом, аффектом, в нем нет продуманности, взвешенности, точного просчета. Отсутствие страха смерти, нерасчетливость, отсутствие знаний о способах самоубийства создают повышенную угрозу смерти не зависимо от формы самовоздействия.

Существует мнение, что завершённые суициды у детей в возрасте до 5 лет не наблюдаются. Считается, что суицидальное поведение у детей чаще всего связана с семейной дисфункцией, физическим и сексуальным насилием. Большинство детей, совершивших суицид, не наблюдались у психиатра. Но катamnестические наблюдения показывают, что в возрасте до 13 лет 70% случаев суицидального поведения приходится на шизофрению, умственную отсталость. Иная картина наблюдается в подростковом возрасте. К 12-14 летнему возрасту понятие «концепции смерти» у детей приближается к взрослому. По мере формирования данной концепции повышается суицидальный риск.

С техническим прогрессом появилась и новая суицидальная мотивация. Компьютерные игры создают иллюзию возможности жизни после смерти. Дети не воспринимают реальность смерти, конечность жизни т.к. в игре их несколько. Некоторые подростки начинают экспериментировать со своей жизнью в результате «метафизической интоксикации», проявляют любопытство «а есть ли жизнь после смерти?». Углубленные размышления о жизни и смерти, недостаточность критики, слабый контроль эмоциональных состояний, эгоцентризм, повышенная самооценка создают условия для снижения ценности жизни, а в конфликте служат предпосылкой для суицидального поведения.

Характерно для детского возраста не то, что суицидоопасные обстоятельства слишком трудны - часто они кажутся взрослым незначительными неурядицами. Проблема порождается скорее недостаточностью личностного ресурса: подросток не располагает умением решать проблемы, что свойственно периоду детства. Это создает ощущение безысходности, неразрешимости даже кратковременного объективно нетяжелого конфликта, порождает чувство отчаяния и одиночества. Конфликт воспринимается как крайне значимый и травматичный, вызывая внутренний кризис и драматизацию событий.

Социально-психологические особенности суицидального поведения детей и подростков

Анализ характера подросткового суицида позволил выделить значимые факторы суицидального поведения:

проблемы во взаимоотношениях с родителями; проблемы во взаимоотношениях в школе, которые чаще связаны с личностью учителя (авторитарный или попустительский), социометрическим статусом подростка в классе (лидер, изгой), личностным отношением к успеваемости, фактором жизненных перспектив;

проблемы во взаимоотношениях со сверстниками, общение с друзьями (наличие близкого друга, принадлежность к неформальному объединению), межполовое общение (любовь, конфликты с противоположным полом).\

Семейные проблемы.

Нарушения взаимоотношений в семье, отсутствие опоры на значимого взрослого, утрата любви родителей становятся основной предпосылкой суицидального риска. Изучая роль семейного фактора в генезисе суицидального поведения, специалисты выявили следующие его прогностические показатели: отсутствие отца в раннем детстве, недостаточность материнской привязанности к ребенку, отсутствие родительского авторитета, гиперавторитарность «слабого» взрослого, который стремится утвердить себя в семье с помощью эмоциональных взрывов и телесных наказаний.

Причиной совершения суицидов детьми также может явиться хронический стресс: разезд родителей, супружеские ссоры. Наличие неблагоприятного социального окружения, как правило, основная причина, побуждающая подростка к совершению суицидальной попытки. Именно в ближайшем окружении он может найти или потерять опору, поддерживающую его в жизни.

Выделяют группы риска подростков:

из семей с низкими доходами;

из семей, употребляющих алкоголь, наркотики;

из семей, имеющий низкий образовательный уровень;

из семей с неправильным типом воспитания (среди типов неправильного воспитания преобладает авторитарный, характеризующийся требованиями беспрекословного подчинения старшим, системой запретов и наказаний, и гиперопека).

Подростки из неблагополучных семей совершают суициды по причине физического насилия, в таких семьях часто возникают конфликты между родителями, родителями и детьми. Родители относятся к своим детям недоброжелательно, без уважения и даже враждебно. Одним из наиболее часто встречающихся факторов, способствующих суицидальному поведению, являются депрессивные расстройства. Здесь самоубийство играет роль избавления от отчаяния, безнадежности, неудовлетворенности собой, мрачного и бесперспективного будущего. Она может быть следствием потери объекта любви и проявляться в печали, подавленности, потери интереса к жизни, отсутствии желания решать актуальные жизненные проблемы. Могут появляться психосоматические расстройства: потеря аппетита, нарушения сна, усталость. Часто депрессия может носить скрытые формы: она маскируется повышенной активностью, вниманием к мелочам, а иногда социальными провокациями правонарушениями, употреблением наркотиков, беспорядочными половыми связями. Распознавание симптомов депрессии и ее лечение является важным фактором предупреждения суицидов.

Педагогам и родителям важно понимать вербальные и невербальные ключи - ранние маркеры-предвестники, свидетельствующие о риске совершения суицида:

1. Изменение эмоций - постоянно пониженное настроение. Для ребенка характерна тоскливость. Он считает, что у него ничего не получится, он ни на что не способен. Ребенок подавлен, безразличен, ощущает вину перед окружающими.
2. Изменение поведения - самоизоляция от семьи и близких. Наблюдается снижение повседневной активности, потеря интереса к ранее существовавшим привычкам, хобби, изменение привычек: несоблюдение правил личной гигиены, наплевательское отношение к внешнему виду. Появляется стремление к тому, чтобы все оставили его в покое, нарушение сна, аппетита. Подросток слушает грустную музыку, предпочитает темы разговора и чтения, связанные со смертью и самоубийствами. Явно настораживает приведение в порядок своих вещей, раздаривание их или уничтожение.
3. Характерны высказывания: «лучше уже не будет», «хочу умереть», «скоро все закончится», «хорошо бы заснуть и не проснуться». Внешние признаки депрессии не всегда отражают тяжесть состояния и риск суицидальных действий, поэтому оценить тяжесть депрессивного состояния может только специалист.

Значительно увеличивается суицидальный риск у детей и подростков с девиантными формами поведения. Причем суицидальный риск возрастает по мере увеличения количества поведенческих проблем.

Аддиктивное поведение. Риск самоубийств более высок среды молодых людей, употребляющих алкоголь или наркотики. Принимая токсические и наркотические вещества, когда возникают ошибочные, иллюзорные представления, например способность летать. Употребление алкоголя и наркотиков снижает способность контролировать импульсивное поведение, осознать последствия своих действий. Бывает, что смерть наступает от передозировки наркотиков и является непреднамеренной.

Стресс. Причиной самоубийства может стать стресс. Семейные конфликты, неприятности в школе, неудачи в отношениях с любимыми, потеря друга и тому подобное могут вызвать стрессовую ситуацию. Любой человек подвергается стрессу в повседневной жизни, однако подростки особенно уязвимы и ранимы, что объясняется их особенно острым восприятием существующих проблем. Это обостряет чувство собственной неполноценности, незащищенности, безвыходности ситуации. Стрессовые ситуации, вызывающие острые аффективные реакции, провоцируют разные типы суицидального поведения.

Таким образом, чаще суициду подвержены:

подростки, страдающие тяжелыми соматическими или психическими заболеваниями;

подростки, имеющие межличностные любовные конфликты;

подростки с повышенной тревожностью, заикленные на негативных эмоциях, с пониженным фоном настроения, т.е. депрессивные подростки;

подростки, которые по тем или иным причинам считают себя виновными в проблемах близких людей;

подростки, злоупотребляющие алкоголем и наркотиками;

подростки, которые либо совершали суицидальную попытку, либо были свидетелями того, как совершил суицид кто-то из членов семьи

одаренные подростки;

подростки с плохой успеваемостью в школе;

подростки – жертвы насилия

2. СОДЕРЖАТЕЛЬНЫЙ РАЗДЕЛ

2.1 Общая характеристика программы

Настоящая программа базируется на понимании того, что сегодняшняя социальная ситуация диктует потребность в выпускнике школы как человеке, владеющем способами сохранения и развития себя как личности способной, реализуя свои личностные индивидуальные запросы, решать проблемы общества.

Принципы реализации программы:

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

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

Принцип приоритета личностного развития, когда обучение выступает не как самоцель, а как средство развития личности каждого ребенка.

Принцип ориентации на зону ближнего развития каждого ученика.

Принцип эмоционально-ценностных ориентаций учебно-воспитательного процесса.

Программа работы школьного психолога по профилактике и предупреждению суицидального поведения среди детей и подростков включает в себя следующие направления деятельности.

Психодиагностическое – в рамках данного направления осуществляется выявление учащихся входящих в “группу риска” по проблеме суицида, т.е. учащихся с суицидальным поведением (суицидальные мысли, попытки самоубийства). А также углубленная диагностика детей, входящих в группу суицидального риска.

Консультационное – в процессе реализации данного направления школьный психолог проводит собеседование с классными руководителями и обсуждение с ними результатов скрининг-диагностики каждого ребенка; индивидуальное консультирование учащихся, входящих в группу суицидального риска и их родителей (законных представителей) учащихся, обсуждение с ними результатов диагностик.

Просветительское – в рамках данного направления организуются беседы, лекции с учащимися, семинары для учителей, родительские собрания, проводимые психологом с целью предоставить участникам наиболее важную и значимую информацию по проблеме детского суицида.

Коррекционно-развивающее – в процессе данного направления школьный психолог проводит с учащимися групповые, а также индивидуальные коррекционно-развивающие занятия с целью развития личности, укрепления и совершенствования психологического здоровья детей и подростков, нормализацию межличностных отношений, развития чувства собственного достоинства и преодоления неуверенности в себе.

Основными направлениями деятельности являются:

Работа с подростками, ставшими на путь социальной дезадаптации, но имеющими ближайшие перспективы её преодоления.

Работа с детьми, нуждающимися в срочной психоэмоциональной поддержке.

Профилактическая работа со всеми учащимися школы.

Просветительская работа с родителями учащихся.

3. План мероприятий по программе суицидального поведения несовершеннолетних

Организационно – аналитическая деятельность				
1.	Выявление, несовершеннолетних находящихся в социально опасном положении.	в течение года	Соц.педагог, кл. руководители	
2.	Проведение индивидуальных бесед с законными представителями, педагогами по безопасному поведению воспитанников.	в течение года	зам. директора по УВР., социальный педагог, кл. руководители	
3.	Изучение личных дел и медицинских карт обучающихся, воспитанников.	в течение года	медицинская сестра, социальный педагог, классные руководители	
4.	Разработка памяток для педагогов и законных представителей по распознаванию подростков склонных к суицидальным действиям и мерам предотвращения.	в течение года	Социальный педагог Педагог-психолог	
5.	Наблюдение за состоянием психического и физического здоровья обучающихся, воспитанников.	в течение года	классные руководители; социальный педагог, педагог-психолог	
6.	Выявление детей группы «риска» и социально - дезадаптированных подростков.	в течение года	социальный педагог, педагог-психолог классные руководители	
7.	Оформление информации на стенде для подростков о психологической поддержке, защите прав и медицинской помощи	в течение года	социальный педагог, педагог-психолог, медсестра	
8	Исследования социального статуса семей учащихся. Составление социального паспорта класса и школы	сентябрь	Кл.руководители соц.педагог	
9	Составление базы данных по социально-неблагополучным семьям	октябрь	Зам.директора по ВР Соц.педагог	
Работа с обучающимися ОУ				
№	Содержание работы	Сроки	Ответственный	
1	Занятия с элементами тренинга, направленные на профилактику суицидального поведения и управление эмоциями и чувствами:	В течение уч. года	Педагог-психолог, Соц.педагог, Кл.руководители	

	1-4 классы: - «Способы регуляции эмоциональными состояниями»; - «Дружба - главное чудо»; - «Общение и конфликты». - «Наши чувства и действия»; - «Учимся понимать переживания родных и близких нам людей»; - «Безопасность в сети Интернет» ; - «В чем смысл жизни?"; - «Почему трудно признавать свою вину»; - Классные часы «Я успешен»; - «Я управляю стрессом». - «Ценность человеческой жизни»; - «Цели и смысл жизни». 5-8 классы: - «Выявление страхов»; - «Безвыходных ситуаций нет»; - «На тропе доверия»; - «Обидчивость, несдержанность, раздражительность...»; - «Любовью дорожить умеете»; - «Поговорим еще раз о любви»; - «Наша дружная семья»; - «Учимся понимать переживания родных и близких нам людей»; - «Дети и родители. Давайте понимать друг друга»; - «Почему трудно признавать свою вину» - «Воспитание без насилия» -«Причины подросткового суицида».		
--	--	--	--

	- «Дети и социальные сети»; - Классные часы «Я успешен». - «Ценность человеческой жизни»; - «Цели и смысл жизни». 9-11 классы: - «Мои ошибки»; - «Меня никто не понимает»; - «О любви - взрослые и дети»; - «Понять. Простить. Принять»; -«Про «Это»...» (подростковая сексуальность); -«В чем смысл жизни?»; -«Быть уверенным - это здорово!»; - «Наша дружная семья»; -«Причины подросткового суицида»; - «Безопасность в сети Интернет» ; - «Особенности общения в сети Интернет»; - «Безвыходных ситуаций нет»; - Классные часы «Я успешен». - «Ценность человеческой жизни»; - «Цели и смысл жизни».		
2	Психолого-педагогическое консультирование обучающимся при подготовке и проведении выпускных экзаменов для 9-11 классов: - «Почему возникает тревога» - «Скоро экзамен. Как лучше психологически подготовиться к нему» - «Стрессы и тревожные состояния. Эффективные методы преодоления тревожности»	Апрель - май	Педагог-психолог

3	Классные часы в рамках антинаркотической акции «Здоровым быть здорово!» для 1-11 классов	Ноябрь, март	Педагог-психолог, Соц.педагог, Кл.руководители
4	Диагностика психологического климата в коллективе (5 – 11 кл.). Экспресс-методика изучения социально-психологического климата в учебном коллективе (А.Н.Лутошкин)	Сентябрь	Педагог-психолог, Соц.педагог
5	Опросник «Выявление суицидального риска у детей (А.А.Кучер, В.П.Костюкевич)	Октябрь	Педагог-психолог
6	Социально-психологическое тестирование лиц, обучающихся в общеобразовательных организациях 7-11 классы (СПТ ЕМ)	Октябрь	Педагог-психолог
7	Социально- психологическое тестирование обучающихся, направленного на выявление скрытого неблагополучия (СПТ СН) 7-11 кл.: - Опросник уровня агрессивности Басса-Перри ВРАQ-24; - Опросник суицидального риска в модификации Т.Н.Разуваевой; - Опросник детской депрессивности, М. Ковач	Декабрь	Педагог-психолог
8	Методика определения степени риска совершения суицида (И.А. Погодин)	Апрель	Педагог-психолог
9	Психодиагностические исследования, направленные на определение факторов, отрицательно воздействующих на эмоциональное состояние подростков: - исследование социального статуса 2-7 классы; - исследование уровня адаптации 1, 5, 10 классы; - исследование уровня тревожности 2-8 классы;	Сентябрь Октябрь Ноябрь – декабрь Январь – февраль Март – апрель Апрель - май	Педагог-психолог, Соц.педагог

	- шкала социально психологической адаптации (СПА) 2-11 классы; - оценка способов реагирования на конфликтные ситуации 2-11 классы; - исследование уровня тревожности 9-11 классы;		
10	Индивидуальные консультации учащихся	В течение уч.года, по запросу	Педагог-психолог, Соц.педагог, Зам.директора по ВР
Работа с педагогами			
1	Выступление на МО кл. руководителей: - «Влияние тревожности на статусное положение подростка в классе»; - «Трудности адаптации пятиклассников»; - «Алгоритм и стратегия работы с суицидом»; - «Как помочь детям справиться с горем»; - «Психологическая помощь в кризисных ситуациях». - «Проблема правонарушений. Социально-педагогическая деятельность в работе с безнадзорными детьми»; - «Социально-педагогическая помощь при суицидальном поведении». - «Как сформировать положительные привычки у подростков»; - «Изменение в привычках и образе жизни подростка» - «Технологии работы с суицидом»;	Сентябрь Октябрь Ноябрь Декабрь Январь	Педагог-психолог, Соц.педагог, Зам.директора по ВР

	- «Первые проблемы подросткового возраста» - «Профилактика суицида среди школьников»; - «Личностные изменения в ребёнке» - О «саморазрушающем» поведении и инстинкте самосохранения; - «Трудный ребёнок» - «Агрессия, её причины и последствия» - «Стрессовые состояния во время экзаменов»	Февраль Март Апрель Май	
2	Выступление на педагогическом совете: - «Что такое суицид и как с ним бороться»; - «Профилактика семейного неблагополучия и суицидального поведения детей и подростков».	Ноябрь, Февраль	Зам.директора по ВР
3	Подготовка и распространение памяток: - «Некоторые причины и формы проявления невротических расстройств у современных старшеклассников»; - «Телефон доверия – экстренная помощь»; - «Профилактика вовлеченности несовершеннолетних в деструктивные группы».	Октябрь, январь	Педагог-психолог, Соц.педагог,
4	Индивидуальные консультации классных руководителей «Благоприятный психологический климат в классе»	В течение уч. года	Педагог-психолог, Соц.педагог, Зам.директора по ВР

5	Организация работы с учащимися на каникулах	Каникулярное время	Зам. директора по УВР, Соц.педагог Кл. руководители
---	---	--------------------	---

Работа с родителями

1	Родительский лекторий: - «Возрастные психолого-педагогические особенности (младший школьник, подросток, старший школьник); - «Наказание и поощрение»; - «Психологические особенности периода адаптации, формы родительской помощи и поддержки»; - «Признаки, мотивы, профилактика суицида»; - «Трудный возраст или советы родителям»; - «Уголовная ответственность родителей и несовершеннолетних»; - «Негативные стили воспитания в семье»; - «Дети без вредных привычек»; - «Поощрение и наказание детей в семье»; - «Как сохранить здоровье ребёнка» - «Мои положительные и отрицательные привычки»; - «Как уберечь подростка от насилия»; - «Как помочь подростку приобрести уверенность в себе»; - «Права и обязанности родителей, права и обязанности подростка»; - «Взаимодействие школы и семьи как необходимое условие профилактики преступлений и правонарушений среди детей и подростков, успешной социализация личности».	По плану, по запросу	Кл.руководители
---	--	----------------------	-----------------

2	Индивидуальные консультации родителей: - «Как подготовить себя и ребёнка к будущим экзаменам»; - «Особенности общения с ребёнком в семье»; - «Стили семейного воспитания»; - «Как помочь ребенку в трудной жизненной ситуации»; - «Конструктивные детско-родительские отношения»; - «Родительский авторитет».	В течение уч. года по запросу	Педагог-психолог, Соц.педагог, Зам.директора по ВР
---	---	-------------------------------------	---