

МЕТОДИКА ВЫЯВЛЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОТКЛОНЯЮЩИМСЯ ПОВЕДЕНИЕМ

На современном этапе происходят глобальные трансформации во всех сферах российского общества, приводящие к увеличению социальных противоречий, возникновению новой системы ценностей, росту новых социально-опасных видов и форм отклоняющегося поведения. В стремительно меняющемся обществе наиболее незащищенной перед социальными вызовами, и в силу этого склонной к отклоняющемуся поведению, категорией становятся несовершеннолетние. Поэтому своевременное выявление деструктивного поведения несовершеннолетних выступает актуальной задачей профилактики, стоящей перед современной системой общего образования.

В настоящее время существует различный диагностический инструментарий позволяющий осуществлять мониторинг и исследование специфики отклонений в поведении обучающихся, который может быть использован в работе педагогом-психологом. Вместе с тем современный педагог, и в первую очередь классный руководитель, имеет в своем арсенале ограниченный набор диагностического инструментария, позволяющего выявлять обучающихся с отклоняющимся поведением особенно в ситуациях, когда эти отклонения не очевидны и не имеют выраженных внешних проявлений (медиазависимое поведение, суицидальное и т.д.). Однако именно классный руководитель обладает необходимыми ресурсами для взаимодействия со всем классным коллективом и каждым обучающимся в отдельности и может непосредственно и опосредованно наблюдать за изменениями в ученическом сообществе, оперативно реагировать на отклонения в поведении несовершеннолетних.

Наблюдая за обучающимися в привычных для них условиях, педагог отслеживает вербальное и невербальное поведение, межличностные отношения в диадах «ученик – педагог» «ученик – ученик», «ученик – взрослый»; поведение обучающихся в урочное и внеурочное время, их отношение к учебной деятельности, к своим обязанностям и пр. Для

получения объективных результатов организованное педагогом наблюдение должно быть целенаправленным, систематичным, планомерным, имеющим возможность фиксировать результаты на основе четких индикаторов.

С целью соблюдения выше названных условий нами были разработаны 2 карты наблюдения, которые позволят педагогу оперативно выявлять обучающихся, имеющих отклонения в поведении. Карты составлены на основе маркеров, которые сгруппированы по видам отклонений в поведении и выведенных интегративных индикаторов риска (Таблица 1.). Классному руководителю предлагается использовать экспресс-карту наблюдения (Таблица 2.), в содержание которой положены интегративные индикаторы риска; педагогу-психологу и социальному педагогу – карту наблюдения на основе маркеров различных видов отклоняющегося поведения (суицидального, аддиктивного, виктимного, медиазависимого и агрессивного) (Таблица 3.).

Маркеры отклоняющегося поведения

ВИДЫ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ				
Аддиктивное	Суицидальное	Агрессивное	Медиазависимое	Виктимное
ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ				
<p>1. Снижение интереса к учебе и прежним увлечениям, ухудшение успеваемости.</p> <p>2. Увеличение числа пропусков занятий и прогулов.</p> <p>3. Снижение когнитивных функций (рассеянность, забывчивость и т.д.)</p> <p>4. Изменение прежнего круга общения: потеря старых друзей, отсутствие желания находить новых.</p> <p>5. Проведение свободного времени в компаниях асоциального типа.</p> <p>6. Замкнутость в отношениях с родителями, незаинтересованность происходящими событиями в семье, классе.</p> <p>7. Лживость: версии обмана либо абсолютно примитивны и однообразны, либо наоборот, слишком витиеваты и непонятны.</p> <p>8. Частая и беспричинная смена настроения: добродушие и покладистость при скандале или, наоборот, раздражительность в спокойной ситуации.</p> <p>9. Неконтролируемая агрессия (вербальная и физическая).</p> <p>10. Возникновение интереса к лекарственным препаратам, литературе по фармакологии, ассортименту аптек. [12; 8]</p>	<p>1. Раздаривание другим вещей, имеющих большую личную значимость, окончательное приведение в порядок дел, примирение с давними врагами.</p> <p>2. Пропуски занятий из-за нежелания ходить в школу, не выполняет домашние задания, избегает общения с одноклассниками, нежелание посещать кружки, самоизоляция в урочной и внеклассной деятельности,</p> <p>3. Ухудшение работоспособности, небрежное отношение к своим школьным принадлежностям (притом, что ранее было другое).</p> <p>4. Аффективные изменения: раздражительность, угрюмость, резкие перепады настроения (ощущает то внезапную эйфорию, то приступы отчаяния).</p> <p>5. Проявление неадекватной реакции на слова, негативизм, плаксивость.</p> <p>6. Замкнутость в отношениях с семьей и друзьями.</p> <p>7. Демонстрация чрезмерной активности или наоборот, безразличия к окружающему миру.</p> <p>8. Проявление склонности к риску и неоправданным, опрометчивым поступкам.</p> <p>9. Характерна неадекватная самооценка и уровень притязаний.</p> <p>10. Проявление конформности, зависимости от чужих оценок и суждений. [2; 3; 9]</p>	<p>1. Проявление раздражительности, резких перепадов настроения.</p> <p>2. Поведенческие реакции несоразмерны с причинами их вызывающими.</p> <p>3. Стремление к доминированию в любой ситуации.</p> <p>4. Низкий уровень эмпатии к окружающим.</p> <p>5. Регулярные беспричинные конфликты с окружающими.</p> <p>6. Стремление к нарушению установленных правил поведения.</p> <p>7. Высокая степень чувствительности к негативному отношению со стороны окружающих.</p> <p>8. В случае намеренной агрессии (нападение, порча имущества и т. п.) отсутствие чувства вины, либо слабая степень ее проявления.</p> <p>9. Внешний локус контроля.</p> <p>10. Ограниченный выбор реакций на проблемную ситуацию.</p> <p>11. Неустойчивое, рассеянное внимание, слабая оперативная память, неустойчивое запоминание.</p> <p>12. Жестокость по отношению к людям и животным (намеренное причинение физической боли).</p> <p>13. Низкий самоконтроль.[4; 11]</p>	<p>1. Отказ проводить время с друзьями офлайн.</p> <p>2. Снижение самоконтроля.</p> <p>3. Не способность планировать время.</p> <p>4. Постоянные опоздания.</p> <p>5. Низкая эмоциональная вовлеченность в деятельность офлайн, отсутствие интересов вне информационного пространства.</p> <p>6. Регулярное/постоянное присутствие в социальных сетях.</p> <p>7. Эмоциональная реакция на отклик в социальных сетях (реакция на лайки и комментарии).</p> <p>8. Постоянный мониторинг аккаунтов в сетях и лент сообщений.</p> <p>9. Негативная реакция на критику поведения.</p> <p>10. Отрицание проблем в офлайн.</p> <p>11. Низкий уровень включенности в любую деятельность офлайн. [6; 10]</p>	<p>1. Малая подвижность, слабая эмоциональная реакция.</p> <p>2. Упорное нежелание раздеться в присутствии других, например перед уроком физкультуры.</p> <p>3. Внезапное снижение успеваемости, отсутствие мотивации к учебе.</p> <p>4. Частые опоздания в школу, прогулы, особенно связанные по времени с появлением синяков и других признаков травм.</p> <p>5. Попрошайничество еды у посторонних или воровство.</p> <p>6. Избегание физических контактов.</p> <p>7. Страх при приближении родителя; нежелание возвращаться домой; уходы из дома;</p> <p>8. Употребление психоактивных веществ.</p> <p>9. Провоцирующее, агрессивное поведение.</p> <p>10. Применение насилия в отношении других детей, животных.</p> <p>11. Избегающее поведение, недоверчивость.</p> <p>12. Псевдовзрослое поведение.</p> <p>13. Навязчивость в отношениях с взрослыми в поисках внимания и тепла. [1; 5; 7]</p>

Интегративные индикаторы риска

1. Потеря интереса к школе, снижение успеваемости.
2. Пропуски занятий без уважительной причины или «по болезни».
3. Снижение когнитивных функций.
4. Эмоциональная нестабильность.
5. Нарушение межличностных коммуникаций.
6. Появление специфических интересов.
7. Склонность к риску.
8. Неустойчивая моральная система («плохо» и «хорошо»).
9. Жестокость к окружающим.
10. Самовольные уходы из дома.

ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ

<p>1. Изменение словаря: появились незнакомые слова (жаргонизмы), термины из фармакологии, оперирование названиями лекарственных препаратов, высказывания о бессмысленности и тягости жизни, серьезное отношение к лозунгам типа «живи быстро, умри молодым» и пр.</p> <p>2. Интерес к разговорам о наркотиках. Убежденное отстаивание «права человека на употребление наркотиков», идей о «необходимости наркотиков для человечества» и «бесперспективности борьбы с ними».</p>	<p>1. Прямые и явные разговоры о смерти: «Я собираюсь покончить с собой...»; «Я не могу так дальше жить...».</p> <p>2. Косвенные намеки о намерении уйти из жизни: «Я больше не буду ни для кого проблемой...»; «Тебе больше не придется обо мне волноваться...».</p> <p>3. Шутки на тему самоубийства.</p> <p>4. Проявление нездоровой заинтересованности вопросами смерти: появление в доме литературы по этой теме, переписка в Интернете и т.п.</p>	<p>1. Беспричинные словесные нападки на окружающих: проклятия, оскорбления, угрозы.</p> <p>2. Склонность к жалобам на окружающих, ябедничеству.</p> <p>3. При возникновении конфликтных ситуаций использование крика, визга.</p>	<p>1. Появление в речи специфических терминов (названий из компьютерных игр или терминов из пабликов, тематических форумов).</p> <p>2. Отрывистая, односложная речь.</p> <p>3. Избегание ситуаций общения офлайн.</p>	<p>1. Затруднение и путаность в объяснениях о происхождении травм.</p> <p>2. Трудности в словесном выражении пережитого, чувств и мыслей.</p> <p>3. Сексуально окрашенные рисунки и разговоры.</p> <p>4. Способность в деталях описать различные действия сексуального характера.</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Интегративные индикаторы риска

1. Специфический словарь.
2. Особая жизненная философия.

ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ

<p>1. Невнятная, растянутая речь.</p> <p>2. Нездоровый сероватый цвет кожи, иногда – “мраморная” окраска кожи рук (мелкие бледные пятна на фоне застойной гиперемии); волосы и ногти ломкие.</p> <p>3. Одутловатое лицо, бросается в глаза отечность переносицы.</p> <p>4. Красная кайма вокруг губ и в уголках рта, рыхлый серо-желтый налет на языке.</p> <p>5. Нарушение координации</p>	<p>1. Изменение цвета волос (яркие, экстравагантные цвета).</p> <p>2. Наличие пирсинга в ушах и на лице: от 4 и более суммарных проколов у девочек, от 2 и более проколов у мальчиков.</p> <p>3. Телесные повреждения: порезы, царапины и синяки, которые появляются на теле подростка чаще 2 раз в месяц.</p> <p>4. Медленная и маловыразительная речь.</p>	<p>1. Телесные самоповреждения: парезы, ссадины, онихофагия и пр.</p> <p>2. Покраснение лица или ушных раковин перед вспышкой агрессии.</p> <p>3. Расширение зрачков перед вспышкой агрессии.</p>	<p>1. Логотипы, эмблемы известных медиа продуктов на одежде и личных вещах.</p> <p>2. Выбор одежды, брендов, популярных в той или иной группе медиапотребителей.</p> <p>3. Подражание героям компьютерных игр и других медиапродуктов.</p>	<p>1. Нанесение самоповреждений и суицидальные попытки.</p> <p>2. Необъяснимые повторяющиеся травмы: – гематомы (кровоизлияния, синяки), в том числе в виде следов от ударов ремнем, палкой, шнуром, рукой и т.п.; – ожоги, в том числе круглые от сигареты, повторяющие форму горячего предмета (например, утюга), ожоги с аккуратными границами в виде перчатки или</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>движений и мелкой моторики: пошатывание, спотыкание, тремор пальцев рук и пр.</p> <p>6. Незнакомый странный запах от волос, кожи, выдыхаемого воздуха, одежды.</p> <p>7. Наличие следов инъекций, ожогов, ссадин по ходу локализации вен.</p> <p>8. Нарочитая экстравагантность или эпатажность; на более поздних стадиях зависимости – неряшливость, неопрятность: на одежде могут быть видны пятна засохшего клея, черные пятна от краски «Карат» или оставшиеся после жирных растворителей (в центре пятна ткань более чистая, по краям – грязная кайма).</p>	<p>5. Радикальные перемены во внешнем виде – неряшливость.</p>			<p>носки от окунания конечности в горячую воду;</p> <p>– травмы головы (тошнота, рвота, головные боли, потеря сознания);</p> <p>– следы от связывания;</p> <p>– повреждения, находящиеся на разных стадиях заживления, на разных частях тела; – участки кожи на голове без волос;</p> <p>3. Ношение неподходящей к погодным условиям одежды с целью скрыть травмы.</p> <p>4. Грязная одежда, одежда, несоответствующая сезону; плохой запах.</p> <p>5 Опухшие, «заспанные» глаза.</p> <p>6. Бледное лицо.</p> <p>7. Всклоченные волосы.</p> <p>8. Случайные травмы по неосторожности.</p> <p>9. Запущенные заболевания: педикулез; сыпь.</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Интегративные индикаторы риска

1. Телесные повреждения и самоповреждения.
2. Изменения скорости речи и движений.
3. Неопрятность и неряшливость внешнего вида.
4. Экстравагантность внешности.

СОМАТИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

<ol style="list-style-type: none"> 1. Периодическая смена цвета глаз. 2. Слишком узкие или слишком широкие зрачки. 3. Неестественный блеск глаз. 4. Нарушение сна: возможно, ребенок слишком поздно ложится спать и все дольше залеживается в постели с утра, что может проявляться возросшим числом опозданий на занятия; сонливость на уроках. 5. Нарушение аппетита: периодически много ест или совсем теряет аппетит. 6. Частые простудные заболевания, иногда – хронический кашель, насморк и 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нарушение аппетита: ест слишком много или слишком мало. 2. Нарушение сна: спит много или мало. 3. Нарушения в состоянии здоровья: частые простуды, частые головные боли и др. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Повышенный мышечный тонус. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Повышенная утомляемость. 2. Сниженная работоспособность. 3. Быстрая смена настроения. 4. Снижение остроты зрения. 5. Сухость в глазах. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Анорексия (отказ от еды) или булимия (патологический голод). 2. Постоянное чувство голода. 3. Хроническая усталость, сонливость во время игр, уроков. 4. Регрессивное поведение – возвращение к более ранним формам поведения, которые уже были преодолены с возрастом (например, возвращение ночного энуреза в старшем возрасте). 5. Кожная сыпь. 6. Боли в животе. 7. Головные боли. 8. Тики, заикание.
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

пр.

Интегративные индикаторы риска

- 1. Нарушение аппетита.*
- 2. Нарушение сна.*
- 3. Нарушения в состоянии здоровья.*

Таблица 2.

Экспресс-карта наблюдения

Ф.И. учащегося _____ Класс _____ Дата _____

№ п/п	Индикаторы наблюдения	Никогда	Иногда	Часто	Всегда
1.	Нарушение аппетита	0	1	2	3
2.	Нарушение сна	0	1	2	3
3.	Нарушения в состоянии здоровья: частые простуды, кашель, насморк и пр.	0	1	2	3
4.	Потеря интереса к школе, снижение успеваемости	0	1	2	3
5.	Пропуски занятий без уважительной причины или «по болезни»	0	1	2	3
6.	Снижение когнитивных функций	0	1	2	3
7.	Эмоциональная нестабильность; резкие перепады настроения: ощущает то внезапную эйфорию, то приступы отчаяния	0	1	2	3
8.	Нарушение межличностных коммуникаций: замкнутость в отношениях с семьей и друзьями; изменение прежнего круга общения: потеря старых друзей, отсутствие желания находить новых	0	1	2	3
9.	Появление специфических интересов: к лекарствам, оружию, шок-контенту и пр.	0	1	2	3
10.	Склонность к риску	0	1	2	3
11.	Неустойчивая моральная система («плохо» и «хорошо»)	0	1	2	3
12.	Жестокость к окружающим людям или животным	0	1	2	3
13.	Самовольные уходы из дома	0	1	2	3
14.	Специфический словарь: специфические слова и словосочетания насильственного содержания, жаргонизмы, термины из фармакологии, прямые или косвенные высказывания о намерении хода из жизни и пр.	0	1	2	3
15.	Особая жизненная философия: оправдание убийств, нездоровая заинтересованность вопросами смерти, идеализация смерти, право человека на употребление наркотиков и пр.	0	1	2	3
16.	Телесные повреждения и самоповреждения: синяки, ссадины, порезы, следы от инъекций, ожоги и пр.	0	1	2	3
17.	Изменения скорости речи и движений	0	1	2	3
18.	Неопрятность и неряшливость внешнего вида	0	1	2	3
19.	Экстравагантность внешности: крашеные волосы, пирсинг, татуировки, одежда с агрессивными надписями и изображениями	0	1	2	3
20.	Проявление интереса к оружию больше чем характерно для возраста	0	1	2	3
21.	Отсутствие контакта со сверстниками/одноклассниками	0	1	2	3
22.	Отсутствие увлечений соответствующих возрасту вне интернета	0	1	2	3
23.	Наличие специфических символов/логотипов на одежде и личных вещах	0	1	2	3
24.	Семья в социально опасном положении				5

Результат наблюдения:

Общая сумма баллов _____ Группа _____

Примечание _____

Классный руководитель _____

Карта наблюдения разработана для экспресса-диагностики отклоняющегося поведения, в том числе суицидального, заполняется один раз в полугодие классным руководителем. Карта наблюдения поможет определить риски неблагополучия обучающегося, даст возможность педагогу-психологу и социальному педагогу определить те группы обучающихся, которые требуют дополнительного внимания со стороны субъектов профилактики.

Необходимо определить выраженность каждого индикатора, ориентируясь на следующие значения:

0 баллов – признак отсутствует;

1 балл – минимальная степень выраженности;

2 балла – не систематичный, но фиксируемый характер;

3 балла – систематичный характер наблюдаемого признака.

После определения степени выраженности каждого индикатора подсчитывается общая сумма баллов.

1 группа – от 0 до 18 баллов – низкая степень риска отклоняющегося поведения обучающегося.

2 группа – от 19 до 36 баллов – умеренная степень риска отклоняющегося поведения обучающегося.

3 группа – от 37 до 54 баллов – значительная степень риска отклоняющегося поведения обучающегося.

4 группа – от 55 до 74 баллов – высокая степень риска отклоняющегося поведения обучающегося.

Важным параметром наблюдения является изменение суммы баллов в динамике (в первом и во втором полугодии). Необходимо также обращать внимание на количество баллов, приближающихся к границе групп (например, 34-36 балл, 53-54 баллов), так как они свидетельствуют о возможном переходе обучающегося в «группу риска». Обучающиеся, попавшие в 3 и 4 группы, требуют повышенного внимания со стороны классного руководителя и нуждаются в дополнительной социально-психологической диагностике, на основании результатов которой педагогом-психологом и социальным педагогом составляется профиль обучающегося.

Таблица 3.

Карта наблюдения

Ф.И. учащегося _____ Класс _____ Дата _____

№ п/п	Индикаторы наблюдения	Никогда	Иногда	Часто	Всегда
I. Учебная деятельность					
I.1	равнодушное отношение к учебе	0	1	2	3
I.2	нежелание учиться (негативное отношение)	0	1	2	3
I.3	низкая успеваемость	0	1	2	3
I.4	затруднения в освоении учебных программ	0	1	2	3
I.5	систематическая неуспеваемость по одному или нескольким предметам	0	1	2	3
I.6	пропуски без уважительной причины	0	1	2	3
I.7	невыполнение домашних заданий	0	1	2	3
I.8	низкий самоконтроль, снижение концентрации внимания, неспособность сосредоточиться	0	1	2	3
I.9	наличие системы оправдания собственной учебной неуспешности	0	1	2	3
II. Положение в классе и взаимоотношения со сверстниками					
II.1	игнорирование сверстниками	0	1	2	3
II.2	аутосегрегация (самоизоляция в классном коллективе)	0	1	2	3
II.3	противопоставление себя коллективу	0	1	2	3
II.4	положение дезорганизатора	0	1	2	3
II.5	жестокое обращение со слабыми и младшими	0	1	2	3
II.6	пренебрежительное отношение к сверстникам	0	1	2	3
II.7*	принадлежность к деструктивной группе (девиантные субкультуры, политические движения экстремистской направленности, секты и пр.)*	0	1	2	3
II.8	восприимчивость к негативному влиянию со стороны	0	1	2	3
II.9	положение стороннего наблюдателя в классе	0	1	2	3
III. Взаимоотношения с взрослыми					
III.1	конфликтный характер взаимоотношений с одним или несколькими учителями	0	1	2	3
III.2	негативное отношение к педагогическим воздействиям	0	1	2	3
III.3	нарушение субординации	0	1	2	3
III.4	наличие стремления к нарушению границ в общении	0	1	2	3
III.5	отсутствие доверительных отношений хотя бы с одним значимым взрослым (родитель, тренер, учитель и др.), невозможность делиться переживаниями	0	1	2	3
III.6	избегание общения	0	1	2	3
IV. Свободное время					
IV.1	отсутствие устойчивых социально одобряемых интересов	0	1	2	3
IV.2	неорганизованность досуга (не посещает секции,	0	1	2	3

	кружки, студии)				
IV.3	проведение свободного времени в уличной компании	0	1	2	3
IV.4	проведение свободного времени в сети Интернет	0	1	2	3
V. Особенности поведения					
V.1	нарушение устава школы: недисциплинированность, срыв уроков, драки, порча школьного имущества и пр.	0	1	2	3
V.2	раздаривание другим вещей, имеющих большую личную значимость, окончательное приведение в порядок дел, примирение с давними врагами	0	1	2	3
V.3	резкие перепады настроения: то внезапной эйфории, то приступов отчаяния; настроение часто не соответствует ситуации: добродушие и покладистость при скандале или, наоборот, раздражительность в спокойной ситуации	0	1	2	3
V.4	демонстрация неадекватной реакции на слова, беспричинные слезы, медленная и маловыразительная речь	0	1	2	3
V.5	проявление раздражительности, угрюмости, нахождение в подавленном настроении, дистанцирование от семьи и друзей	0	1	2	3
V.6	чрезмерная активность или наоборот, безразличие к окружающему миру	0	1	2	3
V.7	пренебрежение правилами личной гигиены: неопрятность и отсутствие эстетики во внешнем виде.	0	1	2	3
V.8	демонстрирование склонности к риску, неоправданным и опрометчивым поступкам	0	1	2	3
V.9	симпатия к антисоциальным группам и ситуациям	0	1	2	3
V.10	употребление ПАВ: алкоголь, наркотики, никотин и пр.	0	1	2	3
V.11	отсутствие жизненных целей, радости от достижений, планов на будущее	0	1	2	3
V.12	агрессивная или болезненная реакция на критику; неспособность к психической саморегуляции (неумение контролировать импульсы, спонтанные реакции)	0	1	2	3
V.13	изворотливость, лживость, уход от ответов на прямые вопросы, склонность сочинять небылицы	0	1	2	3
V.14	наличие специфических символов/логотипов на одежде и личных вещах, предпочтение в одежде отдается отдельным брендам, популярным среди представителей субкультур	0	1	2	3
VI. Вербальные реакции					
VI.1	прямые и явные рассуждения о смерти: «Я собираюсь покончить с собой...»; «Я не могу так дальше жить...»	0	1	2	3
VI.2	косвенные намеки о своем намерении: «Я больше не буду ни для кого проблемой...»; «Тебе больше не придется обо мне волноваться...»	0	1	2	3

VI.3	интерес к разговорам о наркотиках; убежденное отстаивание «права человека на употребление наркотиков», идей о «необходимости наркотиков для человечества» и «бесперспективности борьбы с ними»	0	1	2	3	
VI.4	нездоровая заинтересованность вопросами смерти: появление литературы по этой теме, переписка в Интернете и т.п.	0	1	2	3	
VI.5	низкая способность к осознанию, вербализация эмоций	0	1	2	3	
VI.6	излишняя критичность по отношению к себе	0	1	2	3	
VI.7	потеря энтузиазма, появление высказываний о бессмысленности и тягости жизни, серьезное отношение к лозунгам типа «Живи быстро, умри молодым», безразличие к делам, безынициативность	0	1	2	3	
VI.8	в неформальном общении обсуждение событий в социальных сетях и/или общение о компьютерных играх с использованием специфических терминов	0	1	2	3	
VII. Особенности семьи						
VII.1	отсутствие родителей					5
	опекунская семья					4
	мать и отчим					3
	неполная семья					2
	отец и мачеха					1
VII.2	асоциальный образ жизни родителей или одного из них	0	1	2	3	
VII.3	сложное материальное положение	0	1	2	3	
VII.4	конфликтные отношения между родителями	0	1	2	3	
VII.5	конфликтные отношения между ребенком и родителями/ одним из родителей	0	1	2	3	
VIII. Дополнительные характеристики						
VIII.1	физиологические реакции: бледность или покраснение кожи; расширенные или суженные зрачки; покрасневшие или мутные глаза; кашель; изменение координации движений (пошатывание или спотыкание) и пр.					2
VIII.2	предпринимал раньше попытки суицида					5
VIII.3	самоубийство совершалось кем-то из друзей, знакомых или членов семьи					4
VIII.4	перенес тяжелую психологическую травму:					5
	– смерть кого-то из близких;					3
	– развод родителей;					3
VIII.5	– физическое, психическое или сексуальное насилие					3
	изменение пищевого поведения, режима сна, состояния здоровья, внешнего вида (радикальный цвет волос, татуировки специфической тематики, следы самоповреждений на руках, пирсинг и пр.)					2

Результат наблюдения:

Общая сумма баллов _____ Группа _____

Примечание _____

Педагог-психолог, социальный педагог _____

Карта наблюдения разработана для раннего выявления обучающихся с признаками отклоняющегося поведения (в т.ч. суицидального), заполняется социальным педагогом и педагогом-психологом с привлечением классного руководителя. Карта наблюдения поможет определить сферы и степень неблагополучия ребенка, стать основой для разработки плана индивидуально-профилактической работы и определения степени ее эффективности.

Наблюдение охватывает учебную деятельность, положение в классе и взаимоотношения со сверстниками, взаимоотношения с взрослыми, свободное время, особенности поведения, вербальные реакции, особенности семьи, а также дополнительные характеристики обучающегося. В каждой из сфер выделены индикаторы рисков деструктивности и степень их выраженности у обучающегося. Необходимо определить выраженность каждого индикатора, ориентируясь на следующие значения:

0 баллов – признак отсутствует;

1 балл – минимальная степень выраженности;

2 балла – не систематичный, но фиксируемый характер;

3 балла – систематичный характер наблюдаемого признака.

Оценивая показатель «II.7* Принадлежность к деструктивной группе (девиантные субкультуры, политические движения экстремистской направленности, секты и пр.)», ориентироваться на следующие значения:

0 баллов – не принадлежит к деструктивной группе, сообществу;

1 балл – демонстрирует симпатию, интерес к девиантным субкультурам, политическим движениям экстремистской направленности, сектам и пр.;

2 балла – наличие отдельных признаков принадлежности к деструктивным группам (во внешнем виде, манере поведения, вербальных реакциях, выборе источников информации и пр.);

3 балла – открыто причисляет себя к той или иной субкультуре, политическому движению экстремистской направленности, секте и пр.

После определения степени выраженности каждого индикатора подсчитывается общая сумма баллов.

1 группа – от 0 до 50 баллов – низкая степень неблагополучия обучающегося. Для обучающихся данной группы характерно отсутствие или незначительные затруднения в сфере учебной деятельности, взаимоотношениях со сверстниками и взрослыми, организованности досуга, а также нарушение норм поведения, вербальных реакций.

2 группа – от 51 до 97 баллов – умеренная степень неблагополучия обучающегося. Для обучающихся данной группы характерны отдельные затруднения в сфере учебной деятельности, не позволяющие отнести их к

категории отстающих; во взаимоотношениях со сверстниками и взрослыми, незанятость полезной деятельностью в свободное время, эпизодические нарушения поведения, семейное неблагополучие.

3 группа – от 98 до 140 баллов – значительная степень неблагополучия обучающегося. Для обучающихся данной группы характерны значительные трудности в сфере учебной деятельности, занимаемый статус в классе и во взаимоотношениях со сверстниками и взрослыми, бесконтрольное проведение свободного времени, девиации поведения, со склонностью к деструктивности, семейное неблагополучие.

4 группа – от 141 до 202 баллов – высокая степень неблагополучия обучающегося. Для обучающихся данной группы характерны трудности в сфере учебной деятельности, позволяющие констатировать систематическое отставание в освоении образовательной программы, нестабильное положение в классе и взаимоотношениях со сверстниками и взрослыми, неорганизованность свободного времени, проявления асоциальности в поведении, указывающие на склонность к деструктивному поведению, значительные проблемы в семье.

Важным параметром наблюдения является изменение суммы баллов в динамике (в первом и во втором полугодии). Необходимо также обращать внимание на количество баллов, приближающихся к границе групп (например, 50-51 баллов, 97-98 балла, 140-141 баллов), так как они свидетельствуют о возможном переходе обучающегося в «группу риска». Обучающиеся, попавшие в 3 и 4 группы, требуют повышенного внимания со стороны классного руководителя, педагога-психолога и социального педагога, а также привлечения к профилактической деятельности специалистов других ведомств – субъектов профилактики.

Необходимо обращать внимание на соотношение баллов, набранных в разных сферах. Например, если обучающийся попал во II группу, но при этом набрал высокий суммарный балл в следующих сферах: особенности поведения, вербальные реакции, особенности семьи и ситуативные характеристики, то он требует повышенного внимания со стороны педагогов.

Сумма баллов по сферам наблюдения:

V. Особенности поведения – от 0 до 42 баллов;

VI. Вербальные реакции – от 0 до 24 балла;

VII. Особенности семьи – от 0 до 20 баллов;

VIII. Дополнительные характеристики – от 0 до 27 баллов.

Обучающиеся, попавшие в 3 и 4 группы неблагополучия (карта наблюдения), проходят дополнительную социально-психологическую диагностику, на основании результатов которой педагогом-психологом и социальным педагогом составляется профиль обучающегося.

Функционал социального педагога:

- проведение социального обследования семьи обучающегося: статуса, материального положения, воспитательного потенциала, условий проживания и пр.;
- изучение ближайшего окружения обучающегося;
- взаимодействие с социальными службами в соответствии с профилем обучающегося.

Функционал педагога-психолога:

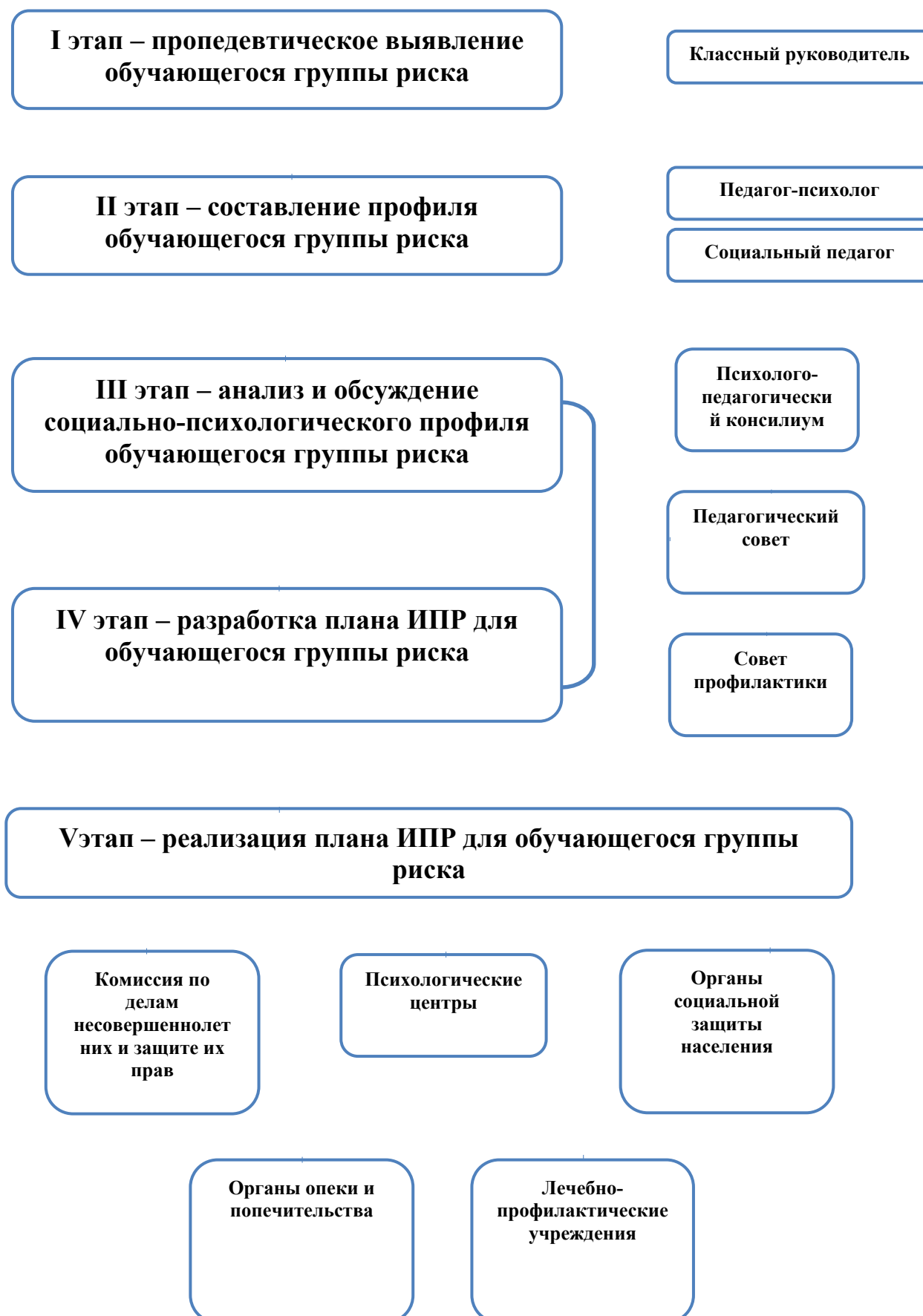
- психологическая диагностика обучающегося: тип акцентуации характера, уровень тревожности и агрессивности, адекватность самооценки и уровня притязаний, ценностные ориентации, характер мотивации подростка, статус в группе сверстников и др.;
- проведение психологической диагностики семьи обучающегося;
- индивидуальные и групповые мероприятия в соответствии с профилем обучающегося: консультирование, коррекция, профилактика;
- консультирование родителей обучающегося группы риска;
- взаимодействие с психологическими службами в соответствии с профилем обучающегося.

В рамках психолого-педагогического консилиума, педагогического совета и совета профилактики происходит обсуждение социально-психологического профиля обучающегося и разрабатывается план индивидуально-профилактической работы обучающимся группы риска, а также решается вопрос о целесообразности постановки его на ВШУ.

Реализация плана ИПР осуществляется усилиями классного руководителя, педагога-психолога, социального педагога, а также используются ресурсы межведомственного взаимодействия: органов социальной защиты населения, психологических центров, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, лечебно-профилактических учреждений, органов опеки и попечительства.

Алгоритм сопровождения обучающихся группы риска отклоняющегося поведения, в том числе суицидального, отображен на схеме 1.

Алгоритм сопровождения обучающихся группы риска отклоняющегося поведения



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