

Министерство образования Ставропольского края
Государственное бюджетное образовательное учреждение
«Центр психолого-педагогической коррекции»
города-курорта Кисловодска



**АЛГОРИТМЫ И ТЕХНОЛОГИИ
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ
УЧАСТНИКАМ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ
В ТРУДНЫХ ЖИЗНЕННЫХ СИТУАЦИЯХ**

РЕГИОНАЛЬНАЯ ИННОВАЦИОННАЯ ПЛОЩАДКА

Кисловодск
2025

УДК 37.015.3
ББК 88.6
A45

Рецензенты:

Бережная Ольга Владимировна – кандидат педагогических наук, доцент, декан факультета дополнительных образовательных программ ГБОУ ВО «Ставропольский государственный педагогический институт»;
Козловская Галина Юрьевна – кандидат психологических наук, доцент, доцент кафедры коррекционной психологии и педагогики психолого-педагогического факультета ФГАОУ ВО «Северо-Кавказский федеральный университет».

Авторский коллектив:

Слюсарева Е.С. – доктор психологических наук, доцент, ГБОУ ВО СГПИ;
Борозенец Д.В. – аспирант ГБОУ ВО СГПИ; **Никабадзе О.С.** – кандидат психологических наук, доцент; **Старцева-Тарасова В.И.** – кандидат педагогических наук, директор ГБОУ «ЦППРиК» г.-к. Кисловодска;
Татаренко О.В. – кандидат психологических наук, доцент, заместитель директора по научно-методической работе ГБОУ «Психологический центр» г. Михайловска; **Чахоян Л.В.** – заместитель директора по коррекционной работе, педагог-психолог ГБОУ «ЦППРиК» г.-к. Кисловодска; **Цапко Д.П.** – заместитель директора по научно-методической работе, педагог-психолог ГБОУ «ЦППРиК» г.-к. Кисловодска.

A45

Алгоритмы и технологии психологической помощи участникам образовательным отношений в трудных жизненных ситуациях: учебно-методическое пособие / под ред. Е.С. Слюсаревой. – Пятигорск: Рекламно-информационное агентство на КМВ, 2025. – 160 с.

ISBN 978-5-6055150-7-4

В учебно-методическом пособии рассмотрены методические рекомендации и технологии (диагностические, профилактические, технологии психологического сопровождения) реализации алгоритмов деятельности педагога-психолога по оказанию психологической помощи участникам образовательных отношений в трудных жизненных ситуациях.

Пособие адресовано специалистам служб сопровождения, научным работникам, преподавателям гуманитарных циклов, аспирантам, студентам, широкому кругу читателей, интересующихся проблемой оказания психологической помощи субъектам образовательных отношений в трудных жизненных ситуациях.

УДК 37.015.3
ББК 88.6

ISBN 978-5-6055150-7-4

© Авторский коллектив, 2025
© Рекламно-информационное
агентство на КМВ, 2025

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ	4
ГЛАВА 1. КОНЦЕПЦИЯ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В СФЕРЕ ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В СТАВРОПОЛЬСКОМ КРАЕ НА ПЕРИОД ДО 2030 ГОДА	6
ГЛАВА 2. РЕЗУЛЬТАТЫ МОНИТОРИНГА СОСТОЯНИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В СТАВРОПОЛЬСКОМ КРАЕ	33
ГЛАВА 3. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ И ТЕХНОЛОГИИ РЕАЛИЗАЦИИ АЛГОРИТМОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА ПО ОКАЗАНИЮ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ УЧАСТНИКАМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ОТНОШЕНИЙ В ТРУДНЫХ ЖИЗНЕННЫХ СИТУАЦИЯХ	43
3.1. Методические рекомендации и технологии реализации алгоритма действий педагога-психолога в случае выявления суицидального риска и совершения суицидальных действий обучающимися	43
3.2. Методические рекомендации и технологии реализации алгоритма действий педагога-психолога в случае подозрения на жестокое обращение в семье/образовательной организации	88
3.3. Методические рекомендации и технологии реализации алгоритма действий педагога-психолога в случае выявления проявлений школьного насилия (буллинга)	109
ПРИЛОЖЕНИЯ	131

ВВЕДЕНИЕ

Современная образовательная среда представляет собой сложную систему взаимодействий между педагогами, обучающимися, родителями и администрацией. Каждый из участников образовательных отношений может столкнуться с трудными жизненными ситуациями – кризисами, конфликтами, стрессовыми воздействиями, нарушениями межличностных отношений или проблемами самоопределения. Эти ситуации нередко оказывают существенное влияние на психологическое состояние личности, ее поведение и эффективность образовательного процесса в целом.

В условиях растущей социальной напряженности, ускоряющихся темпов жизни и повышенных требований к результатам обучения, особенно актуальной становится задача своевременного и профессионального оказания психологической помощи. Психологическая поддержка должна быть направлена не только на преодоление последствий кризисных ситуаций, но и на формирование у участников образовательных отношений устойчивости к стрессу, способности конструктивно разрешать конфликты и сохранять внутренние ресурсы.

Анализ современного состояния психологической помощи обучающимся показывает настоятельную необходимость пересмотра деятельности психологических служб и поиска тех ресурсов, которые помогут психологическому сообществу, с одной стороны, создавать ту самую комфортную и безопасную образовательную среду, которая является целевым ориентиром в ряде нормативно-правовых документов, а, с другой стороны, чувствовать себя защищенным как субъекта этой образовательной среды.

В 2023 году перед нами была поставлена задача разработки Региональной комплексной модели психологической службы в системе образования Ставропольского края. При разработке данной модели мы опирались на концептуально-теоретические положения Концепции развития системы психолого-педагогической помощи в сфере общего образования и среднего профессионального образования в Российской Федерации на период до 2030 года, которая была утверждена 18 июня 2024 года, а также те нормативно-право-

вые документы и ресурсы, которые позволяют реализовать данную модель в нашем регионе. Кроме этого, основанием разработки модели, выступил мониторинг состояния психолого-педагогической помощи в Ставропольском крае.

Данная модель и мониторинг представлены в первых главах настоящего пособия.

В 2024 году Московским государственным психолого-педагогическим университетом были представлены методические рекомендации, которые содержат алгоритмы действий педагога-психолога (психолога в сфере образования) образовательной организации в ситуации, требующей оказания экстренной и кризисной психологической помощи: алгоритмы действий педагога-психолога в случае выявления суицидального риска и совершения суицидальных действий обучающимся; алгоритмы организации психолого-педагогического сопровождения участников образовательных отношений в ситуации травли в образовательной среде; алгоритмы действий педагога-психолога в ситуации гибели близких и родственников обучающегося.

Данные рекомендации разработаны для организации и эффективного оказания психологической помощи участникам образовательных отношений. Алгоритмизация действий педагога-психолога (психолога в сфере образования) в части оказания психологической помощи в экстренных и кризисных ситуациях позволяет как снизить психоэмоциональное напряжение специалиста, оказывающего помощь, так и организовать целенаправленную и последовательную деятельность в сложных ситуациях.

Нами была проведена работа по наполнению алгоритмов действий педагога-психолога в случае выявления суицидального риска и совершения суицидальных действий обучающимся и организации психолого-педагогического сопровождения участников образовательных отношений в ситуации травли в образовательной среде практическим инструментарием, который смогут использовать в своей работе педагоги-психологи образовательных организаций. Методические рекомендации и технологии (диагностические, профилактические, технологии сопровождения) представлены в Главе 3.

ГЛАВА 1. КОНЦЕПЦИЯ РАЗВИТИЯ СИСТЕМЫ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В СФЕРЕ ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И СРЕДНЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ В СТАВРОПОЛЬСКОМ КРАЕ НА ПЕРИОД ДО 2030 ГОДА

I. Общие положения

18 июня 2024 года в Российской Федерации утверждена Концепция развития системы психолого-педагогической помощи в сфере общего образования и среднего профессионального образования в Российской Федерации на период до 2030 года.

Настоящая Концепция определяет цель, задачи, принципы, приоритетные направления, механизмы реализации государственной политики в области оказания психолого-педагогической помощи участникам образовательных отношений в сфере общего образования и среднего профессионального образования в Российской Федерации на период до 2030 года.

Цель настоящей Концепции – развитие целостной комплексной системы психолого-педагогической помощи участникам образовательных отношений, в особенности обучающимся целевых групп, позволяющей обеспечить качество и доступность этой помощи.

Основные задачи Концепции:

- разработка единых подходов и стандартов оказания психолого-педагогической помощи участникам образовательных отношений, в особенности обучающимся целевых групп;
- реализация приоритетности задач психолого-педагогической помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью как важной составляющей их комплексной (ре)абилитации;
- разработка и совершенствование организационно-управленческой, нормативно-правовой, научно-методической и информационной базы системы оказания психолого-педагогической помощи;
- совершенствование системы внутриведомственного, межве-

домственного и межуровневого взаимодействия при оказании психолого-педагогической помощи участникам образовательных отношений, в особенности обучающимся целевых групп;

- обеспечение качества профессиональной подготовки педагогов-психологов (психологов в сфере образования);

- повышение уровня доверия участников образовательных отношений к возможностям психолого-педагогической помощи и повышение престижа профессиональной деятельности педагогов-психологов (психологов в сфере образования).

Концепция основывается на следующих принципах:

- приоритет равной доступности качественной психолого-педагогической помощи участникам образовательных отношений во всех субъектах Российской Федерации;

- адресность и своевременность оказания профессиональной психологической помощи участникам образовательных отношений;

- преемственность деятельности по оказанию психолого-педагогической помощи обучающимся на всех уровнях образования (дошкольного, начального общего, основного общего, среднего общего, среднего профессионального образования);

- межведомственный и межуровневый подход при построении системы оказания психолого-педагогической помощи участникам образовательных отношений;

- непрерывность и преемственность профессиональной подготовки кадров с учетом социального запроса и научных достижений;

- активная роль педагогов-психологов (психологов в сфере образования) как участников педагогической команды для обеспечения психологически благоприятной и безопасной образовательной среды;

- добровольность получения психолого-педагогической помощи участниками образовательных отношений, возможность отказаться на любом этапе от получения помощи.

На базе данного документа была создана Концепция развития системы психолого-педагогической помощи в сфере общего образования и среднего профессионального образования в Ставропольском крае.

II. Состояние системы психолого-педагогической помощи участникам образовательных отношений в сфере общего и среднего профессионального образования в Ставропольском крае

На данный период в Ставропольском крае сложилась определенная система психолого-педагогической помощи участникам образовательных отношений в сфере общего и среднего профессионального образования.

Еще в 2013 году Министерством образования Ставропольского края утверждены: Положение о службе практической психологии в системе образования Ставропольского края; Общие положения организации деятельности педагога-психолога образовательной организации Ставропольского края; Этический кодекс педагога-психолога службы практической психологии в системе образования Ставропольского края, а также формы отчетной документации педагога-психолога образовательной организации Ставропольского края (приказ министерства образования от 13 сентября 2013 года № 841-пр).

Нормативно-правовой основой психолого-педагогической помощи в системе образования Ставропольского края выступают:

- ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Конституция Российской Федерации;
- Концепция о правах ребенка;
- нормативные акты и постановления Правительства Ставропольского края;
- типовое Положение об организации психолого-педагогической помощи в системе образования Ставропольского края (в разработке);
- Концепция развития системы психолого-педагогической помощи в сфере общего образования и среднего профессионального образования на период до 2030 года;
- Модель межведомственного взаимодействия при оказании ранней помощи семьям с детьми с нарушениями развития или высоким риском их возникновения, разработанная в Ставропольском крае в рамках реализации федеральной Концепции развития ранней помощи;

– Концепция инклюзивного образования детей с ограниченными возможностями здоровья в Ставропольском крае.

В системе образования Ставропольского края работают 905 психологов (735 чел. в муниципальных образовательных организациях, 7 чел. в отделах образования и 163 чел. в государственных образовательных организациях системы образования).

Созданы и функционируют 33 методических объединения (далее – МО) психологов дошкольных образовательных организаций, общеобразовательных организаций, дополнительных образовательных организаций, в состав которых входит 784 педагога-психолога. Целью работы МО является повышение профессионального уровня и развитие творческого потенциала педагогов-психологов и социальных педагогов, организация пространства с целью стимулирования профессионального диалога, обмена опытом и развития рефлексии в связи с обозначенной методической темой.

В Ставропольском крае действуют Центральная и 12 территориальных психолого-медико-педагогических комиссий.

Функционируют 9 государственных психологических центров и 3 филиала. 5 муниципальных центров перешли на региональный уровень в июле 2019 года.

По обращениям муниципальных общеобразовательных организаций и организаций профессионального образования государственными психологическими центрами оказывается психологическая помощь несовершеннолетним и методическая помощь педагогическим работникам.

Также в системе образования Ставропольского края действуют 1323 психолого-педагогических консилиума при дошкольных и общеобразовательных организациях Ставропольского края.

В 2018 году для психологов произошли структурные изменения – была введена новая должность – главный внештатный психолог системы образования.

В целях развития системы психологического сопровождения детей Ставропольского края, развития материально-технической базы психологические центры с 2011 года включены в реализацию программ и проектов, в том числе софинансируемых за счет средств фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

Краевой психологический центр выполняет функции методического центра службы практической психологии края. В его структуре три филиала (с. Александровское, с. Летняя Ставка, с. Донское), созданы краевая Школа приемных родителей (подготовка кандидатов в замещающие семьи), Кризисный центр (профилактика девиантного, аддиктивного поведения, суицидов), включающий службу Детского телефона доверия, мобильную службу экстренного реагирования, Ресурсный центр «Ранняя помощь» (работа с детьми до 3 лет и их родителями) и Центральная ПМПК (определение условий обучения детей с ОВЗ, образовательного маршрута ребенка, определение условий проведения ГИА). С 2019 года Центр участвует в реализации Комплекса мер по поддержке родителей детей-инвалидов, софинансируемого из средств гранта Фонда поддержки детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

На базе Краевого психологического центра функционирует Кризисный центр, который оказывает социально-психологическую помощь как в учреждении, так и с выездом на места.

В системе психологического сопровождения детей Ставропольского края психологический центр г. Михайловска выступает как методический центр по работе с детьми-инвалидами. На его базе действует территориальная ПМПК Шпаковского района. Центр выполняет полномочия по организации работы по реализации индивидуальных программ реабилитации детей-инвалидов (ИПРА). В его структуре создан Центр ранней помощи детям с нарушениями здоровья и ограничениями жизнедеятельности, отделение социально-трудовых компетенций для детей с синдромом Дауна и нарушениями аутистического спектра в возрасте от 0 до 16 лет, «Кабинет онлайн консультирования для подростков и молодежи «ПроПси-Тин» (профилактика жестокого обращения).

В рамках реализации федерального проекта «Поддержка семей, имеющих детей» национального проекта «Образование», ГБОУ «Краевой психологический центр» стал победителем конкурсного отбора с проектом «Успешное родительство» на предоставление в 2019 и в 2020 годах из федерального бюджета гранта в форме субсидии, в рамках которого за 2019 год было оказано около 20 тыс. консультационных услуг родителям детей Ставропольского края, в том числе детей-инвалидов.

В ходе реализации национального проекта «Образование» в Ставропольском крае внедрена целевая модель информационно-просветительской поддержки родителей, включающая создание, в том числе в дошкольных образовательных и общеобразовательных организациях, региональных ресурсных консультационных центров (далее – Центры), обеспечивающих получение родителями детей дошкольного возраста методической, психолого-педагогической, в том числе диагностической и консультативной помощи на безвозмездной основе (приказ министерства образования Ставропольского края от 14.02.2020 г. № 186-пр).

В настоящее время создано 44 таких Центра на базе 19 общеобразовательных, 14 дошкольных образовательных организаций, 9 психологических центров, 21 детского дома, которыми оказано более 23 000 психолого-педагогических, диагностических, методических и консультативных услуг.

Деятельность Центров направлена на подготовку педагогов по оказанию консультативных услуг родителям (законным представителям).

С целью повышения профессионального уровня и содействия в реализации творческого потенциала педагогов-психологов, повышения престижа психологической службы системы образования в Ставропольском крае, министерством образования Ставропольского края с 2010 года ежегодно проводится краевой конкурс «Лучший педагог-психолог». За девять лет в конкурсе приняли участие более 500 педагогов-психологов из образовательных организаций, специальных (коррекционных) школ-интернатов, государственных учреждений для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей Ставропольского края.

Специалисты, оказывающие профессиональную психолого-педагогическую помощь обучающимся, повышают свою квалификацию, участвуют в семинарах и конференциях.

В Ставропольском крае повышение квалификации и переподготовки работников образования с целью получения ими компетенций, необходимых для сохранения и укрепления психологического и психического здоровья и развития обучающихся, оказания им психологической помощи и поддержки, содействия в трудных

жизненных ситуациях, в позитивной социализации, а также организацию психологического консультирования родителей (законных представителей) обучающихся, реализуют два учреждения высшего образования, подведомственных министерству образования Ставропольского края (далее – министерство): ГБУ ДПО «Ставропольский краевой институт развития образования, повышения квалификации и переподготовки работников образования» и ГБОУ ВО «Ставропольский государственный педагогический институт».

Проводится системная методическая работа по повышению профессионального мастерства и профилактике эмоционального выгорания специалистов через организацию обучающих семинаров, тренингов, методических занятий, проведение индивидуальных и групповых супервизий, тьюторских и балинтовских групп, собраний сообщества. В этом содействуют психологические сообщества практикующих специалистов, в том числе Ставропольская краевая психоаналитическая ассоциация, Автономная некоммерческая организация «Информационная Служба сервиса психического здоровья «ПРОПСИ».

В целях организации работы по исполнению плана мероприятий по реализации федерального проекта «Современная школа» Ставропольский край был избран пилотной площадкой по апробации методических рекомендаций по психологическому сопровождению обучающихся общеобразовательных организаций (далее – апробация).

Всего в апробации приняли участие 109 педагогов-психологов из 92 общеобразовательных организаций. По итогам апробации проведен сбор, анализ и переработка полученной информации, внесены предложения и замечания, которые были направлены в Федеральный ресурсный центр психологической службы в системе образования Министерства просвещения Российской Федерации.

Внедрение цифровизации ставит перед профессиональным сообществом новые задачи, направленные на совершенствование деятельности психологической службы:

- создание единого информационного пространства, формирование электронных информационных ресурсов психологической службы;

– создание условий для эффективной деятельности психолога (библиотека психолога, игротека, оборудование для проведения тренинговых и коррекционных занятий, фототека, банк сертифицированных компьютерных тестов и др.);

– создание сертифицированного компьютерного диагностического, развивающего и коррекционного инструментария.

Структурными элементами управления и координации системы психолого-педагогической помощи в сфере общего и среднего профессионального образования в Ставропольском крае будут являться:

– научно-методический совет по вопросам развития психологической службы;

– ресурсные центры, обеспечивающие и координирующие оказание психолого-педагогической помощи различным целевым группам обучающихся;

– главный внештатный педагог-психолог Министерства образования Ставропольского края;

– коллегиальный координирующий орган, который мы рассматриваем как Ежегодный съезд психологов, обеспечивающие развитие системы психолого-педагогической помощи;

– службы психологической помощи по развитию системы психолого-педагогической помощи на базе общеобразовательных организаций;

– региональные и муниципальные методические объединения специалистов психолого-педагогического сопровождения.

III. Приоритетные направления в оказании психолого-педагогической помощи участникам образовательных отношений в сфере общего и среднего профессионального образования

Приоритетом в развитии системы психолого-педагогической помощи участникам образовательных отношений в сфере общего и среднего профессионального образования выступает обеспечение равной доступности качественной психолого-педагогической помощи в Ставропольском крае как субъекте РФ.

Согласно Концепции развития системы психолого-педагоги-

ческой помощи в сфере общего образования и среднего профессионального образования в Российской Федерации на период до 2030 года к приоритетным направлениям относится:

1. Совершенствование управления деятельностью по организации психолого-педагогической помощи участникам образовательных отношений, в особенности целевых групп.
2. Совершенствование нормативно-правового регулирования деятельности по организации психолого-педагогической помощи участникам образовательных отношений, в особенности обучающимся целевых групп.
3. Кадровое обеспечение деятельности по оказанию психолого-педагогической помощи участникам образовательных отношений, в особенности обучающимся целевых групп.
4. Методическое обеспечение деятельности по оказанию психолого-педагогической помощи участникам образовательных отношений, в особенности обучающимся целевых групп.
5. Научное обеспечение системы психолого-педагогической помощи участникам образовательных отношений, в особенности обучающимся целевых групп.
6. Информационное обеспечение деятельности по оказанию психолого-педагогической помощи участникам образовательных отношений, в особенности обучающимся целевых групп.
7. Материально-техническое обеспечение деятельности по оказанию психолого-педагогической помощи участникам образовательных отношений на всей территории Российской Федерации.

Подробное описание целевых групп, в отношении которых в общеобразовательных организациях реализуются программы адресной психологической помощи, представлено в Распоряжении Министерства просвещения России от 28 декабря 2020 № Р-193 «Об утверждении методических рекомендаций по системе функционирования психологических служб в общеобразовательных организациях» (вместе с «Системой функционирования психологических служб в общеобразовательных организациях. Методические рекомендации»):

1. Норма (нормотипичные дети и подростки с нормативным кризисом взросления).

2. Дети, испытывающие трудности в обучении.
3. Категории детей, нуждающихся в особом внимании:
 - 1) дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации:
 - 1.1. дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей;
 - 1.2. обучающиеся с ОВЗ и инвалидностью;
 - 1.3. дети с отклоняющимся поведением (девиантное, суицидальное поведение);
 - 2) одаренные дети.

Расширяет данный перечень Концепция развития системы психолого-педагогической помощи в сфере общего образования и среднего профессионального образования на период до 2030 года, в которой определены следующие целевые группы обучающихся:

- дети раннего возраста, имеющие отклонения в развитии и риск их возникновения;
- обучающиеся с ОВЗ, в том числе, по нозологиям, в соответствии со ст. 79 ФЗ «Об образовании в РФ»;
- обучающиеся с инвалидностью;
- обучающиеся, нуждающиеся в длительном лечении;
- дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей, а также лица из их числа;
- обучающиеся, являющиеся иностранными гражданами;
- обучающиеся, проявляющие выдающиеся способности, и одаренные;
- обучающиеся, испытывающие трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе, с нормативными кризисами взросления;
- дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, в том числе: дети-жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов; экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий; дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев; дети, оказавшиеся в экстремальных условиях; дети-жертвы насилия; дети, отбывающие наказание в виде лишения свободы в воспитательных колониях; дети, находящиеся в образовательных организациях для обучающихся с девиантным (общественно-опасным) поведением, нуждающиеся в особых условиях воспитания, обучения и требующие специального педагогического подхода; дети, проживающие в

малоимущих семьях; дети, проявляющие различные формы отклоняющегося поведения; дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи;

- дети ветеранов боевых действий;
- дети участников (ветеранов) специальной военной операции.

IV. Ресурсы реализации Концепции в Ставропольском крае

Ресурсами реализации данной Концепции являются:

- образовательные организации, осуществляющие научные исследования и разработки (государственное бюджетное образовательное учреждение «Ставропольский государственный педагогический университет» (далее – СГПИ), федеральное государственное автономное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Кавказский федеральный университет» (далее – СКФУ), Государственное бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования «Ставропольский краевой институт развития образования, повышения квалификации и переподготовки работников образования» – (далее СКИРО ПК и ПРО);

- региональные институты развития образования, выполняющие функции повышения квалификации педагогических работников в субъектах Российской Федерации (СКИРО ПК и ПРО);

- центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи;

- структурные подразделения организаций, выполняющие функции развития региональной системы психолого-педагогической помощи (службы психологической помощи);

- профессиональные общественные объединения, оказывающие содействие развитию практической психологии образования (ассоциации в сфере практической психологии, существующие в регионе);

- социально ориентированные некоммерческие организации в области оказания психолого-педагогической помощи в сфере образования, в том числе родительские («Новая инклюзия», «Вольница» и т.д.);

На уровне методического обеспечения деятельности специалистов, оказывающих психолого-педагогическую помощь субъектам образовательных отношений, таким ресурсами выступают:

- алгоритм работы специалистов системы образования в случае выявления несовершеннолетних с суицидальной активностью в социальных сетях информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», иных ситуациях и организации психолого-педагогического сопровождения данной категории несовершеннолетних (пр. № 217-пр от 19 декабря 2022 г.);

- алгоритм сопровождения в дошкольных образовательных, общеобразовательных, профессиональных образовательных организациях и образовательных организациях высшего образования детей ветеранов (участников) специальной военной операции, обучающихся в соответствующих организациях, в целях оказания таким детям необходимой помощи, в том числе психологической (письмо Минпросвещения России от 11 августа 2023 № АБ-3386/07);

- Распоряжение Минпросвещения России от 28 декабря 2020 № Р-193 «Об утверждении методических рекомендаций по системе функционирования психологических служб в общеобразовательных организациях» (вместе с «Системой функционирования психологических служб в общеобразовательных организациях. Методические рекомендации»);

- методические рекомендации «Профилактика девиантного поведения обучающихся в образовательных организациях: психолого-педагогический скрининг и формирование благоприятного социально-психологического климата» (М., 2023).

V. Организация и предоставление психолого-педагогической помощи участникам образовательных отношений в Ставропольском крае, в особенности обучающимся целевых групп

Организация психолого-педагогической помощи участникам образовательных отношений, особенно целевых групп, будет осуществляться психологическими службами субъекта РФ и психологическими службами общеобразовательных организаций.

Согласно «Распоряжению Минпросвещения России от 28 дека-

бря 2020 № Р-193 (ред. от 26.09.2023) «Об утверждении методических рекомендаций по системе функционирования психологических служб в общеобразовательных организациях (вместе с «Системой функционирования психологических служб в общеобразовательных организациях. Методические рекомендации»):

Психологическая служба субъекта РФ – организационная структура, действующая в соответствии с «Положением о службе практической психологии в системе Министерства образования Российской Федерации», объединяющая специалистов учреждений системы образования субъектов РФ, осуществляющих в соответствии с ФЗ от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в РФ» и Профессиональным стандартом «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)» психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса, а также оказывающих психолого-педагогическую помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, родителям (законным представителям), педагогам.

Психологическая служба общеобразовательной организации – организационная структура, обеспечивающая развитие личности в образовательной среде и психологическую помощь в преодолении психологических трудностей участникам образовательного процесса посредством профессиональной деятельности педагогов-психологов. В структуру психологической службы могут входить педагог-психолог или несколько педагогов-психологов общеобразовательной организации, социальный педагог, учитель-логопед, дефектолог.

Согласно «Положению о службе практической психологии в системе министерства образования Российской Федерации» (приказ от 22 октября 1999 г. № 636 об утверждении Положения о службе практической психологии в системе Министерства образования Российской Федерации) под Службой понимается организационная структура, в состав которой входят педагоги-психологи образовательных учреждений всех типов, образовательные учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (ППМС-центры), психолого-педагогические и

медико-педагогические комиссии (ПМПК), научные учреждения, подразделения высших учебных заведений, учебно-методические кабинеты и центры органов управления образованием и другие учреждения, оказывающие психологическую помощь участникам образовательного процесса.

Соответственно этому, в региональном «Положении о службе практической психологии в системе образования Ставропольского края» (2013) под Службой понимается организационная структура, в состав которой входят педагоги-психологи и психологические службы образовательных учреждений всех типов и видов, психолого-медико-педагогические консилиумы образовательных учреждений, психолого-медико-педагогические комиссии, образовательные учреждения для детей, нуждающихся в психолого-педагогической и медико-социальной помощи (ППМС-центры), методические объединения педагогов-психологов, специалисты, занимающиеся управлением и обеспечением деятельности служб практической психологии образования и центров на муниципальном и краевом уровне, научно-методический Совет, ГБОУ ДПО «Ставропольский краевой институт развития образования, повышения квалификации и переподготовки работников образования» и Совет руководителей психологических служб районов и городов Ставропольского края (далее – Совет руководителей ПС СК).

К основным направлениям деятельности Службы относятся:

- психологическое просвещение – формирование у обучающихся, воспитанников и их родителей (законных представителей), у педагогических работников и руководителей образовательных учреждений потребности в психологических знаниях, желания использовать их в интересах собственного развития; создание условий для полноценного личностного развития и самоопределения обучающихся, воспитанников на каждом возрастном этапе, а также в своевременном предупреждении возможных нарушений в становлении личности и развитии интеллекта;

- психологическая профилактика – предупреждение возникновения явлений дезадаптации обучающихся, воспитанников в образовательных учреждениях, разработка конкретных рекомендаций педагогическим работникам, родителям (законным представите-

лям) по оказанию помощи в вопросах воспитания, обучения и развития;

- психологическая диагностика – углубленное психолого-педагогическое изучение обучающихся, воспитанников на протяжении всего периода обучения, определение индивидуальных особенностей и склонностей личности, ее потенциальных возможностей в процессе обучения и воспитания, в профессиональном самоопределении, а также выявление причин и механизмов нарушений в обучении, развитии, социальной адаптации. Психологическая диагностика проводится специалистами как индивидуально, так и с группами обучающихся, воспитанников образовательных учреждений;

- психологическая коррекция – активное воздействие на процесс формирования личности в детском возрасте и сохранение ее индивидуальности, осуществляемое на основе совместной деятельности педагогов-психологов, дефектологов, логопедов, врачей, социальных педагогов и других специалистов;

- консультативная деятельность – оказание помощи обучающимся, воспитанникам, их родителям (законным представителям), педагогическим работникам и другим участникам образовательного процесса в вопросах развития, воспитания и обучения посредством психологического консультирования.

Организационная модель психологической службы образования Ставропольского края представлена на рисунке 1.

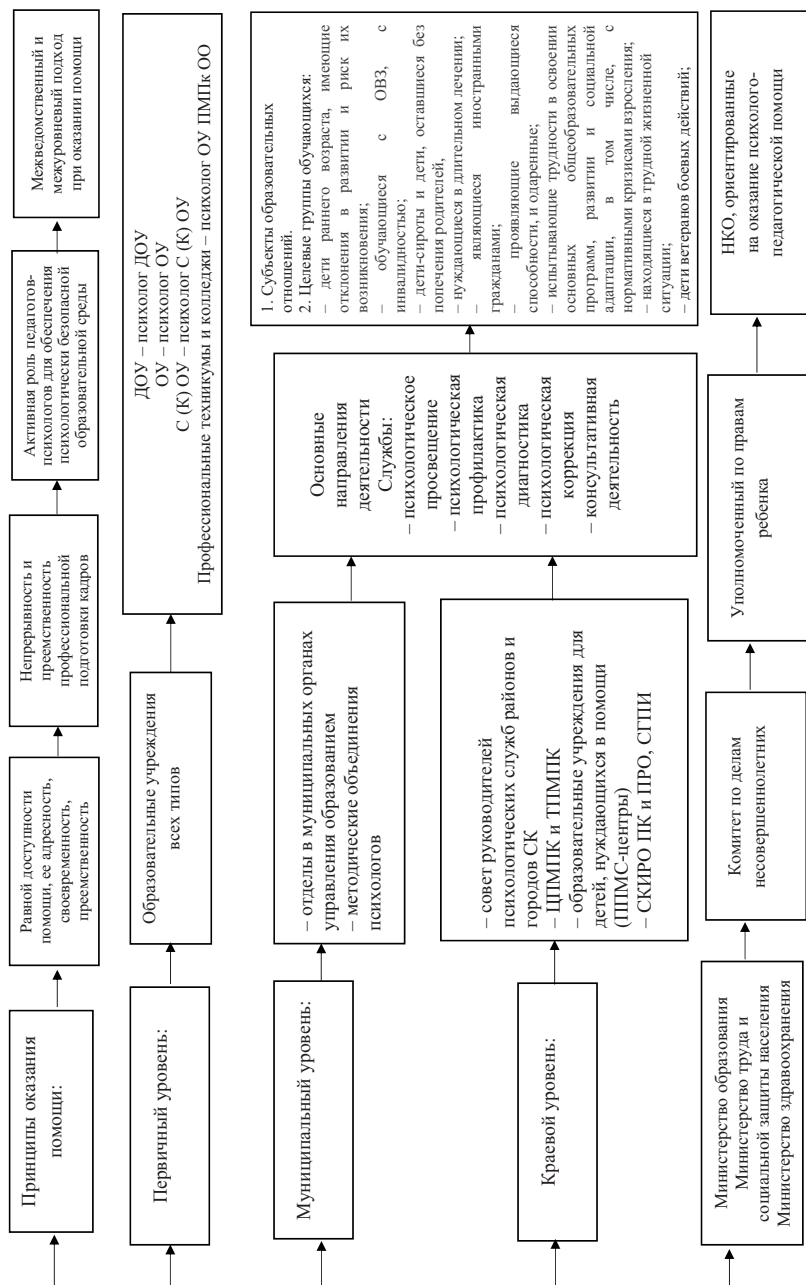


Рисунок 1 – Организационная модель психологической службы Ставропольского края

Организационная модель психологической службы Ставропольского края имеет уровневую структуру:

1. Первичный уровень – образовательные организации: дошкольные, школьные, профессиональные техникумы и колледжи. Ключевая роль на этом уровне психологам образовательных организаций, являющихся участниками педагогической команды, деятельность которой направлена на создание психологически благоприятной и безопасной образовательной среды.

На данном уровне в полной мере реализуются основные направления деятельности Психологической службы:

- психологическое просвещение субъектов образовательных отношений;

- психологическая диагностика с целью выявления трудностей ребёнка в освоении образовательной программы, развитии, социализации; выявление потенциалов ребенка, его специальных способностей и др. Особое внимание уделяется обучающихся целевых групп.

- психологическая профилактика социальных рисков и негативных проявлений (в том числе, буллинга) среди детей и подростков;

- психологическая коррекция психического развития обучающихся целевых групп;

- консультативная работа с обучающимися, их родителями, педагогами по вопросам обучения, воспитания, развития детей.

2. Муниципальный уровень представлен отделами в муниципальных органах управления образованием и методическими объединениями психологов.

Отделы в муниципальных органах управления образованием координируют работу методических объединений.

Методические объединения психологов играют ведущую роль в формировании психологического сообщества города и региона.

3. На Краевом уровне:

- Совет руководителей психологических служб районов и городов Ставропольского края;

- ЦПМПК и ТПМПК: определение образовательного маршрута обучающегося с особыми образовательными потребностями, методическое сопровождение образовательных организаций;

– Образовательные учреждения для детей, нуждающихся в помощи (ППМС-центры): ГБОУ «Краевой центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции», ГБОУ «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции» города Михайловска, ГБОУ «Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи семье и детям» г. Пятигорск, ГБОУ «Центр психолого-педагогической, медицинской, социальной помощи семье и детям «Рука в руке», ГБОУ «Центр психолого-медико-социального сопровождения» города Невинномысска, ГБОУ «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции», село Кочубеевское, ГБОУ «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции» города-курорта Кисловодска, ГБОУ «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции «РостОК», ГБОУ Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи «ЛИРА»;

– СКИРО ПК и ПРО, СГПИ: профессиональная подготовка, переподготовка педагогических кадров, повышение квалификации работников образования, независимая оценка качества образования и профессиональных компетенций педагогов и специалистов.

Ключевая идея, лежащая в основе организационной модели – формирование и развитие профессионального сообщества педагогов-психологов Ставропольского края.

Ключевая функция по формированию и развитию профессионального сообщества **у методических объединений районов и территорий.** Методические объединения районов работают в регулярном ежемесячном режиме по утвержденному графику и включают в себя семинары/презентации опыта/дискуссии на актуальные для сообщества темы и интервью/супервизии.

Для супервизий руководитель районного МО по запросу/заявке может приглашать психолога ППМС-центра, к территории которого относится район. Ежеквартально, в очном или дистанционном формате на регулярной основе проводятся территориальные методические объединения педагогов-психологов ОУ. Организатором выступает ППМС-центр, за которым закреплены районы, согласно существующему приказу министерства образования СК (№ 2174-пр от 19 декабря 2022 г. «О мерах по профилактике суицидального поведения среди обучающихся образовательных организаций края»).

Заседания территориальных МО так же могут иметь двухкомпонентную структуру: семинар/дискуссию/обсуждение нормативных актов/прочее актуальное с учетом запросов районов и групповую супервизию/методический разбор конкретной ситуации.

Ежегодно можно проводить съезд (конференцию) педагогов-психологов системы образования СК для обсуждения актуальных вопросов, обмена/экспертного обсуждения/апробации методических наработок, индивидуальных/групповых супервизий.

Региональный ресурсный центр по развитию психологической службы Ставропольского края, функционирующий на базе ГБОУ «ЦППРиК» г.-к. Кисловодска, выступает связующим звеном методической помощи, работая в сотрудничестве с главным внештатным психологом края. Если приходят различные «новшества» специалисты ресурсного Центра направляют информацию и документы на районные и территориальные МО, получают, собирают, аккумулируют необходимую статистическую и аналитическую информацию. Таким образом, мы выстраиваем систему коммуникации для профессионального роста, взаимодействия сообщества, методического обмена, поддержки молодых специалистов.

Данную систему можно представить в виде следующей структуры (рисунок 2).

IV. Система оценки эффективности деятельности психологической службы системы образования Ставропольского края

Оценка эффективности деятельности психологической службы строится на соответствии поставленных перед службой целей, задач, основных направлений деятельности и достигнутых результатов; встраивается в систему психологического сопровождения в образовательной среде и используется в течение всего срока ее реализации.

Логика оценки эффективности деятельности психологической службы подразумевает оценку: *а) качества процесса и б) результативности деятельности*, которая включает анализ от затрачиваемых ресурсов до итоговых ожидаемых/достигнутых результатов деятельности.

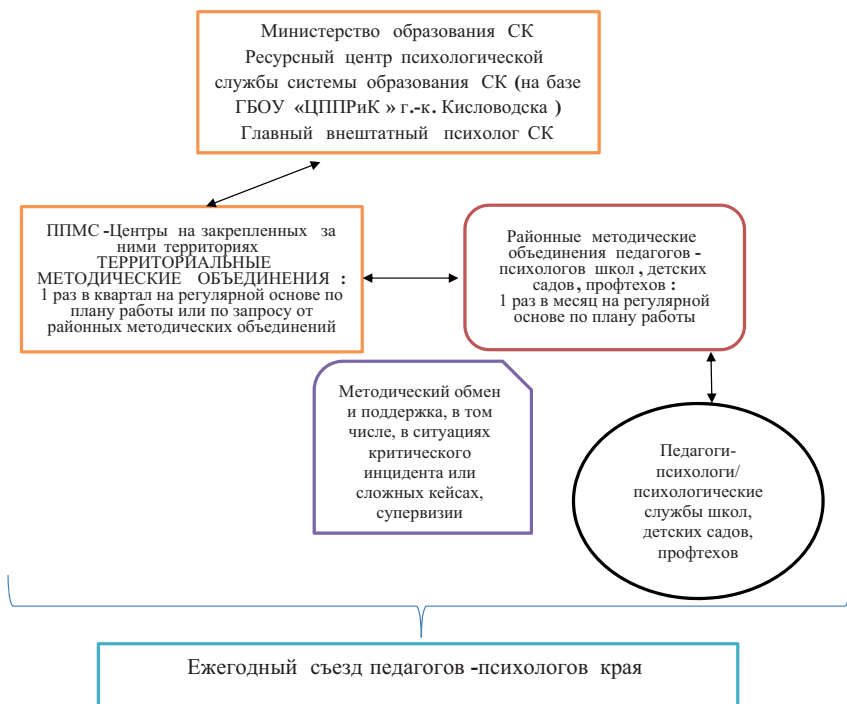


Рисунок 2 – Структурно-функциональная модель психологической службы образования Ставропольского края

Качество работы оценивается на основании оценки ее ресурсной базы: количественных и качественных характеристик кадрового, материально-технического, организационного и методического обеспечения, а также доступности психологической помощи для целевых групп (соответствие принципов равного доступа, недопущение дискриминации) и непосредственного охвата психологической помощью целевых групп. Кроме того, высококачественные психологические услуги должны быть в том числе:

- ✓ безопасными (не иметь негативных побочных эффектов);
- ✓ эффективными (основанными на научных данных об эффективности конкретного психологического взаимодействия и имеющими адекватное соотношение затрат и результата);

- ✓ ориентированными на потребности целевой группы (учитывать индивидуальные предпочтения и ценности);
- ✓ своевременными (иметь минимальное время ожидания);
- ✓ справедливыми (быть одинакового качества для представителей всех групп).

Формализованная оценка эффективности деятельности психологической службы в системе образования призвана способствовать своевременному выявлению пробелов в деятельности службы и разработке механизмов ее совершенствования. Только оценка эффективности может служить надежным основанием для принятия разумных управленческих решений, оптимального решения задач, стоящих перед психологической службой, и формирования значимости психологии, как социального института в общественном сознании, а также формирование позитивного имиджа психологической службы в общественном сознании на уровнях образовательной организации, района, субъекта Федерации.

Для оценки качества и результативности деятельности службы используются *показатели разного уровня*: показатели, собираемые в ходе деятельности психологической службы образовательного учреждения, данные форм государственной и ведомственной статистической отчетности, данные заполнения специальных опросных форм получателями психологической помощи и самими психологами и данные мониторинговых исследований среди всех участников образовательного процесса.

В настоящее время в системе образования нет единых критериев оценки эффективности работы психологической службы. Систематический сбор унифицированных критериев оценки эффективности психологической службы в системе образования будет способствовать совершенствованию службы психологического сопровождения в системе образования СК.

Отсюда, важным является учет базовых критериев оценки эффективности. В дальнейшем следует постепенно формировать расширенную оценочную систему, включающую дополнительные критерии оценки, чтобы достичь максимально полного учета критериев.

Базовые критерии качества процесса психологического сопровождения образования

Показатель 1. Доля педагогов-психологов, имеющих высшую квалификационную категорию.

Качество процесса психологического сопровождения зависит, прежде всего, от профессиональных компетенций и уровня квалификации педагогов-психологов, занятых в службе психологического сопровождения образования.

В настоящее время установление квалификационной категории (уровня квалификации) по должности педагога-психолога определяется в соответствии с Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 7 апреля 2014 г. № 276 «Об утверждении Порядка проведения аттестации педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность» на основе процедуры аттестации с присвоением следующих аттестационных категорий:

- аттестационный минимум;
- первая аттестационная категория;
- высшая аттестационная категория.

Основной целью аттестации педагогов-психологов является подтверждение соответствия работников занимаемым ими должностям на основе оценки качества реализации профессиональных задач в соответствии с основными трудовыми функциями профессиональной деятельности.

Данные о доле педагогов-психологов, имеющих высшую квалификационную категорию, собираются на основе форм ведомственной статистической отчетности. Учет данного показателя может являться стимулом для профессионального роста педагога-психолога образовательной организации.

Показатель 2. Соотношение количества педагогов-психологов (ставок) к количеству обучающихся.

Данный показатель характеризует кадровое обеспечение психологической службы (и не подразумевает оценку работы конкретно педагога-психолога). Эффективно функционирующей службой психологического сопровождения образования следует считать службу, имеющую достаточное количество специалистов и услуг

для конкретной категории населения. Данный показатель целесообразно рассчитывать от:

- общей численности обучающихся;
- количества детей с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ).

Кроме того, данный показатель должен соотноситься с нормативами по регламентируемому количеству ставок педагога-психолога в зависимости от категории обучающихся. Вывод о потенциально неэффективном процессе психологического сопровождения образования делается на основании указанного несоответствия.

Данные о соотношении количества педагогов-психологов и количества обучающихся, собираются на основе форм ведомственной статистической отчетности.

Показатель 3. Доля педагогов-психологов, материально-технически обеспеченных для организации психологической работы.

Инфраструктура психологической службы, то есть количество, качество и своевременность предоставления ресурсов для осуществления профессиональной деятельности (денежные, трудовые, материально-технические ресурсы и т.д.) являются важным и неотъемлемым критерием качества деятельности служб психологического сопровождения.

Данный показатель оценивается с помощью опросного метода среди целевой группы – педагогов-психологов. Рассчитывается доля ответивших «да» на вопросы о:

- наличии своего отдельного кабинета;
- технической оснащенности кабинета (ПК, МФУ, аудио– и видеооборудование, выход в Интернет);
- централизованной обеспеченности в достаточном количестве расходными материалами (бланки, бумага, протоколы, картриджи, флипчарты и пр.);
- наличии комплексного пакета психологических методик.

Показатель 4. Доступность и приемлемость для целевой группы психологической помощи.

Данный показатель позволяет оценить восприятие психологической помощи со стороны целевых групп, в первую очередь, учащихся и их родителей (законных представителей), а также педагогических работников.

Доступность услуг подразумевает, что психологические службы, специалисты и услуги:

- одинаково доступны для всех представителей целевых групп (недопущение дискриминации);
- физически доступны пользователям (располагаются в удобных для них местах, удобны по времени работы и пр.);
- экономически доступны (бесплатны или доступны по стоимости для целевых групп);
- представители целевых групп знают об их существовании и условиях доступа.

Дополнительный фактор, фактор приемлемости психологических услуг означает, что при их предоставлении соблюдаются этические требования, учитываются культурные и социальные особенности получателя услуги. Это приводит к тому, что предлагаемые психологические услуги позитивно воспринимаются их потенциальными и реальными получателями.

С помощью опросных данных оценивается доля родителей (законных представителей) и доля учащихся, ответивших «да» на вопросы об:

- информированности (знают ли о наличии службы психологической помощи в образовательном учреждении);
- удобстве получения психологической помощи;
- готовности к обращению за психологической помощью: а) в целом; б) к психологу в системе образования).

Следующие два показателя (*показатель 5 и 6*) характеризуют охват психологической помощью представителей целевой группы и оцениваются с помощью форм ведомственной статистики.

Показатель 5. Доля участников образовательного процесса, получивших психологическую помощь в течение последнего учебного года в форме: а) индивидуальных консультаций и б) групповой работы.

Показатель 6. Количество проведенных консультаций и количество групповых занятий в расчете на одну ставку психолога.

Показатель 7. Наличие регламента и концепции совместной работы со сторонними организациями.

Данный показатель позволяет косвенно оценить готовность ра-

боты службы со сложными случаями, требующими организации межведомственного взаимодействия для организации качественной работы. Предполагается целесообразным наличие регламента и концепции совместной работы с такими службами как ПМПК, органы управления образованием, комиссии по делам несовершеннолетних и отделы по делам несовершеннолетних, медицинские учреждения, органы опеки и попечительства и органы социальной защиты.

Критерии результативности также представлены на нескольких уровнях: на уровне субъективной удовлетворенности психологической службой участников образовательного процесса, на уровне оценки психологического состояния участников образовательного процесса и на уровне исходов – объективных показателей уровня социального благополучия учащихся.

Показатель 8. Доля получателей психологических услуг (всех участников образовательного процесса – учащихся, родителей (законных представителей), педагогов, администрации образовательного учреждения), удовлетворенных полученной психологической помощью.

Воспринимаемое качество психологической помощи является важным критерием оценки качества процесса психологического сопровождения. Именно субъективная оценка (а не строго объективные показатели качества) побуждает использовать услуги и имеет важное значение для повышения спроса на нее. Анализируя эффективность деятельности психологической службы, качество психологической помощи необходимо рассматривать в контексте социальных норм, отношений, доверия и ценностей. Данный показатель оценивается с помощью опросных методов среди получателей психологических услуг – всех участников образовательного процесса.

Возможные критерии для оценки удовлетворенности полученной психологической услугой ее получателями:

1. Доля получателей, охарактеризовавших выполнение работы педагогом-психологом по каждому подвиду услуг как высокое, среднее, низкое и т.д.
2. Доля получателей, считающих, что их педагог-психолог

компетентный и владеет информацией по интересующим их вопросам.

3. Доля получателей, доверяющих рекомендациям, полученным от педагога-психолога.

4. Доля получателей, считающих, что их педагог-психолог ведет себя грубо или неуважительно.

5. Доля получателей, считающих, что их педагог-психолог равнодушно относится к их проблемам, учитывает их мнение и т.п.

6. Индекс положительного отношения к работе педагога-психолога (процент положительных высказываний о работе психолога).

7. Индекс отрицательного отношения к работе педагога-психолога (процент отрицательных высказываний о работе психолога).

Показатель 9. Доля учащихся, оценивающих психологический климат в классе как позитивный.

Данный показатель позволяет оценить уровень психологического благополучия образовательной среды. Для его оценки должна использоваться компактная психодиагностическая методика, имеющая приемлемые психометрические характеристики. Оценка показателя должна проводиться один раз в год в середине учебного семестра и включаться в один из проводимых в учреждении мониторингов.

Показатель 10. Количество учащихся, демонстрирующих признаки социальной дезадаптации и негативной социализации на 100 тыс. учащихся на уровне территориальной общности.

Данный показатель основан на декларируемой в «Концепции развития психологической службы в системе образования в Российской Федерации на период до 2025 года» основной цели службы – «сохранении и укреплении здоровья обучающихся, снижении рисков их дезадаптации, негативной социализации». Показатель характеризует психологическое благополучие образовательной среды. Указанный показатель собирается один раз в год из внешних источников – статистических данных системы здравоохранения и правоохранительных органов и характеризует не конкретное учреж-

дение, а отдельную территориальную общность (Ставропольский край). Следует особо уточнить, что, во-первых, данные показатели собираются для оценки их динамики, а не для сравнения отдельных территорий, и во-вторых, что на изменение данных показателей влияет множество различных факторов, в том числе на социально-экономическом уровне. Качественная работа психологической службы может являться важным, однако далеко не единственным фактором формирования здоровья и снижения рисков социальной дезадаптации учащихся.

VII. Ожидаемые результаты реализации Концепции

- разработка региональной Модели психологической службы образования Ставропольского края;
- укрепление доверия к специалистам психологических служб, выраженное в увеличении запросов на психологическую помощь от участников образовательных отношений (на основе мониторинга).

ГЛАВА 2.

РЕЗУЛЬТАТЫ МОНИТОРИНГА СОСТОЯНИЯ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ В СТАВРОПОЛЬСКОМ КРАЕ

С целью определения актуального состояния, основных потребностей, проблем, ресурсов системы организации психологической помощи в образовательных организациях Ставропольского края в 2023 году был проведен анонимный онлайн-опрос. В опросе приняло участие 407 педагогов-психологов, 2201 педагог, 12928 родителей, 335 административных работников.

Большинство ответов (в абсолютном значении, человек) мы получили от психологов муниципальных школ (237), муниципальных детских садов (56), ППС-центров (44), государственных школ (33), государственных профессиональных ОУ (22), государственных детских садов (7), казенных общеобразовательных учреждений (4). По одному ответу мы получили от психологов специальных (коррекционных) школ, детских домов, частных профессиональных ОУ, образовательных организаций высшего образования. К сожалению, психологи частных школ и детских садов не приняли участие в опросе, несмотря на наше предложение. Мы получили ответы от психологов из 30 районов края, включая крупные города.

Характеристика выборки. 95,8% психологов – женщины. Большинство из них – 34,9% со стажем работы от 0 до 3-х лет, 27,2% со стажем от 4-х до 10 лет, 26% имеют стаж работы 11–20 лет и 11,9% со стажем свыше 20 лет.

83,3% психологов имеют высшее образование, 13,5% – профессиональную переподготовку, 2% имеют среднее специальное образование и 1,2% не имеют образования в области психологии.

Интересные данные мы получили по образованию/обучению в области практической психологии. Так, 260 специалистов (63,8%) отметили, что не имеют длительного обучения в области практической психологии. Преимущественными направлениями обучения для психологов являются арт-терапия, когнитивно-поведенческая и сказкотерапия, психодинамическая психотерапия, транзактный анализ и гештальт-подход. Отметим, что 380 психологов (93,4%) указа-

ли, что не состоят в профессиональных организациях/сообществах психологов. 1,7% специалистов в качестве профессионального сообщества отметили районные/городские методические объединения педагогов-психологов на краевом уровне.

81,3% психологов, принявших участие в опросе, регулярно посещают методические объединения на своих территориях, а 82,6% считают их полезными для себя.

Отдельная тема – обучение и повышение профессиональной компетентности специалистов. Мы знаем, что возможностей для такого профессионального роста сейчас очень много. 35,6% психологов считают полезными для себя курсы, организованные СКИ-РО ПК и ПРО, 21,5% специалистов предпочитают находить курсы самостоятельно, 19,2% считают полезными курсы, организованные СГПИ, 14,1% – организованные СКФУ.

40% психологов отмечают, что в течении года посещают от 1 до 5 обучающих мероприятий или мероприятий по обмену опытом (вебинаров, семинаров, конференций, программ обучения в области практической психологии).

Что думают психологи о своих профессиональных компетенциях?

Мы задавали вопрос «Имеете ли вы необходимые навыки и знания для своей профессиональной деятельности с детьми разных возрастных групп (от 3 до 18)?». По всем возрастным категориям подавляющее большинство психологов ответили, что обладают необходимыми знаниями и умениями. При чем, свыше 80% процентов из них знают и умеют работать с подростками (от 8 до 17 лет). Так же 89,4% отметили, что обладают знаниями и навыками для практической работы с родителями и педагогическим коллективом. Однако при этом 56,5% психологов хотели бы повысить свою профессиональную компетентность по работе с родителями и 61% – по работе с детьми подросткового возраста.

В топ-5 психологических, социальных, семейных проблем детей, с которыми по оценкам психологов им сложно работать:

1. Высокий суицидальный риск.
2. Расстройства пищевого поведения.
3. Переживание ребенком потери близкого.

4. Жестокое обращение с ребенком в семье.
5. Зависимость от ПАВ.

У психологов, работающих с детьми-дошкольниками топ-5 выглядит так:

1. Расстройства аутистического спектра.
2. Жестокое обращение родителей с ребенком.
3. Гиперактивное поведение ребенка.
4. Агрессивное поведение ребенка по отношению к воспитателям.
5. Детские страхи.

Важно сравнить эти данные с ответами родителей на вопрос о том, с какими проблемами они бы обратились к психологу.

Итак, топ-5 проблем, с которыми к психологам обратились бы родители детей, обучающихся в школе:

1. Страхи и тревожность у ребенка.
2. Зависимость от компьютерных игр/социальных сетей.
3. Отсутствие у детей желания учиться.
4. Конфликтные отношения со сверстниками.
5. Травля/буллинг со стороны сверстников.

Отмечу, что суицидальные мысли у ребенка как возможный повод для обращения к психологу в рейтинге родителей только на девятом месте.

Родители детей-дошкольников обратились бы к психологу со следующими проблемами:

1. Страхи и тревожность у ребенка.
2. Конфликтные отношения со сверстниками.
3. Конфликтные отношения с воспитателем.
4. Переживание ребенком потери близкого.
5. Отсутствие у ребенка друзей.

Можно сопоставить ответы психологов со списком проблем, с которыми педагоги рекомендуют обратиться к психологу:

1. Проблемы в отношениях со сверстниками/одноклассниками (агрессивность, конфликты).
2. Агрессивное/деструктивное поведение/гиперактивность.
3. Тревожность, замкнутость, неуверенность в себе, страхи.
4. Проблемы в семье, конфликтные отношения с родителями.
5. Учебные трудности, нежелание/низкая мотивация учиться.

Топ-3 основных сложностей, с которыми сталкиваются психологи в работе с родителями (данные открытого вопроса, специалисты сами формулировали ответ, а не выбирали из предложенных):

1. Трудности установления и поддержания контакта с родителями.
2. Не признание/не принятие родителями проблем ребенка.
3. Игнорирование рекомендаций, низкий уровень доверия и авторитета психолога в глазах родителей.

При этом, на вопрос о навыках консультирования родителей по 5-балльной шкале 46,7% оценили их на «4», 27,5% на «3» и 22,4% на «5».

Безусловно, необходимо было узнать, насколько компетентными себя чувствуют психологи в ситуациях, которые обобщенно называются «критические инциденты».

Мы предлагали психологам выбрать по три варианта ответов на следующие вопросы:

1. «К кому вы обратитесь в случае выявления высокого суицидального риска у ребенка?». Ответы распределились так: 23,3% выбрали ответ «родители ребенка», 21,8% – администрация ОУ, 18,0% – специалисты ППМС-центра, 16,4% – классный руководитель учащегося. Отметим, что социальный педагог в этом списке на 5 месте, к нему обратятся только 10,9% психологов. Мы спрашивали также у психологов, известны ли им алгоритмы работы в ситуациях выявленного суицидального риска у ребенка. В среднем только 24,4% знают алгоритмы работы в таких ситуациях с ребенком, родителями, педагогами, классом/группой.

2. «К кому вы обратитесь в случае выявления фактов жестокого обращения с ребенком в семье?». Администрация ОУ – 23,8%, социальный педагог – 21,2%, классный руководитель/воспитатели ребенка – 16,9%, полиция – 12,3%. Только 35% психологов, принявших участие в опросе, знают алгоритм работы с ребенком, в ситуациях жестокого обращения с ним в семье. 30,9% отмечают, что знают алгоритм работы с родителями в такой ситуации и 25,5% знают алгоритм работы с педагогами/воспитателями.

3. «К кому вы обратитесь в случае выявления травли (буллинга) со стороны сверстников по отношению к ребенку?». К классно-

му руководителю/воспитателю – 25,3%, к администрации – 20,1%, к социальному педагогу – 19,8%. Алгоритм работы с ребенком в такой ситуации известен лишь 24,1% психологов, алгоритм работы с родителями знают 19,2%, а алгоритм работы с классом/группой – 17%.

4. «К кому вы обратитесь в случае выявления травли (буллинга) со стороны педагогов/воспитателей по отношению к ребенку?». К администрации – 31,4%, к социальному педагогу – 18,8%, к классному руководителю/воспитателю – 17,3%. Каков алгоритм работы психолога с ребенком известно 33,8% опрошенных специалистов, с педагогами/воспитателями – 33,1%, алгоритм работы с родителями – 25,1%.

5. «К кому вы обратитесь в случае выявления травли (буллинга) со стороны администрации по отношению к ребенку?» К специалистам ППМС-центра – 20,5%, родителям ребенка – 18,2%, к социальному педагогу – 17,1%.

О профессиональной компетентности психологов мы прямо и косвенно спрашивали родителей, педагогов – педагогов и администрацию образовательных организаций.

На вопрос «Психолога какой организации вы рекомендовали бы своим знакомым?» 51,3% административных работников ОУ указали психолога своей организации, 23,9% – психолога ППМС-центра, 16,4% не знают кого и 8,4% – частнопрактикующего психолога.

На этот же вопрос педагоги ответили так: 53,2% – психолога своей организации, 26,5% – психолога ППМС-центра и 20,3% – частнопрактикующего психолога.

Отметим, что 62% из администрации ОУ сами не обращались к психологу, 31% обращались по поводу собственного эмоционального выгорания, 4% по поводу эмоционального выгорания педагогов, 2% по вопросам конкретной семьи/ученика/класса и 1% – по вопросам взаимодействия с родителями.

Любопытными являются ответы администрации на вопрос о проблемах у детей, с которыми они бы рекомендовали обратиться к психологу своей ОУ: 42% – агрессивное/деструктивное поведение, 22% – тревожность, депрессивные состояния, замкнутость, 12% – конфликты со сверстниками, 10% – проблемы во взаимоотноше-

ниях с родителями, 4% – подготовка к сдаче ГИА, ЕГЭ, 5% – мотивация к обучению, 1% – профориентация, 3% – «ни с какими». И только половина из опрошенных административных работников ответили, что рекомендовали бы родителям, детям и педагогам своей ОУ обращаться к психологу образовательной организации, которой они руководят. По данным опроса 76,9% психологов считают, что администрация их ОУ относится к ним как к авторитетному специалисту.

У педагогов отношение к профессиональной компетентности и авторитету психолога по данным опроса сложно назвать позитивным. Так, на вопрос как часто вы рекомендуете учащимся/воспитанникам обратиться со своей сложностью к психологу – коллеге 50% ответили «иногда», а 27,5% «редко». 58% педагогов редко рекомендуют родителям обратиться к психологу своего ОУ, 20,5% делают это часто и 13,8% – никогда. Показательными, на наш взгляд, являются ответы на вопрос, рекомендуют ли педагоги своим коллегам обратиться к психологу своей ОУ. 45,7% ответили «никогда», 36,6% – «редко», и только 9,9% «часто».

Ниже – список проблем у детей, по поводу которых педагоги рекомендуют обращаться к психологу своей организации:

39% проблемы в отношениях со сверстниками/одноклассниками (агрессивность, конфликты);

30% агрессивное/деструктивное поведение/гиперактивность;

11% тревожность, замкнутость, неуверенность в себе, страхи;

9% проблемы в семье, конфликтные отношения с родителями;

6% учебные трудности, нежелание/низкая мотивация учиться;

2% зависимость от социальных сетей;

2% проблемы адаптации;

1% ни с какими/нет ответа.

67,8% родителей знают, что в образовательной организации, которую посещают их дети, есть педагог-психолог. 89,6% опрошенных родителей никогда к нему не обращались. Однако к психологам ППМС-центров и частно-практикующим специалистам не обращалось 95% и 93,7% родителей, соответственно. Так же интересным фактом является то, что 87,9% родителей не приходили к психологу, даже если он их приглашал (вопрос мы формули-

ровали так; «Посещали ли вы психолога, который вас пригласил на консультацию?»).

Отметим при этом, что профессиональную компетентность психологов школ, детских садов, ППМС-центров и частно-практикующих специалистов по шкале от 1 до 5 большинство родителей оценивают в 5 баллов (42,6%, 42,2%, 40,1%, 42,5%, соответственно). В среднем 20% родителей оценивают компетентность психологов в 4 балла. Отметим, что 3 балла больший процент родителей поставил частнопрактикующим специалистам.

«Какими профессиональными качествами и характеристиками должен обладать психолог, к которому вы смогли бы прийти на консультацию по поводу ребенка?» – спросили мы у родителей. Вот их ответы: 54% профессионализм, компетентность, 37% умение располагать к себе, эмпатия, отзывчивость, корректность, честность, открытость, вежливость, доброжелательность, уравновешенность, спокойствие, стрессоустойчивость, чуткость (всё, что касается психологического контакта с ребёнком), 9% соблюдение анонимности, конфиденциальности. В среднем 70% опрошенных родителей считают, что психологи вне зависимости от ОУ, в которых они работают и, в том числе, частнопрактикующие специалисты обладают этими качествами.

Но вот какие ответы родителей мы получили на вопросы о доверии психологам (значимой разницы между «государственными» и частнопрактикующими специалистами при это нет): в среднем 35% оценили свое доверие на 5 баллов, 19% – на 4, 20% на 3 и 15% на 1 балл. При этом доверяют рекомендациям психолога 42,3% родителей, иногда доверяют 34,5%, а не доверяют – 23,2%.

81,1% психологов на вопрос «Чувствуете ли вы, что родители детей (учащихся/воспитанников) относятся к вам как к авторитетному специалисту» ответили «да». Авторитетным специалистом для детей чувствуют себя 94,1% психологов.

Об ожиданиях. Организовывая опрос, мы ставили перед собой задачу выявить потребности и представления субъектов психологической помощи. Иными словами, нам важен ответ на вопрос «Что вы ожидаете от профессиональной помощи психолога?». Ответ на данный вопрос, на наш взгляд, формирует смысловое пространство

психологической службы (которое, как представляется, теряется за многочисленными трудовыми функциями психолога).

И вот, что мы на данный момент имеем.

Педагоги образовательных организаций на вопрос «Перечислите, в какой профессиональной помощи психолога образовательной организации вы нуждаетесь» ответили следующим образом:

69% – никакой, не знаю, не нуждаюсь.

14% – психологическая разгрузка, профилактика выгорания.

10% – помощь с трудными детьми, детьми в сложных эмоциональных состояниях, «неуравновешенными», агрессивными детьми.

6% – в работе с родителями, неблагополучными семьями.

0,5% – супервизии, интервизии, профессиональные консультации.

0,5% – дети с ОВЗ, дети с расстройствами аутистического спектра.

Административные работники ОУ отвечали на три вопроса:

1. «Перечислите, какой профессиональной помощи от психолога вы ожидаете для родителей»:

64% – тренинги, групповые просветительские консультации по возрастным кризисам детей, вопросам их адаптации, построению отношений, пониманию психологии ребенка.

21% – разрешение конфликтов, консультирование родителей по вопросам воспитания детей.

10% – никакой.

5% – психологической поддержки.

2. «Перечислите, какой профессиональной помощи от психолога вы ожидаете для учащихся»:

69% – консультирование по актуальной ситуации ребенка/по запросу.

21% – помощь в разрешении конфликтных ситуаций.

5% – в психологической поддержке.

4% – тестирование по разным вопросам.

3. «Перечислите, какой профессиональной помощи от психолога вы ожидаете для педагогов»:

61% – профилактика эмоционального выгорания/преодоления стрессовых ситуаций.

19% – психологической поддержки.

9% – просветительских мероприятий о психологии ребенка.

6% – помощь в решении конфликтных ситуаций с детьми.

5% – никакой.

4. «Перечислите, какой профессиональной помощи от психолога вы ожидаете для вас лично»: 39% – никакой, не знаю; 32% – консультирование по конкретным вопросам; 19% – качественное выполнение своих профессиональных обязанностей; 6% – тренинги для коллектива, помощь в преодолении их эмоционального выгорания; 4% – поддержка в трудных ситуациях.

Родители в свободной форме формулировали пожелания по улучшению доступности и качества психологической помощи в крае. Вот, что им важно:

35% – увеличить количество психологов в школах и садах.

12% – нет пожеланий.

24% – удачи, хорошего настроения, благодарность за работу.

8% – увеличить доступность бесплатной психологической помощи.

21% – увеличить доступность психологической помощи (по цене и количеству специалистов, информации о них).

Подробнее остановим на вопросах доступности (информированность + территориальная близость + платность/бесплатность) психологической помощи по оценкам родителей:

74,7% родителей не знают организаций и служб в крае, оказывающих экстренную психологическую помощь, но при этом 58,3% считают, что легко найдут информацию о психологической помощи и психологах, работающих в районе их проживания.

66,6% родителей отвечают, что не знают, где можно получить бесплатную (оплаченную государством) психологическую помощь, а 51,9% указывают, что стоимость услуг психолога им недоступна.

В чем нуждаются психологи края и какой они хотели бы видеть свою работу? 71% опрошенных психологов края нуждаются в супервизорской, а 74,9% – в интервизорской поддержке своей профессиональной деятельности. При этом 68,3% знают коллег, к которым можно обратиться за такого рода поддержкой. Отметим так же, что при имеющемся ресурсе (знание к кому можно обратиться),

28,3% коллег ответили, что никогда не обращались за супервизией, 31,2% делали это в кризисной ситуации, 28% иногда и 12,5 регулярно супервизируют работу.

63,4% психологов чувствуют себя частью психологической службы края. Но что необходимо делать для её развития?

По результатам мониторинга предложено пять ключевых направлений, направленных на развитие психологической помощи субъектам образовательных отношений и обеспечения высокого уровня профессионально деятельности специалистов:

1. Увеличить количество бесплатного/доступного очного и онлайн обучения, супервизий, конференций.
2. Объединиться в сообщество.
3. Утвердить единые стандарты и документацию.
4. Увеличить финансирование, материально-техническое оснащение службы (для справки, у 49% психологов нет отдельного кабинета для проведения консультаций) и зарплату (её размер вынуждает многих специалистов «подрабатывать» на ставках учителей/воспитателей).
5. Повысить авторитет психолога у родителей, педагогов, администрации.

ГЛАВА 3.

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ И ТЕХНОЛОГИИ РЕАЛИЗАЦИИ АЛГОРИТМОВ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА ПО ОКАЗАНИЮ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ УЧАСТНИКАМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ОТНОШЕНИЙ В ТРУДНЫХ ЖИЗНЕННЫХ СИТУАЦИЯХ

В 2024 году профессиональному сообществу были предложены методические рекомендации, которые содержат алгоритмы действий педагога-психолога (психолога в сфере образования) образовательной организации в ситуации, требующей оказания экстренной и кризисной психологической помощи, и разработаны для организации и эффективного оказания психологической помощи участникам образовательных отношений: алгоритмы действий педагога-психолога в случае выявления суицидального риска и совершения суицидальных действий обучающимся; алгоритмы организации психолого-педагогического сопровождения участников образовательных отношений в ситуации травли в семейной и образовательной среде.

Практическим дополнением к реализации алгоритмов выступают наполнение рекомендаций технологиями и методиками (диагностическими, профилактическими, технологиями психологического сопровождения), которые могут быть использованы педагогами-психологами на том или ином этапе реализации алгоритмов.

3.1. Методические рекомендации и технологии реализации алгоритма действий педагога-психолога в случае выявления суицидального риска и совершения суицидальных действий обучающимися

На сегодняшний день одной из актуальных психологических проблем является профилактика суицидального поведения, которое рассматривается как вид внутридеструктивного поведения, представляющий собой действия, направленные на саморазрушение и

причинение вреда себе. Это может включать намеренные попытки самоубийства или другие формы поведения, которые угрожают здоровью и благополучию человека.

Понимание суицидального поведения как внутридеструктивного помогает специалистам и окружающим людям более осознанно подходить к проблеме и предоставлять своевременную и адекватную поддержку и помощь тем, кто сталкивается с этими сложностями.

Среди личностных особенностей суицидентов выделяют:

1. Заниженный уровень самооценки, неуверенность в себе; симбиотичность, высокая значимость для них теплых эмоциональных связей, искренности взаимоотношений, наличие эмпатии, понимания и поддержки со стороны окружающих.
2. Высокий уровень тревожности в жизненных ситуациях.
3. Низкая самостоятельность.
4. Недостаточная социализация, инфантильность и незрелость личности.

Каждая личностная особенность влияет не только на сам акт суицида как такого, но и на выбор вида причинения себе ущерба.

Выбор того или иного вида суицидального поведения зависит от многих факторов: пола, возраста, тяжелой жизненной ситуации и т.д. Каждое поведение суицидента является опасным и несет огромный вред для психики в случае демонстративного поведения и непоправимые последствия при истинном и аффективном суициде. Следует различать суицидальное поведение по форме проявления: внутреннее и внешнее. Внутреннее включает в себя пассивные суицидальные мысли, замыслы и намерения и суицидальные переживания т.е. отношение к полярно противоположным ценностям: жизни (безразличие, чувство сожаления о существовании, отвращение к жизни) и смерти (страх или желание смерти, чувство внутреннего согласия на смерть). Внешняя форма проявления суицидального поведения включает в себя: суицидальные высказывания и практически суицидальные действия.

Для предотвращения непосредственно совершения суицидальных действий следует понимать такое психическое состояние суицидента как предсуицид, которое обозначает особое психическое

состояние личности, которое обуславливает повышенную вероятность совершить суицидальные действия. Данный период сопровождается следующими особенностями:

1. Потребность неформального эмпатичного контакта.
2. Потребность в сопереживании.
3. Потребность в эмоциональной поддержке.

Следует отметить, что отсутствие контакта с близкими приводит к прогрессированию периода. Происходит тяжелое переживание одиночества, отвержение и изоляция.

В настоящее время многие сталкиваются с тяжелыми событиями и не всем удаётся справиться с ними самостоятельно. Важно вовремя оказывать помощь лицам, находящимся в группе риска. Они должны иметь возможность обсудить свои эмоции и получить поддержку от специалистов.

Предупреждение и управление внутридеструктивным поведением осуществляется через психологическую поддержку, обучение навыкам справиться со стрессом, развитие сознательности и поддержку в создании безопасной и поддерживающей среды. Также важно обращаться за помощью к профессионалам, если суицидальное поведение сопровождается серьезными проблемами психического здоровья или угрозой жизни, также, если возникают кризисные ситуации.

В алгоритмах выделяется три направления деятельности педагога-психолога в случае выявления суицидального риска у обучающихся в образовательной организации:

1. Проведение психологической диагностики, позволяющей определить уровень суицидального риска и ресурсы его преодоления у обучающихся.
2. Проведение профилактической работы, направленной на предотвращение случаев суицида обучающихся, имеющих маркеры суицидального риска; профилактическая работа может проводиться в индивидуальном и групповом форматах.
3. Сопровождение случая совершения суицидальных действий обучающимся.

1. Алгоритм проведения психологической диагностики, позволяющей определить уровень суицидального риска и ресурсы его преодоления у обучающихся:

1.1. Педагог-психолог осуществляет сбор информации (на основании мониторинга) в отношении обучающихся, имеющих суицидальный риск, которые состоят в экстремистских «группах смерти» (на основании данных от классных руководителей или иных педагогических работников) или подвержены другим факторам суицидального риска.

1.2. Педагог-психолог, по возможности, принимает меры для уточнения сведений о вероятности вовлечения обучающегося в сообщества в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть Интернет) деструктивного характера, пропагандирующие суицид и (или) склоняющие к совершению суицида.

Педагог-психолог при планировании психопрофилактических мероприятий учитывает информацию, полученную от участников образовательных отношений, об изменениях в поведении обучающегося, которые могут свидетельствовать о риске формирования у него суицидального поведения: «уход в себя», эмоциональная нестабильность, депрессивные эпизоды, агрессивность, саморазрушающее и самоповреждающее поведение, потеря самоуважения, нарушение аппетита, нарушение режима сна, снижение успеваемости, дарение личных вещей окружающим, приведение дел в порядок, психологическая травма (при наличии такой информации).

1.3. Педагог-психолог на регулярной системной основе проводит психолого-педагогические обследования обучающихся, анкетирование классных руководителей, мониторинги, выявляя обучающихся с суицидальным риском. В качестве дополнительного диагностического компонента допустимо использовать результаты социально-психологического тестирования.

1.4. При выявлении какого-либо признака по результатам проведения мероприятий, предусмотренных пунктами 1.1.–1.3., педагог-психолог информирует руководителя образовательной организации о риске суицидального поведения обучающихся. В случаях вероятности воздействия на обучающихся деструктивных групп в сети Интернет, склоняющих несовершеннолетних к совершению

суицида, руководитель образовательной организации уведомляет о данном факте территориальные органы МВД России, комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав субъекта Российской Федерации (или территориальную (муниципальную) комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав).

Если обучающийся демонстрирует изменения в поведении, педагог-психолог включает данного обучающегося в «группу риска», производит дальнейшее наблюдение за его поведением и состоянием, проводит профилактическую работу с обучающимся совместно с участниками Рабочей группы.

1.5. Педагог-психолог составляет индивидуальный план работы с обучающимся. План может содержать: психологическую диагностику эмоционального состояния обучающегося; профилактические беседы с обучающимся и его ближайшим окружением; групповую психологическую работу с обучающимися (тренинги, лекции), психологическое консультирование обучающегося, родителей (законных представителей), педагогических работников; психологическую профилактику суицидального риска обучающихся. родителей (законных представителей), педагогических работников; информирование родителей (законных представителей) и педагогических работников о необходимости внимательного отношения к поведению обучающегося, изменениям его эмоционального состояния.

1.6. Педагог-психолог в рамках деятельности рабочей группы содействует разработке и участвует в реализации межведомственного плана по профилактике суицидального поведения обучающихся, разработанного комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав субъектом Российской Федерации или (и) территориальной (муниципальной) комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав, готовит отчеты о результатах проведенной работы согласно установленным срокам.

1.7. Педагог-психолог реализует психолого-педагогическое сопровождение обучающихся с выявленным риском суицидального поведения, осуществляет, в том числе в рамках межведомственного взаимодействия, профилактическую работу со всеми обучающимися; проводит беседы с обучающимися, имеющими высокий суицидальный риск, свидетелями совершения суицидальных действий,

обучающимися. склонными к аутодеструктивному поведению, педагогическими работниками, ближайшим окружением обучающегося: документально фиксирует информацию о проведенной работе; предпринимает необходимые действия для защиты законных прав и интересов обучающихся.

2. Алгоритм действий педагога-психолога в ситуации совершения суицидальных действий обучающихся в образовательной организации:

2.1. Педагог-психолог информирует руководителя образовательной организации об известных ему обстоятельствах совершения самоповреждающего поведения или совершения суицидальных действий. результатах предшествующих психодиагностических, консультационных, психокоррекционных мероприятий (если проводились).

2.2. Педагог-психолог оценивает собственные ресурсы по выявлению группы риска и оказанию экстренной психологической помощи.

2.3. Выявляет нуждающихся в получении экстренной и кризисной психологической помощи из числа обучающихся, родителей (законных представителей), педагогических работников с помощью наблюдения, психологической диагностики, непосредственной беседы с обучающимися, педагогическими работниками, представителями администрации образовательной организации.

2.4. Педагог-психолог образовательной организации, при оценке собственных ресурсов как достаточных, оказывает экстренную и кризисную психологическую помощь участникам образовательных отношений, представителям администрации образовательной организации в форме психологического консультирования, групповых мероприятий. При необходимости согласовывает с руководителем образовательной организации возможность привлечения к указанной деятельности психологов, педагогов-психологов центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи (далее – ППМС-центр).

2.5. Готовит информацию о промежуточных и (или) итоговых результатах оказания экстренной и кризисной психологической по-

мощи, психолого-педагогического сопровождения пострадавших участников образовательных отношений для последующего предоставления руководителем образовательной организации, иным должностным лицам в рамках межведомственного взаимодействия для оказания медицинской, социальной и (или) иной специализированной психологической помощи суициденту, его родителям (законным представителям), педагогическим работникам.

2.6. Педагог-психолог совместно с членами рабочей группы проводит встречи с учебной группой (классом), в которой произошел случай самоповреждающего поведения или совершены суицидальные действия обучающимися, с целью реализации профилактической и психопросветительской работы (при необходимости, с несколькими учебными группами (классами)).

2.7. При необходимости педагог-психолог проводит индивидуальную работу с отдельными обучающимися, родителями (законными представителями) и педагогическими работниками образовательной организации для стабилизации эмоционального состояния.

2.8. Педагог-психолог включается в совместную работу со специалистами антикризисных подразделений ППМС-центров для осуществления психолого-педагогического сопровождения суицидента и его родителей (законных представителей) в рамках своих компетенций, а также других участников образовательных отношений, пострадавших в результате кризисной ситуации.

2.9. Педагог-психолог совместно с членами Рабочей группы проводит дальнейшее пролонгированное сопровождение участников происшествия (в случае необходимости), профилактические беседы с обучающимися, мониторинг и регулярный контроль динамики состояния обучающихся (с помощью комплекса психодиагностических мероприятий).

2.10. Педагог-психолог непрерывно реализует меры по профилактике суицидального поведения, которые включают оперативное информирование представителей администрации образовательной организации о фактах чрезвычайных происшествий с участием обучающихся. Внимание уделяется таким важным аспектам, как наличие лиц или источников, склоняющих обучающегося к совершению

суицида, сведений о привлечении обучающихся к участию в акциях и мероприятиях, потенциально опасных для их жизни и здоровья.

3. Алгоритм психологического сопровождения педагогом-психологом участников образовательных отношений в ситуации суицида обучающегося

3.1. Педагог-психолог в рамках своих компетенций участвует в сборе информации относительно кризисной ситуации.

3.2. Педагог-психолог при оценке собственных ресурсов как достаточных для выявления группы риска из числа участников образовательных отношений и оказания им экстренной и кризисной психологической помощи оказывает экстренную и кризисную психологическую помощь обучающимся, родителям (законным представителям), педагогическим работникам, представителям администрации образовательной организации, пострадавшим в результате кризисной ситуации.

3.3. Совместно с участниками Рабочей группы педагог-психолог составляет план психолого-педагогического сопровождения учебной группы (класса) в посткризисный период с целью профилактики суицидального поведения обучающихся.

3.4. Педагог-психолог оказывает экстренную и кризисную психологическую помощь свидетелям завершённого суицида. Если педагог-психолог не обладает необходимыми компетенциями оказания экстренной и кризисной психологической помощи, то осуществляет содействие психологам, направленным на оказание такой помощи пострадавшим участникам образовательных отношений.

3.5. Педагог-психолог участвует совместно с участниками Рабочей группы в проведении родительских собраний, педагогических советов с целью информирования и оказания психологической поддержки родителям (законным представителям), педагогическим работникам.

3.6. Педагог-психолог совместно с участниками Рабочей группы проводит профилактическую и информационную работу с учебной группой (классом), в которой произошел суицид (при необходимости с несколькими учебными группами (классами), задачами которого выступают:

- оценить наличие явной или потенциальной угрозы развития кризисного эмоционального состояния обучающихся; определить группу риска из числа обучающихся, которые нуждаются в оказании психолого-педагогической помощи;

- упорядочить имеющуюся информацию о кризисной ситуации, выстроить последовательность событий, приведших к суициду обучающегося;

- организовать групповое обсуждение травматического события, что позволяет обучающимся лучше понять произошедшее, понять суицидента (его проблемы, «пусковые» факторы, послужившие причиной совершения суицида, его чувства), отреагировать свои чувства, повысить взаимопонимание и доверие между обучающимися, адаптироваться к изменившимся условиям учебной группы (класса), актуализировать чувство самообладания, эмоциональное равновесие;

- информировать участников образовательных отношений о возможности получения психологической помощи в образовательной организации, ППМС-центре, очных и дистанционных экстренных и кризисных региональных и муниципальных психологических службах, телефоне доверия, в том числе всероссийском. После группового занятия, на основе наблюдения и беседы, педагог – психолог выявляет обучающихся, нуждающихся в получении индивидуальной психолого-педагогической помощи, с целью уточнения степени воздействия травматического события на эмоциональное состояние.

При необходимости педагог-психолог проводит индивидуальную работу с отдельными обучающимися, родителями (законными представителями) и педагогическими работниками с целью стабилизации их эмоционального состояния.

3.7. Педагог-психолог осуществляет дальнейшее пролонгированное психолого-педагогическое сопровождение участников происшествия (в случае необходимости), мониторинг и регулярный контроль динамики эмоционального состояния пострадавших участников образовательных отношений, психологической безопасности образовательной среды.

В течение одного месяца после происшествия педагогом-пси-

хологом совместно с участниками Рабочей группы организуются классные собрания с родителями (законными представителями), включающие в себя просветительские мероприятия.

4. Алгоритм организации психолого-педагогического сопровождения родителей (законных представителей) в ситуации самоповреждающего поведения или совершения суицидальных действий обучающимся в образовательной организации

4.1. Педагог-психолог совместно с участниками Рабочей группы участвует в проведении родительских собраний либо проводит информационно-просветительские встречи с родителями (законными представителями), в рамках которых осуществляет информирование:

- о текущей ситуации, проведенных и планируемых мероприятиях с обучающимися;
- о возможных эмоциональных и поведенческих проявлениях суицидального риска;
- о возрастных и индивидуальных особенностях обучающихся в кризисных ситуациях и способах совладания с ними;
- о возможности получения психологической помощи.

4.2. После проведения родительского собрания проводит индивидуальные психологические консультации по запросам родителей (законных представителей).

4.3. Родителям (законным представителям) обучающегося с суицидальным риском предлагает индивидуальное психолого-педагогическое сопровождение ресурсами образовательной организации, информирует о возможности обратиться за консультацией к специалистам ППС-центра или иным организациям, сотрудники которых профессионально оказывают психологическую помощь в кризисных ситуациях.

4.4. Педагог-психолог рекомендует родителям (законным представителям) обучающегося с суицидальным риском обратиться на консультацию к медицинским специалистам соответствующего профиля (неврологического, психиатрического) по вопросу уточнения или выявления медицинского аспекта проблемы.

4.5. Контролирует факт ознакомления родителей (законных

представителей) обучающегося с суицидальным риском с предложенными педагогом-психологом рекомендациями, фиксирует дату и время их согласия о принятии ответственности за исполнение предложенных педагогом-психологом мероприятий, направленных на оказание актуальной психолого-педагогической и иной помощи обучающемуся. В случае несогласия родителя (законного представителя) педагог-психолог составляет акт об отказе от рекомендаций, фиксируемый подписями участников Рабочей группы.

4.6. Взаимодействует с родителями (законными представителями) и участниками Рабочей группы в поиске оптимальных форм нормализации кризисной ситуации.

Для реализации направления, связанного с проведением психологической диагностики (направление 1), позволяющей определить уровень суицидального риска и ресурсы его преодоления у обучающихся, предлагается следующий примерный диагностический инструментарий для выявления суицидального риска у несовершеннолетних.

Первичное выявление и алгоритм обследования детей и подростков с суицидальной направленностью «Маркеры суицидального риска у подростков»

Выделяются внешние поведенческие и словесные маркеры суицидального риска.

Поведенческие маркеры (внешне фиксируемые признаки поведения):

- тоскливое выражение лица;
- склонность к нытью, капризность, эгоцентрическая направленность на свои страдания, слезливость;
- скука, грусть, уныние, угнетенность, мрачная угрюмость, злобность, раздражительность, ворчливость;
- брюзжание, неприязненное, враждебное отношение к окружающим, чувство ненависти к благополучию окружающих;
- повышенная подвижность мышц лица, часто неестественная мимика, или наоборот отсутствие мимических реакций;
- тихий монотонный голос, замедленная речь, краткость или отсутствие ответов;

ускоренная экспрессивная речь, патетические интонации, причитания;

общая двигательная заторможенность или бездеятельность (все время лежит на диване), либо наоборот двигательное возбуждение;

склонность к неоправданно рискованным поступкам;

чувство физического недовольства, безразличное отношение к себе, окружающим, «бесчувственность»;

тревога беспредметная (не могу сказать, по поводу чего тревожусь), тревога предметная (знаю и говорю, по поводу чего тревожусь);

ожидание непоправимой беды, страх;

постоянная тоска, взрывы отчаяния, безысходности, усиление мрачного настроения, когда вокруг много радостных событий; пессимистическая оценка своего прошлого, избирательное воспоминание неприятных событий прошлого;

пессимистическая оценка своего нынешнего состояния, отсутствие перспектив в будущем;

активное взаимодействие с окружающими (стремление к контакту, поиски сочувствия, обращение за помощью к психологу) либо нелюдимость, избегание контактов с окружающими;

расширение зрачков, сухость во рту («симптомы сухого языка»), тахикардия (учащенное сердцебиение), повышенное давление, ощущение стесненного дыхания, нехватки воздуха, комка в горле, головные боли, бессонница или повышенная сонливость, чувство физической тяжести, душевной боли в груди, то же в других частях тела (голове, животе), запоры, нарушение менструального цикла (задержка).

Словесные маркеры (высказывания подростка):

прямые или косвенные сообщения о суицидальных намерениях: («Хочу умереть!», «Ты меня больше не увидишь!», «Я этого не вынесу!», «Скоро все это закончится»);

шутки, иронические высказывания о желании умереть, о бессмысленности жизни («Никто из жизни еще живым не уходил!»);

уверения в своей беспомощности и зависимости от других («Если с ней что-то случится, то я не выживу, а пойду вслед за ней!», «Если он меня разлюбит, я перестану существовать!» и т.п.);

прощания. Самообвинения («Я ничтожество! Ничего собой не представляю», «Я гениальное ничтожество. Если, как говорит один хороший человек, самоубийство – это естественный отбор, то почему же я не убьюсь наконец?») и т.п.);

сообщение о конкретном плане суицида («Я принял решение. Это будет сегодня, когда предки уедут на свою дачу. Алкоголь и таблетки я уже нашел» и т.п.).

Что могут увидеть родители:

изменения настроения, питания, изменения сна, изменения в отношении к своей внешности, самоизоляцию, интерес к теме смерти (появление в доме литературы по этой теме, переписка в интернете и т.п.);

нежелание посещать кружки, школу (в том числе утаивание прогулов);

серьезные изменения в состоянии здоровья (частые простуды, частые головные боли и др.).

Что могут увидеть педагоги:

изменение внешнего вида,

самоизоляцию в урочной и внеклассной деятельности,

ухудшение работоспособности,

небрежное отношение к своим школьным принадлежностям (при том, что ранее было другое),

частые прогулы (отсутствие на определенных уроках),

резкие и необоснованные вспышки агрессии,

рисунки по теме смерти на последних страницах тетрадей,

тема одиночества, кризиса, утраты смысла в сочинениях на свободную тему или в размышлениях на уроках гуманитарного цикла и т.п.

Что могут увидеть сверстники:

самоизоляцию,

резкие перепады настроения (несвойственные подростку ранее),

повышенную агрессивность,
аутоагрессию (агрессия, направленная на себя, в том числе
в высказываниях),
изменения внешнего вида,
интерес к теме смерти (способам самоубийства),
уныние,
изменение интересов и т.п.

Наиболее распространенными признаками суицидального поведения являются:

1. Уход в себя. Стремление побыть наедине с собой естественно и нормально для каждого человека. Но надо быть на чеку, если замкнутость, обособление становятся глубокими и длительными.

2. Частые перепады настроения. Настроение колеблется между возбуждением и упадком.

3. Депрессия. Депрессивные расстройства у несовершеннолетних характеризуются изменениями настроения, включающими печаль, снижение настроения или беспокойство, достаточно выраженными, чтобы влиять на функционирование или вызывать выраженное истощение. Утрата интересов и способности получать удовольствие могут быть выражены так же, и даже больше, чем изменения настроения.

4. Агрессивность. Вспышки раздражения, гнева, ярости, жестокости в отношении окружающих.

5. Саморазрушающее и рискованное поведение. Стремление причинить себе вред. Активность, направленная на экспериментирование со своими собственными возможностями и преобразующая отношение к ценности жизни.

6. Потеря самоуважения. Подростки с заниженной самооценкой и относящиеся к себе без всякого уважения, считают себя никчемными, ненужными, нелюбимыми.

7. Изменение аппетита. Отсутствие его или, наоборот, ненормально повышенный аппетит.

8. Изменение режима сна.

9. Снижение успеваемости, пропуски уроков без уважительной причины.

10. Внешний вид. Подростки, оказавшиеся в кризисной ситуа-

ции, неопрятны. Им безразлично, какое впечатление они производят на окружающих.

11. Перемены в поведении. Внезапные и неожиданные изменения в привычном поведении подростка должны стать предметом внимательного наблюдения.

12. Угроза. Как правило, подростки прямо или косвенно дают своим друзьям или близким понять, что собираются уйти из жизни. Прямую угрозу не переосмыслить, различным толкованиям она не поддается: «Я собираюсь покончить с собой», «В следующий понедельник меня уже не будет в живых...» Косвенные угрозы, многочисленные угрозы уловить сложнее.

Иногда их можно принять за самые обыкновенные «жалобы на жизнь», которые свойственны практически каждому человеку. В данном случае нельзя допускать черствости, равнодушия, агрессивности, которые только подтолкнут к исполнению угрозы. Напротив, необходимо проявить выдержку, спокойствие, предложить помощь.

Схема обследования суицидентов

(С.Л. Арапова, А.А. Иванченко, Т.Л. Селюкова).

1. Ф. И. О., пол, дата рождения.
2. С кем проживает.
4. Адрес, телефон.
5. Место учебы.
6. Состав семьи респондента (полная, неполная, наличие братьев, сестер, их возраст другие варианты).
7. Место работы родителей, занимаемая должность.
8. Здоровье родителей: наследственная отягощенность (конкретно у кого, характер отягощенности, по какой линии). Суициды и суицидальные попытки у родственников (у кого, возраст).
9. Конфликт в семье: есть/нет, характер конфликта.
10. Виды наказаний в семье.
11. Мотивация при обучении в школе (есть/нет).
12. Успеваемость.
13. Взаимодействие с социумом.
14. Наличие увлечений, хобби (конкретно в каких).
15. Правонарушения: были или нет, какие конкретно.
16. Вредные привычки: курение, алкоголь, наркотики – частота употребления, мотив употребления.
17. Травмы, несчастные случаи в прошлом: были, не было, когда, какие.
18. Самоповреждения.
19. Сновидения: с символикой смерти: да/нет, возраст, с элементами аутоагрессии: да/нет, возраст,
Какие: со сценами нападения, убийства: да/нет, возраст, повторяющиеся сновидения: да/нет; содержание, эмоциональное отношение к содержанию сновидений.
20. Страх смерти: да/нет, обоснованный или нет, возраст.
21. Интерес к смерти, убийствам, самоубийствам, похоронам, возраст.
22. Фантазирование на тему собственной смерти: возраст, содержание.
23. Отсутствие интереса к жизни: с какого возраста.
24. Желание собственной смерти: с какого возраста.

25. Планирование последствий суицида: да/нет, конкретно, когда, содержание.

26. Моральные рассуждения: самоосуждение, самооправдание.

27. Непосредственный повод (провоцирующий фактор).

28. Записки: да/нет, содержание.

29. Отношение к суицидальной попытке.

План беседы по выявлению суицидоопасных реакций

Цель – выявление суицидоопасных реакций и определение характера мероприятий по профилактике суицидального поведения.

Этапы беседы:

1. Подготовка к беседе.

При выборе места беседы главное, чтобы не было посторонних лиц, никто не должен прерывать разговор, сколько бы он ни продолжался.

2. Установление доверительного контакта, создание конструктивного эмоционального фона.

Люди с суицидальными тенденциями испытывают резкое усиление психологической напряженности, беспокойство, тревогу в связи с ожиданием неблагоприятного развития событий, тоску, уныние и ищут пути выхода из критической ситуации. В это время суицидент остро нуждается в помощи извне, в сочувствии, в дружеских контактах. Поэтому психологу необходимо установить доверительные отношения, проявить истинную заинтересованность, создать атмосферу, в которой человек может раскрыть свои сомнения и тревоги, получить психологическую поддержку.

3. Активное слушание и исследование суицидального риска.

Многие люди, думающие о суициде, на самом деле не хотят умирать. Ощущение беспомощности, бессилия порождает страх перед жизнью и ее проблемами и, соответственно, стремление уйти от них любой ценой, даже ценой смерти. Чувства человека, таким образом, двойственны: он хочет и жить, и умереть. Это черта суицидальной личности. Психологу следует попытаться увидеть эту амбивалентность во время разговора. Отношения и сила двух противоположных импульсов к жизни и смерти могут варьировать в различных условиях. Амбивалентность и есть тот факт, благодаря которому предотвращение самоубийств возможно. Большинство

суицидентов ищут возможности высказаться и быть услышанными, поэтому важно терпеливо, без сомнения и критики выслушать человека, дать возможность отреагировать свои чувства, для этого рекомендуется использовать: приемы активного слушания, слова и фразы ведущей модальности собеседника, присоединение (вербальное, невербальное), выражение эмпатии.

Суицидальные идеи обычно связаны с чувствами беспомощности, безнадежности, истощения и краха, суициденты особенно страдают от сильного чувства отчуждения, они нуждаются в обсуждении своей боли, фрустрации.

Общим эмпирическим правилом является следующее: если в каких-либо высказываниях звучит что-то непонятное или имеющее скрытый подтекст, касающийся вопросов жизни и смерти, то лучшей реакцией станет выясняющий вопрос о том, что человек конкретно подразумевает под своим замечанием. И если психолог получает неясную информацию относительно суицидальных намерений, то следует спросить прямо: «Вы думаете о самоубийстве?». Вопрос не приведет к подобной мысли, если у человека ее не было; наоборот, когда он думает о самоубийстве и, наконец, находит кого-то, кому не безразличны его переживания и кто согласен обсудить эту запретную тему, то он часто чувствует облегчение и ему удастся понять свои чувства и достичь катарсиса.

Подходящими вопросами для стимуляции беседы могут быть: «Что с тобой случилось за последнее время?», «Когда ты почувствовал себя хуже?», «Что произошло с твоей жизнью с тех пор, как возникли эти перемены?», «К кому из окружающих они имели отношение?». Задавая соответствующие вопросы, психолог формирует в сознании ученика объективную и последовательную картину психотравмирующей ситуации в ее развитии. При острых кризисных ситуациях психотравмирующее событие зачастую воспринимается личностью как неожиданное, не имеющее понятных причин и поэтому непреодолимое. Раскрывая последовательность ситуации, психолог показывает ее связь с предшествующими событиями и, следовательно, возможность ее изменения.

4. Анализ антисуицидальных факторов.

Постарайтесь выяснить, что остается позитивно значимым для

человека, что он еще ценит, что может помочь ему пережить кризис. Что из имеющего для него значимость достижимо? Кто те люди, которые продолжают его волновать? Часто отношения с близким другом, родственниками могут иметь значение при выборе между жизнью и смертью. В беседе психолог пытается изменить видение от отсутствия причины жить до ее наличия. Следует отметить, что у потенциальных суицидентов обнаруживается установка о всемогуществе суицида как средства воздействия на значимого другого. Беседуя, психолог стремится понять, что именно хочет сообщить человек значимому другому своей попыткой самоубийства, и совместно с ним разрабатывает иной способ донесения до партнера этого сообщения.

5. Построение перспективы и завершение беседы.

На данном этапе беседы главное внимание требуется сосредоточить на совместном планировании способа преодоления проблемной ситуации. Желательно, чтобы ученик сам проговорил детальный план по преодолению кризисного состояния, опираясь на найденные ресурсы. Если даже при совместном поиске ресурсов ученик не видит никакого выхода из кризисной ситуации, и состояние не меняется, то психолог может принять решение рекомендовать родителям (законным представителям) потенциального суицидента обратиться к психиатру.

В заключение беседы высказывается активная психологическая поддержка, чтобы придать уверенность человеку в своих силах и возможностях преодолеть кризис.

7. Анализ полученных данных.

После проведения беседы психолог анализирует полученные данные:

- проводит оценку этапа суицидальной активности;
- оценивает суицидальный риск на основе данных психологической диагностики, наблюдения и беседы;
- определяет дальнейшие меры: повторная диагностика, включение в группу риска, если выявлено дезадаптивное состояние, направление на медицинское обследование в случае предположения суицидоопасных реакций.

Прогностическая таблица риска суицида у детей и подростков
(А.Н. Волкова)

№	Проблема	Баллы
1	Утрата обоих родителей	5
2	Утрата одного родителя или развод в семье	4
3	Тяжелая психологическая атмосфера в семье	4
4	Изоляция в детском коллективе	4
5	Несправедливые методы воспитания, подавление	4
6	Тяжелые соматические болезни, инвалидность	3
7	Отсутствие опоры на любящего взрослого	3
8	Неудачи в учебе, низкие школьные успехи	3
9	Акцентуации личности	3
10	Употребление алкоголя, наркотиков	2
11	Нарушение контроля, импульсивность	2
12	Низкая самооценка	1
13	Тяжело протекающий пубертат	1
14	Пассивность, робость, несамостоятельность	1

Дети, набравшие более 25 баллов, могут быть учтены в группе риска суицида.

Рекомендуемые диагностические методики, направленные на выявление суицидального риска:

1. Прогностическая таблица риска суицида у детей и подростков (А.Н. Волкова).
2. Выявление суицидального риска у детей (А.А. Кучер, В.П. Костюкевич).
3. Опросник суицидального риска (модификация Т. Н. Разуваевой).
4. Методика «Карта риска суицида» (модификация для подростков Л.Б. Шнейдер).
5. Тест «Ваши суицидальные наклонности» (З. Королева).
6. Шкала безнадежности (Hopelessness Scale, Beck et al).
7. Диагностика враждебности (по шкале Кука-Медлей).
8. Методика диагностики уровня субъективного ощущения одиночества Д. Рассела и М. Фергюсона.
9. Опросник «Одиночество» С.Г. Корчагиной.
10. Диагностика суицидального поведения подростков (модификация опросника Г. Айзенка «Самооценка психических состояний личности» для подросткового возраста).
11. Методика выявления склонности к суицидальным реакциям (П.И. Юнацкевич).
12. Опросник для определения риска суицида Б. Любана-Плоцца с соавторами.
13. Методика определения суицидальной направленности (Личностный опросник ИСН).
14. Методика диагностики смысловых ориентаций (СЖО).
15. Патохарактерологический диагностический опросник (Н.Я. Ивановым, А.Е. Личко).

Ниже представлены наиболее часто используемые в нашей работе методики диагностики.

Выявление суицидального риска у детей

(А.А. Кучер, В.П. Костюкевич)

Цель: исследование аутоагрессивных тенденций и факторов, формирующих суицидальные намерения.

Объект: учащиеся 5–11 класса.

Форма проведения: индивидуальная и групповая.

Инструкция. Внимание ребенка сосредотачивается на тесте, цель которого вуалируется как определение интеллектуальных способностей ребенка. Ребенку зачитываются выражения, его задача соотнести их с соответствующими колонками заранее подготовленной таблицы в бланке ответа. На обдумывание внутреннего смысла выражения и определение темы его содержания отводится 5–7 секунд. Если ребенок не может отнести услышанное выражение к какой-либо теме, он его пропускает. Убедившись, что ребенок готов к работе, приступите к чтению высказываний.

Текст методики:

1. Выкормил змейку на свою шейку.
2. Собрался жить, да взял и помер.
3. От судьбы не уйдешь.
4. Всякому мужу своя жена милее.
5. Загорелась душа до винного ковша.
6. Здесь бы умер, а там бы встал.
7. Беду не зовут, она сама приходит.
8. Коли у мужа с женою лад, то не нужен и клад.
9. Кто пьет, тот и горшки бьет.
10. Двух смертей не бывать, а одной не миновать.
11. Сидят вместе, а глядят врозь.
12. Утром был молодец, а вечером мертвец.
13. Вино уму не товарищ.
14. Доброю женою и муж честен.
15. Кого жизнь ласкает, тот и горя не знает.
16. Кто не родится, тот и не умрет.
17. Жена не лапоть, с ноги не сбросишь.
18. В мире жить – с миром быть.
19. Чай не водка, много не выпьешь.
20. В согласном стаде волк не страшен.

21. В тесноте, да не в обиде.
22. Гора с горою не сойдется, а человек с человеком столкнется.
23. Жизнь надокучила, а к смерти не привыкнуть.
24. Болячка мала, да болезнь велика.
25. Не жаль вина, а жаль ума.
26. Вволю наешься, да вволю не наживешься.
27. Жизнь прожить – что море переплыть: побарахтаешься, да и ко дну.
28. Всякий родится, да не всякий в люди годится.
29. Других не суди, на себя погляди.
30. Хорошо тому жить, кому не о чем судить.
31. Живет – не живет, а проживать – проживает.
32. Все вдруг пропало, как внешний лед.
33. Без копейки рубль щербатый.
34. Без осанки и конь корова.
35. Не место красит человека, а человек – место.
36. Болезнь человека не красит.
37. Влетел орлом, а прилетел голубем.
38. Хорошо тому щеголять, у кого денежки звенят.
39. В уборке и пень хорош.
40. Доход не живет без хлопот.
41. Нашла коса на камень.
42. Нелады да свары хуже пожара.
43. Заплати грош, да посади в рожь – вот будет хорош!
44. Кто солому покупает, а кто и сено продает.
45. Седина бобра не портит.
46. Бешеному дитяти ножа не давати.
47. Не годы старят, а жизнь.
48. В долгах как в шелках.
49. Бранись, а на мир слово оставляй.
50. Зеленый седому не указ.
51. А нам что черт, что батька.
52. Моя хата с краю, ничего не знаю.
53. Лежачего не бьют.
54. Что в лоб, что по лбу – все едино.

55. Все люди как люди, а ты шиш на блюде.
56. Ученье свет, а не ученье – тьма.
57. И медведь из запаса лапу сосет.
58. Жирен кот, коль мясо не жрет.
59. Выношенная шуба не греет.
60. Совесть спать не дает.
61. Вали с больной головы на здоровую.
62. Мал да глуп – за то и бьют.
63. Не в бороде честь – борода и козла есть.
64. Одно золото не стареется.
65. Наш пострел везде поспел.
66. Муху бьют за назойливость.
67. Надоел горше горькой редки.
68. Живет на широкую ногу.
69. Легка ноша на чужом плече.
70. Не в свои сани не садись.
71. Чужая одежда – не надежда.
72. Высоко летаешь, да низко садишься.
73. Двум господам не служат.
74. Мягко стелет, да твердо спать.
75. За одного битого двух небитых дают.
76. За худые дела слетит и голова.
77. Говорить умеет, да не смеет.
78. Кто до денег охоч, тот не спит и всю ночь.
79. Кабы не дырка во рту, так бы в золоте ходил.
80. Красив в строю, силен в бою.
81. Гори все синим пламенем.
82. Бараны умеют жить: у них самая паршивая овца в каракуле ходит.
83. Если все время мыслить, то на что же существовать.
84. На птичьих правах высоко взлетишь.
85. Взятся за гуж, не говори, что не дюж.

Бланк ответов к методике представлен в приложении 1.

Обработка результатов. После заполнения бланка подсчитывается количество отметок в каждой колонке. Ответы интерпретируются на основе таблиц 1–6. О наличии суицидального риска свиде-

тельствует результат, полученный в колонке «Добровольный уход из жизни». Результаты, полученные по остальным показателям, дают информацию о других факторах суицидального риска как о стрессогенных проблемах, влияющих на состояние психологического комфорта подростка.

Опросник суицидального риска
(модификация Т.Н. Разуваевой)

Цель: экспрессдиагностика суицидального риска; выявление уровня сформированности суицидальных намерений с целью предупреждения серьезных попыток самоубийства. Предназначена для учащихся 8–11 класса. Возможно индивидуальное и групповое тестирование.

Инструкция: «Я буду зачитывать утверждения, а Вы в бланке для ответов ставить в случае согласия с утверждением «+», в случае несогласия с утверждением «-».

Текст опросника:

1. Вы все чувствуете острее, чем большинство людей.
2. Вас часто одолевают мрачные мысли.
3. Теперь Вы уже не надеетесь добиться желаемого положения в жизни.
4. В случае неудачи Вам трудно начать новое дело.
5. Вам определенно не везет в жизни.
6. Учиться Вам стало труднее, чем раньше.
7. Большинство людей довольны жизнью больше, чем Вы.
8. Вы считаете, что смерть является искуплением грехов.
9. Только зрелый человек может принять решение уйти из жизни.
10. Временами у Вас бывают приступы неудержимого смеха или плача.
11. Обычно Вы осторожны с людьми, которые относятся к Вам дружелюбнее, чем Вы ожидали.
12. Вы считаете себя обреченным человеком.
13. Мало кто искренне пытается помочь другим, если это связано с неудобствами.
14. У Вас такое впечатление, что Вас никто не понимает.

15. Человек, который вводит других в соблазн, оставляя без присмотра ценное имущество, виноват примерно столько же, сколько и тот, кто это имущество похищает.

16. В Вашей жизни не было таких неудач, когда казалось, что все кончено.

17. Обычно Вы удовлетворены своей судьбой.

18. Вы считаете, что всегда нужно вовремя поставить точку.

19. В Вашей жизни есть люди, привязанность к которым может очень повлиять на Ваши решения и даже изменить их.

20. Когда Вас обижают, Вы стремитесь во что бы то ни стало доказать обидчику, что он поступил несправедливо.

21. Часто Вы так переживаете, что это мешает Вам говорить.

22. Вам часто кажется, что обстоятельства, в которых Вы оказались, отличаются особой несправедливостью.

23. Иногда Вам кажется, что Вы вдруг сделали что-то скверное или даже хуже.

24. Будущее представляется Вам довольно беспросветным.

25. Большинство людей способны добиваться выгоды не совсем честным путем.

26. Будущее слишком расплывчато, чтобы строить серьезные планы.

27. Мало кому в жизни пришлось испытать то, что пережили недавно Вы.

28. Вы склонны так остро переживать неприятности, что не можете выкинуть мысли об этом из головы.

29. Часто Вы действуете необдуманно, повинувшись первому порыву.

Обработка результатов. По каждому субшкальному диагностическому концепту подсчитывается сумма положительных ответов. Полученный балл уравнивается в значениях с учетом индекса (см. таблицу). Делается вывод об уровне сформированности суицидальных намерений и конкретных факторах суицидального риска.

Субшкальный диагностический коэффициент	Номера суждений	Индекс	Макс. значение
Демонстративность	12, 14, 20, 22, 27	1,2	6
Аффективность	1, 10, 20, 23, 28, 29	1,1	6,6
Уникальность	1, 12, 14, 22, 27	1,2	6
Несостоятельность	2, 3, 6, 7, 21	1,5	7,5
Социальный пессимизм	5, 11, 13, 15, 22, 25	1	6
Слом культурных барьеров	8, 9, 18	2,3	6,9
Максимализм	4, 16	3,2	6,4
Временная перспектива	2, 3, 12, 24, 26, 27	1,1	6,6
Антисуицидальный фактор	17, 19	3,2	6,4

Содержание субшкальных диагностических концептов:

1. Демонстративность. Желание привлечь внимание окружающих к своим несчастьям, добиться сочувствия и понимания. Оцениваемое из внешней позиции порой как «шантаж», «истероидное выпячивание трудностей», демонстративное суицидальное поведение переживается изнутри как «крик о помощи». Наиболее суицидоопасно сочетание с эмоциональной ригидностью, когда «диалог с миром» может пойти слишком далеко.

2. Аффективность. Доминирование эмоций над интеллектуальным контролем в оценке ситуации. Готовность реагировать на психотравмирующую ситуацию непосредственно эмоционально. В крайнем варианте – аффективная блокада интеллекта.

3. Уникальность. Восприятие себя, ситуации, и, возможно, собственной жизни в целом как явления исключительного, не похожего на другие, и, следовательно, подразумевающего исключительные варианты выхода, в частности, суицид. Тесно связана с феноменом «непроницаемости» для опыта, т. е. с недостаточным умением использовать свой и чужой жизненный опыт.

4. Несостоятельность. Отрицательная концепция собственной личности. Представление о своей несостоятельности, некомпетентности, ненужности, «выключенности» из мира. Данная субшкала может быть связана с представлениями о физической, интеллектуальной, моральной и прочей несостоятельности. Несостоятельность выражает интрапунитивный радикал. Формула внешнего монолога – «Я плох».

5. Социальный пессимизм. Отрицательная концепция окружающего мира. Восприятие мира как враждебного, не соответствующего представлениям о нормальных или удовлетворительных для человека отношениях с окружающими. Социальный пессимизм тесно связан с экстрапунитивным стилем каузальной атрибуции. В отсутствие Я наблюдается экстрапунитивность по формуле внутреннего монолога «Вы все недостойны меня».

6. Слом культурных барьеров. Культ самоубийства. Поиск культурных ценностей и нормативов, оправдывающих суицидальное поведение или даже делающих его в какойто мере привлекательным. Заимствование суицидальных моделей поведения из литературы и кино. В крайнем варианте – инверсия ценности смерти и жизни. В отсутствие выраженных пиков по другим шкалам это может говорить только об «экзистенции смерти». Одна из возможных внутренних причин культа смерти – доведенная до патологического максимализма смысловая установка на самодеятельность: «Вершитель собственной судьбы сам определяет конец своего существования».

7. Максимализм. Инфантильный максимализм ценностных установок. Распространение на все сферы жизни содержания локального конфликта в какойто одной жизненной сфере. Невозможность компенсации. Аффективная фиксация на неудачах.

8. Временная перспектива. Невозможность конструктивного планирования будущего. Это может быть следствием сильной погруженности в настоящую ситуацию, трансформацией чувства неразрешимости текущей проблемы в глобальный страх неудач и поражений в будущем.

9. Атисуицидальный фактор. Даже при высокой выраженности всех остальных факторов есть фактор, который снимает глобальный суицидальный риск. Это глубокое понимание чувства ответственности за близких, чувство долга. Это представление о греховности самоубийства, антиэстетичности его, боязнь боли и физических страданий. В определенном смысле это показатель наличного уровня предпосылок для психокоррекционной работы.

Шкала причин самоповреждающего поведения

(Н.А. Польская)

Эта шкала направлена на изучение действий самоповреждающего характера (например, самопорезы, самоожоги и т. п.). Ниже указаны различные действия самоповреждающего характера. Отметьте, пожалуйста, какие из них свойственны Вам.

Действия, связанные с самоповреждением	1 никогда	2 один раз	3 иногда	4 часто
1. Порезы режущими предметами				
2. Уколы или проколы кожи острыми предметами				
3. Самоожоги				
4. Удары кулаком по своему телу				
5. Удары кулаком, ногой, головой или корпусом тела по твердым поверхностям				
6. Выдергивание волос				
7. Расчесывание кожи				
8. Обкусывание ногтей				
9. Сковыривание болячек, чтоб дольше не заживали				
10. Обкусывание губ				
11. Прикусывание щек или языка				
12. Другое				

Если хотя бы в одном пункте Вы выбрали «2», «3» или «4», пожалуйста, укажите время, когда это было последний раз: несколько дней назад, неделю назад, месяц, назад, полгода, год назад, более года назад.

Если хотя бы в одном пункте Вы выбрали «2», «3» или «4», пожалуйста, отметьте в указанном ниже списке, степень Вашего согласия или несогласия с причинами, которые могут объяснять, почему Вы совершали самоповреждения. Для ответов используйте шкалу от 1 до 5:

1 – совершенно не согласен,

2 – не согласен,

- 3 – затрудняюсь ответить,
 4 – согласен,
 5 – совершенно согласен.

Причина самоповреждения	Ответ	Причина самоповреждения	Ответ
1. чтобы взять себя в руки		14. чтобы другие поняли, что мне плохо	
2. чтобы избавиться от плохих мыслей		15. чтобы стать лучше	
3. чтобы показать силу своих чувств, эмоций другому человеку		16. чтобы произвести на других впечатление	
4. хотел запомнить, как может быть плохо		17. чтобы попробовать что-то необычное	
5. чтобы успокоиться		18. чтобы навсегда запомнить важное событие	
6. чтобы освободиться от всего плохого внутри		19. чтобы получить удовольствие	
7. чувствовал потребность в адреналине		20. чтобы не чувствовать душевной боли	
8. чтобы все от меня отстали		21. чтобы показать другим, что я способен на все	
9. чтобы справиться со своими эмоциями		22. чувствовал себя полностью уничтоженным	
10. злился на других		23. чтобы меня уважали другие	
11. чтобы почувствовать облегчение		24. хотел понять самого себя	
12. чтобы почувствовать хоть что-нибудь		25. чтобы избавиться от тревоги, страха	
13. просто за компанию		26. считал, что это красиво	

Описание шкалы.

Данная шкала является исследовательской шкалой самоотчета и может быть использована в научных целях, как при проведении клинического интервью, так и в скрининговых исследованиях.

Шкала состоит из трех блоков.

В первом блоке (1) представлен перечень актов самоповреждения,

включающий в себя 12 пунктов. В каждом пункте необходимо выбрать один, наиболее подходящий ответ от «никогда» до «часто»; на этапе обработки данных ответы кодируются следующим образом:

1 – никогда, 2 – лишь однажды, 3 – иногда, 4 – часто.

Во втором блоке (2) предлагается указать время последнего самоповреждения: от нескольких дней до более года назад. Эти ответы также унифицируются: более года назад – 1 балл, год назад – 2 балла, примерно полгода назад – 3 балла, в течение последнего месяца назад – 4 балла, в течение последней недели – 5 баллов.

В третьем блоке (3) представлен перечень возможных причин, побуждающих к действиям самоповреждающего характера (26 пунктов).

Напротив каждой причины следует указать степень своего согласия от «совершенно не согласен» до «совершенно согласен», которые кодируются следующим образом: 1 – совершенно не согласен, 2 – не согласен, 3 – затрудняюсь ответить, 4 – согласен, 5 – совершенно согласен.

Анализ результатов производится на основе двух критериев.

1. Способ осуществления самоповреждения:

Инструментальные самоповреждения:

- порезы режущими предметами уколы или проколы кожи острыми предметами,
- уколы или проколы кожи острыми предметами,
- самоожоги,
- удары кулаком, ногой, головой или корпусом тела по твердым поверхностям.

Сложить баллы по всем пунктам и полученную сумму разделить на число пунктов.

Соматические самоповреждения:

- удары по собственному телу,
- выдергивание волос,
- расчесывание кожи,
- обкусывание ногтей,
- сквыривание болячек, чтоб дольше не заживали,
- обкусывание губ,
- прикусывание щек или языка.

Сложить баллы по всем пунктам и полученную сумму разделить на число пунктов.

2. Стратегии самоповреждающего поведения:

Фактор 1 Стратегия «Восстановление контроля над эмоциями»: 1; 2; 25 (всего 3 пункта).

Фактор 2 Стратегия «Воздействие на других»: 7; 8; 3; 4; 14; 16; 21; 22; 23 (всего 9 пунктов).

Фактор 3 Стратегия «Избавление от напряжения»: 5; 6; 9; 10; 11; 12; 20 (всего 7 пунктов).

Фактор 4 Стратегия «Изменение себя, поиск нового опыта»: 13; 15; 17; 18; 19; 24; 26 (всего 7 пунктов).

По каждому фактору баллы суммируются и делятся на число пунктов в каждом факторе.

Стратегии «Восстановление контроля над эмоциями» и «Избавление от напряжения» могут быть суммированы в стратегию «Самоконтроль»: акты самоповреждения осуществляются с целью восстановления самоконтроля.

Стратегии «Воздействие на других» и «Изменение себя, поиск нового опыта» могут суммироваться в стратегию «Межличностный контроль»: самоповреждения осуществляются с целью

осуществления межличностного контроля, т. е. оказания влияния на других.

2. Проведение профилактической работы, направленной на предотвращение случаев суицида обучающихся, имеющих маркеры суицидального риска.

Актуальность проблемы профилактики суицидального поведения подростков связана с низкой эффективностью данной работы в школе в сфере противодействия суицидальному поведению и правонарушениям, побуждающим подростков к самоповреждающему поведению. Определение основных проблемных направлений, препятствующих формированию эффективной системы по профилактике суицидов среди подростков, пути их решения, выработка актуальных для настоящего времени предложений по улучшению качества проводимой профилактической работы – основная задача специалистов системы образования.

В целях совершенствования профилактической работы в данном направлении необходимы мероприятия, связанные с укреплением взаимодействия между институтами семьи и школы; повышением уровня координации между субъектами профилактики подростковых суицидов и обмен результатами аналитической работы; внедрением адресных профилактических практик, ориентированных на современную молодежь; а также совершенствованием системы психологической помощи и реабилитации в постсуициде.

В целях предупреждения формирования у подростков суицидального мировоззрения родителям, педагогам и психологам в школе важно своевременно выявлять факты девиантного или иного отклоняющегося поведения, пресекать ситуации, связанные с травлей и публичным унижением достоинства ребенка, проводить с детьми беседы с целью предупреждения буллинга в образовательном комплексе. Для достижения полноценного профилактического воздействия немаловажным является участие родителей в общественной жизни ребенка и создание единого воспитательного и профилактического пространства «семья-школа».

Особая роль в работе по профилактике суицидального поведения среди несовершеннолетних принадлежит социально-психологическим службам.

Среди мер по повышению интереса обучающихся к проводимой профилактической работе, а также эффективности профилактического воздействия на детей и подростков в образовательной среде необходимо выделить:

1) административно-распорядительные:

– создание в штатах образовательных организаций должностей педагогов-психологов в соответствии с требованиями Минпросвещения России, в том числе в целях перераспределения части обязанностей с учителей-предметников и классных руководителей по организации профилактической, психолого-педагогической работы с подростками,

– широкая информационная пропаганда и обеспечение доступности оказания экстренной психологической помощи детям через телефон доверия, а также другие каналы связи (мессенджеры, социальные сети), перевод на круглосуточный режим работы;

2) материально-технические:

- увеличение объема финансирования профилактических мероприятий, формирование интереса у школьного сообщества к участию в культурно-массовых и спортивных мероприятиях,

- привлечение в школы квалифицированных специалистов педагогов-психологов, организация прохождения курсов повышения квалификации или дополнительного образования педагогов-психологов, классных руководителей, педагогов-организаторов;

3) организационно-методические:

- внедрение в практику новых форм и методов профилактического воздействия (например, создание тематических групп и сообществ в социальных сетях, проведение конкурса коротких вертикальных видеороликов, организация интерактивных мероприятий, тренинги по стрессоустойчивости и умению выходить из конфликтной ситуации, и др.),

- информирование подростков о правовых, медицинских, психологических и религиозных аспектах суицида, последствиях его совершения для себя и близких,

- анализ каждого случая проявления социально-негативного поведения со стороны подростка с выработкой комплекса решений, направленных на организацию индивидуальной профилактической работы и коррекцию поведения, – систематическое просвещение родителей по вопросам профилактики суицидального и аддиктивного поведения подростков, привлечение их к мероприятиям с участием детей, формирование единого воспитательного пространства «семья-школа».

Одним из наиболее эффективных направлений в обеспечении системной работы по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних является межведомственное взаимодействие органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних по вопросам защиты их прав и законных интересов. По данным правоохранительных органов, а также заинтересованных служб и ведомств, наибольшая часть несовершеннолетних, совершивших попытку суицида, проживала в благополучных семьях, не находящихся в поле зрения субъектов профилактики семейного неблагополучия. Вместе с тем, анализ по-

казал, что у детей в семьях наблюдалось отсутствие доверительных отношений, подростки не могли объяснить причину своего поведения. Практически, никто из пострадавших не обращался до трагедии за помощью в психологические службы.

Проблема суицидального поведения требует от специалистов образовательных организаций наличие навыков по своевременному выявлению существующих рисков социально-негативных проявления среди подростков и организации с ними индивидуальной профилактической работы комплексного характера с определением профилактической стратегии по каждому выявленному случаю.

Основными мероприятиями по предупреждению правонарушений указанной категории являются:

1. Развитие и взаимодействие образовательно-просветительских институтов и института семьи, что предполагает:

1.1. Своевременное выявление классными руководителями, учителями и педагогами-психологами фактов физического и (или) психологического насилия по отношению к ребенку в семье и зависимого поведения у родителей (опекунов) (алкоголизм, наркомания, игромания). Организация психологами индивидуально-профилактической работы с детьми из неблагополучных семей и их психологическое сопровождение.

1.2. Организация работы с родительской общественностью по вопросам профилактики подросткового суицида с их привлечением к участию в школьных профилактических мероприятиях (например, к заседаниям школьного совета, проведению спортивных соревнований и спартакиад, интерактивных мероприятий и других).

1.3. Просвещение родителей о возможности использования функций родительского контроля на мобильных устройствах и персональных компьютерах подростков с возможностью фильтрации нежелательного контента.

2. Повышение эффективности взаимодействия и координации между субъектами профилактики суицидальных проявлений и правонарушений в подростковой среде:

2.1. Системный мониторинг самоубийств (в том числе криминальных суицидов) надзорными и контролирующими органами, выявление криминогенных факторов, причин и условий, способс-

твующих совершению девиаций. Распространение результатов проведенных анализов и исследований среди образовательных организаций на подведомственной территории.

2.2. Мониторинг сети «Интернет» на предмет выявления информационных ресурсов, содержащих противоправный контент, в том числе о средствах и способах совершения самоубийства («групп смерти»).

3. Внедрение новых форм и методов профилактической работы по линии противодействия суицидам среди несовершеннолетних:

3.1. Использование информационных ресурсов и лучших профилактических практик субъектов Российской Федерации Единого портала профилактики социально-негативных проявлений при организации профилактических мероприятий (ФГАИС «Молодежь России»);

3.2. Внедрение образовательно-просветительского блока (площадки) в программы крупных детских и молодежных форумов и мероприятий (Всероссийская школьная весна, Всероссийские молодежные форумы «Машук», «Территория смыслов» и другие), посвященного проблематике профилактики девиантного поведения среди подростков и молодежи. Стимулирование проектной деятельности и выделение грантов под реализацию проектов в данном направлении;

3.3. Создание Интернет-сообществ, групп и каналов в социальных сетях и мессенджерах по профилактике правонарушений среди несовершеннолетних, в том числе связанных с распространением идеологии «групп смерти»;

3.4. Изучение особенностей целевой аудитории профилактического мероприятия и адресное использование методик и практик, направленных на формирование у подростков живого интереса к участию в событиях (например, проведение конкурса профилактических видеороликов в формате тик-ток, использование музыки современных исполнителей и другие). Привлечение к мероприятиям лидеров общественного мнения и кумиров нового поколения.

4. Совершенствование психолого-профилактического сопровождения социально-негативных проявлений в образовательной среде:

4.1. Развитие системы психологической помощи, формирование у граждан жизненных навыков, направленных на преодоление стрессовых ситуаций;

4.2. Информирование подростков и родителей о работе телефонов доверия для оказания экстренной психологической помощи, в том числе с возможностью обращения через мессенджеры, популярные у тинэйджеров;

4.3. Повышение эффективности психологической помощи и социальной реабилитации лиц, переживших попытки покончить с жизнью.

Важно отметить, что эффективная реализация профилактики суицидального поведения возможна только в том случае, если в нее вовлечены все педагогические работники и администрация школы. Практика передачи ответственности за организацию и осуществление профилактики педагогу-психологу и социальному педагогу, как это иногда приходится наблюдать, приводит к снижению ее эффективности, так как задачи первичной профилактики многочисленны, сложны и требуют сотрудничества классных руководителей, педагогов-предметников, педагога-психолога, социального педагога и руководства школы.

Рассмотрим шаги по совершенствованию организации первичной профилактики суицидального поведения детей и подростков в условиях образовательной организации.

1. Анализ готовности педагогов к реализации первичной профилактики суицидального поведения детей и подростков. Целесообразным представляется обратить внимание, прежде всего, на готовность педагогических работников осуществлять, скажем так, базовые шаги в рамках первичной профилактики: «Заметить. Спросить. Направить».

2. Заметить признаки кризисного состояния ребенка, спросить или, иначе говоря, прояснить ситуацию, оповестить о результатах наблюдения лиц, координирующих профилактическую работу в школе, собрать совместно с коллегами при соблюдении конфиденциальности информацию для прояснения ситуации, побеседовать с ребенком (или передать задачу проведения беседы педагогу-психологу), направить в случае подтверждения предположения о

кризисном состоянии ребенка по согласованию с коллегами, вовлеченными в работу со случаем, семью и ребенка для получения специализированной помощи.

Готовность к осуществлению этих шагов предполагает, что все педагоги образовательной организации знакомы с маркерами кризисного состояния, депрессивного состояния у детей и подростков, знакомы с алгоритмами взаимодействия с коллегами в рамках работы со случаем выявления ребенка с признаками кризисного состояния.

Совершенствование первичной профилактики суицидального поведения детей и подростков предполагает не только развитие профессиональных компетенций педагогов, но качественное изменение организации и содержания работы внутри таких направлений, как информационно-просветительская и диагностическая работа, а также деятельность по созданию и поддержанию благоприятного социально-психологического климата в школе. Информационно-просветительская работа педагогов, педагога-психолога в рамках первичной профилактики суицидального поведения включает в себя дифференцированное информирование родителей и обучающихся по вопросам профилактики суицида в ходе родительских собраний, классных часов, иных мероприятий, распространение информации посредством постеров, брошюр, публикаций в социальных сетях, на сайте образовательной организации. Это ответственное и сложное направление работы, требующее не только осведомленности в обсуждаемой теме, наличия качественных информационно-методических материалов, но и риторического мастерства, владения современными организационными форматами взаимодействия с родителями и подростками.

Некоторые планируемые результаты профилактики суицидального поведения:

- ориентация школьников в системе ценностей, сформированное ценностное отношение к жизни и здоровью;
- сформированная адекватная самооценка, повышение уверенности в себе;
- сформированные умения противостоять действиям и влияниям, представляющим угрозу для жизни, физического и нравственного здоровья;

- улучшенные коммуникативные навыки;
- сформированные навыки саморегуляции, релаксации, навыки преодоления стресса;
- позитивное мышление, позитивное восприятие окружающего мира;
- сформированные умения ставить жизненные цели, простраивать жизненный путь, профессиональное самоопределение;
- оптимизация взаимоотношений в детско-родительской среде;
- снижение уровня тревожности обучающихся;
- отказ от вредных привычек;
- увеличение числа обучающихся, включенных в общественно-полезную деятельность;
- увеличение степени самостоятельности детей и подростков, их способности контролировать свою жизнь, более эффективно решать возникающие проблемы;
- снижение количества детей с девиантным поведением, предотвращение суицидального поведения подростков;
- повышение уровня педагогической компетентности в области решения конфликтных ситуаций, предотвращения детских суицидов.

3. Сопровождение случая совершения суицидальных действий обучающимся

3.1. Алгоритм действий классного руководителя при выявлении обучающегося, склонного к суицидальному поведению:

Сообщить администрации ОУ об обучающемся, склонным к суицидальному поведению.

Провести беседу с ребенком.

Направить ребенка на консультацию к школьному психологу с целью оказания первичной психологической помощи.

Сообщить социальному педагогу с целью сбора информации о статусе семьи и условиях проживания ребенка.

Пригласить родителей на беседу.

Провести ряд внеклассных мероприятий (родительские собрания, лекции, беседы, классные часы).

3.2. Алгоритм действий педагога-психолога при выявлении обучающегося, склонного к суицидальному поведению.

Сообщить администрации ОУ об обучающемся, склонным к суицидальному поведению.

Оказать первичную психологическую помощь.

Проинформировать классного руководителя об обучающемся, склонным к суицидальному поведению.

Пригласить родителей на консультацию.

Обеспечить конфиденциальность полученной информации среди педагогического состава ОУ, с целью нераспространения среди детей и подростков, обучающихся в данном образовательном учреждении.

Провести в классе, где обучается ребенок, склонный к суицидальному поведению ряд психопрофилактических мероприятий (лекции, тренинги, беседы).

Дальнейшее психологическое сопровождение.

3.3. Алгоритм действий социального педагога при выявлении обучающегося, склонного к суицидальному поведению.

Сообщить классному руководителю и руководству ОУ об обучающемся, склонным к суицидальному поведению.

Направить ребенка на консультацию к школьному психологу с целью оказания первичной психологической помощи.

Подготовить информацию о статусе семьи и условиях проживания ребенка.

3.4. Алгоритм действий администрации образовательного учреждения по работе с обучающимся, склонным к суицидальному поведению.

Сообщить ответственному за данный блок работы специалисту Управления образования об обучающемся, склонным к суицидальному поведению.

Провести совещание с педагогическим коллективом.

Провести беседу с родителями (законными представителями).

Проинформировать родителей (законных представителей) о службах системы профилактики (управление образования, отдел по делам несовершеннолетних, комиссия по делам несовершеннолетних, учреждения здравоохранения, ГБОУ «ЦППРиК» и т.д.) для получения квалифицированной помощи.

Обеспечить контроль над выполнением необходимых мероприятий:

- Психолого-педагогическое сопровождение ребенка в ОУ;
- Внеклассные мероприятия (родительские собрания, лекции, беседы, классные часы).

3.5. Алгоритм действий образовательного учреждения в случае попытки суицида.

Вызвать скорую медицинскую помощь и полицию¹.

Сообщить о случившемся родителям (законным представителям)¹.

Известить администрацию образовательного учреждения.

Сообщить ответственному за данный блок работы специалисту Управления образования о попытке суицида.

Срочно предоставить сведения об обучающемся, совершившем попытку суицида в правоохранительные органы.

Подготовить по запросу правоохранительных органов пакет документов.

Провести внутришкольное расследование, выяснить обстоятельства произошедшего случая.

Составить профилактическую или психолого-педагогическую программу (индивидуального маршрута) внутри школы с учетом особенностей ситуации.

Направить на консультацию к врачу-психиатру.

Направить семью в ГБОУ «ЦППРиК».

Проинформировать семью о функционирующих телефонах доверия, телефонах «Горячей линии».

Проводить выше перечисленные мероприятия с соблюдением конфиденциальности информации, так как особенностью подросткового суицида является механизм «заражения».

3.6. Алгоритм действий образовательного учреждения в случае завершённого суицида

При обнаружении тела несовершеннолетнего с признаками самоповреждения (суицида) необходимо:

¹ В том случае, если попытка совершена вне школы, но педагогические работники владеют данной информацией, то из предложенного алгоритма исключаются первые два пункта. Далее работа ведется в соответствии с вышеназванными пунктами.

Вызвать «Скорую помощь» и полицию².

Сообщить о случившемся родителям (законным представителям)².

Известить администрацию образовательного учреждения.

Руководитель образовательного учреждения, незамедлительно извещает о несчастном случае начальника Управления образования администрации или лицо, ответственное за прием информации по несчастным случаям.

УО создает комиссию по служебному расследованию случая завершенного суицида обучающегося.

Организовать междисциплинарную группу психолого-педагогического сопровождения. В состав группы могут входить: начальник Управления образованием, специалист по охране труда Управления образования, психолог Центра, директор ОУ, заместитель директора по ВР, школьный психолог, социальный педагог, классный руководитель, медицинский работник, представитель местной администрации, по согласованию – врач-психиатр (невролог). Группа сопровождения представляет на утверждение начальнику Управления образования план реабилитации в течение 3-х дней после случая завершенного суицида.

Первичные меры реабилитации (на острой стадии):

- психологический дебрифинг ближайшего окружения суицидента (одноклассники, друзья, несовершеннолетние родственники и т.д.) обеспечивается в течение первых 48 часов после несчастного случая и осуществляется специалистом с базовым педагогическим образованием, прошедшим специальную подготовку;

- индивидуальное психологическое консультирование (по запросам);

- в случае необходимости организовать медицинскую помощь (консультация психиатра, невролога, наблюдение и лечение в стационаре, направление в санаторий и др.);

- направить семью в ГБОУ «ЦППРиК».

Вторичные меры реабилитации (на отсроченной стадии – от 1 до 3 месяцев):

² В том случае, если попытка совершена вне школы, но педагогические работники владеют данной информацией, то из предложенного алгоритма исключаются первые два пункта. Далее работа ведется в соответствии с вышеназванными пунктами.

– внесение в план воспитательной работы школы дополнительных мер по организации здоровьесберегающей среды и профилактике расширенного суицида: классные часы на формирование позитивного мышления, нравственных ценностей и смысла жизни, тренинги, родительские собрания, школьные акции «Я выбираю жизнь», конкурсы рисунков и сочинений «Разноцветная жизнь», кинолекторий и т.д.);

– обеспечение занятости и досуга одноклассников, близких друзей, братьев и сестер суицидента;

– профилактика деформаций психоэмоционального состояния педагогов (организация балинтовских групп, групп взаимоподдержки, проблемных мастерских и др.);

– повышение психологической культуры населения (информационно – просветительская работа, реклама российского и краевого Телефонов доверия, информирование социума о кризисных Центрах по оказанию помощи детям и семьям, оказавшимся в кризисной ситуации).

Литература:

1. Алгоритмы деятельности педагога-психолога по оказанию психологической помощи участникам образовательных отношений/ Методические рекомендации. М., 2024. – 41 с.
2. Асламазова Л.А. Организация мероприятий по профилактике суицидального поведения несовершеннолетних в образовательных организациях: Методические рекомендации для специалистов образовательных организаций, осуществляющих профилактику суицидального поведения несовершеннолетних / Л.А. Асламазова, Н.В. Гриценко, А.Н. Сафонова. – Майкоп, 2016. – 124 с.
3. Визель Т.Г. Девиантное поведение подростков. Теории и эксперименты/ Т.Г. Визель, Л.В. Сенкевич, В.А. Янышева, А.К. Железнова. – Тула, 2007. – 341 с.
4. Ворсина О.П. Суицидальное поведение детей и подростков: Методические рекомендации / О.П. Ворсина, С.В. Дианова, Е.П. Чернигова. – Иркутск, 2014. – 156 с.
5. Диагностика и предотвращение суицидального поведения у детей и подростков // Юридический журнал директора школы. – 2015 – № 8 – С. 50–58.
6. Игумнов С.А. Диагностика, профилактика и психотерапия суицидальных и аутоагрессивных форм поведения: учебное пособие / С.А. Игумнов, И.А. Никифоров, Г.П. Костюк [и др.]. – М.: ФГБОУ ДПО «Институт повышения квалификации Федерального медико-биологического агентства», 2017. – 82 с.
7. Кудинова С.В. Работа с подростками, имеющими суицидальные намерения / С.В. Кудинова // Справочник классного руководителя. – 2016. – № 4. – С. 10–17.
8. Кучер А.А. Профилактика подростково-юношеского суицида в условиях общеобразовательного учреждения / А.А. Кучер, В.Ф. Чернодуб // Вопросы психологии экстремальных ситуаций. – 2014 – № 1 – С. 28–36.
9. Лукас К., Сейден Г. Молчаливое горе: жизнь в тени самоубийства / Пер. с англ. М.: Смысл, 2000. – 126 с.
10. Макаров П.В. Профилактика, коррекция и реабилитация подросткового суицида: учебно-методическое пособие / П.В. Макаров. – Москва: НИИ школьных технологий, 2013 – 96 с.

11. Методические рекомендации по профилактике суицидального поведения: Информационный материал / Сост. С.В. Юфа. – Мн.: БГУИР, 2015. – 32 с.
12. О направлении методических рекомендаций по профилактике суицида: Письмо Департамента гос. политики в сфере защиты прав детей Минобрнауки России от 18 янв. 2016г. № 07–149 // Вестник образования. – 2016 – № 5 – С. 45–80.
13. Поиск и спасение своего Я. На границе интимного и публичного. Методическое пособие по работе с детским суицидом. – Ставрополь, 2017. – 82 с.
14. Психологическая помощь подростку в кризисных ситуациях: профилактика, технологии, консультирование, занятия, тренинги/авт.-сост. М.Ю. Михайлина, М.А. Павлова. – 2-е изд. – Волгоград: Учитель, 2016. – 226 с.
15. Родяшин Е.В. Суицидальное поведение у детей и подростков: факторы риска и защиты / Е.В. Родяшин, Т.В. Раева, О.А. Селиванова М.Г. Фомушкина. – Тюмень, 2013. – 30 с.
16. Чистяков В.В. Педагогические основы профилактики суицидального поведения / В.В. Чистяков // Мир образования – образование в мире. – 2014. – № 3 – С. 262–266.

3.2. Методические рекомендации и технологии реализации алгоритма действий педагога-психолога в случае подозрения на жестокое обращение в семье/образовательной организации

Когда в поле профессионального зрения психолога попадает ребенок с эмоциональными, поведенческими сложностями, в трудной жизненной ситуации, включая социально опасное положение, одним из основных вопросов, который стоит перед специалистом, применяется ли к нему жестокое обращение в семье, в среде сверстников, со стороны педагогов/воспитателей и администрации образовательной организации?

По данным Всемирной организации здравоохранения (ноябрь 2024 г.) шесть из десяти детей в возрасте младше пяти лет регулярно подвергаются физическим наказаниям и/или психологическому насилию со стороны родителей и педагогов (учителей и воспитателей).

Пристальное внимание, которое уделяется проблеме жестокого обращения с ребенком продиктовано научно-подтвержденными в многочисленных исследованиях и на практике фактами:

- жестокое обращение и насилие над ребенком – причина многочисленных тяжелых и разнообразных психологических проблем, оказывающих влияние на различные сферы его жизни и отношение к самому себе;

- жестокое обращение с ребенком практически во всех случаях является явной или скрытой причиной его деструктивного поведения как по отношению к себе, так и в отношениях с другими людьми.

Жестокое обращение с ребенком – это причинение вреда его физическому и психическому здоровью, угроза его жизни и развитию (А.И. Алексеева, И.Г. Новосельский). Жестоким обращением с детьми считают умышленные действия (или бездействие) родителей, воспитателей и/или других людей, наносящие ущерб физическому или психическому здоровью ребенка.

В семье и в образовательных организациях со стороны педагогов или администрации систематическое жестокое обращение с де-

тьми часто является особой «воспитательной стратегией» и способом наказания за «плохое», неприемлемое поведение. Кроме того, беспомощность и беззащитность детей перед взрослыми делают их объектом отреагирования собственной агрессии, когда эмоциональные ресурсы взрослого истощены. Часто перед психологами и педагогами образовательных организаций возникает дилемма: что называть жестоким обращением и как его «измерить» (например, «Весь класс смеялся, а он обиделся», «Родитель ничего такого не сказал, а он (сын) чуть ли не в петлю лезет»).

Почему мы должны пресекать жестокое обращение с детьми?

– когда кто-то другой значимый, влиятельный, сильный взрослый/другой ребенок или группа детей бьет ребенка, он чувствует униженность, беспомощность и обиду ВСЕГДА. Эти чувства в дальнейшем могут сделать ребенка депрессивным или агрессивным;

– жестокое обращение не учит ребенка решать проблемы и не решает их. Ребенка только заставляют чувствовать себя плохо по отношению к самому себе, а низкая самооценка и ощущение собственной «плохости» дает ему больше оснований для плохого поведения («если я плохой, значит, у меня есть право вести себя плохо»);

– жестокое обращение приводит к тому, что у ребенка появляется желание отомстить и тогда он «внезапно» для окружающих может совершать поступки, разрушительные для себя и окружающих;

– жестокое обращение и особенно физические наказания смещают понимание ребенком того, что является правильным и неправильным поведением. Так, если в окружении ребенка много систематических издевательств, унижений, брани и т.п. он начинает воспринимать такое поведение как норму! Ребенок будет думать, что нормальная практика – добиваться желаемого с помощью насилия и жестокости;

– жестокое обращение и насилие не учит ребенка внутреннему контролю над своими чувствами, эмоциями, поведением. Вместо того, чтобы думать «я не должен делать плохие вещи, потому что они ПЛОХИЕ», ребенок будет руководствоваться принципом «не буду делать плохо, потому что меня НАКАЖУТ» – то есть будет

искать кого-то, кто бы говорил ему, что правильно, а что неправильно. И он будет совершать плохие поступки, будет проявлять жестокость, когда убедится (в том числе, ошибочно), что его не накажут.

При оценке того, относится ли конкретный случай к жестокому обращению с ребёнком, учитываются следующие параметры:

- тяжесть воздействия. Акты жестокого обращения могут значительно отличаться по тяжести самого действия и последствий для ребенка. Тяжелые физические травмы, полученные ребенком даже однократно, являются показанием для отнесения этого случая к жестокому обращению. В абсолютном большинстве подобных случаев, возникает вопрос о необходимости эвакуации ребёнка из родительской семьи, расследовании всех обстоятельств и вмешательстве специалистов. В то же время, необходимо всегда понимать, что даже если на теле ребенка нет явных и ужасающих следов физической жестокости со стороны воспитывающих взрослых, «психологический» фактор жестокости также значительно влияет на нормальное развитие беззащитного ребенка.

- частота и длительность воздействий. Это важный параметр при оценке случаев жестокого обращения. Регулярные, хотя и не приводящие к серьезным травмам, избиения и унижения наносят существенный ущерб эмоциональной сфере и приводят к серьезным личностным расстройствам (в качестве рекомендаций можно предложить книгу А. Миллер «Воспитание, насилие и покаяние», в которой автор убедительно доказывает, что насилие «во благо» ребёнка как педагогическая стратегия, приводят к насилию в мировом масштабе и порождает самых жестоких диктаторов и убийц в истории человечества).

- возраст и уровень развития ребёнка. Это ключевые факторы при оценке того, относится ли случай к жестокому обращению и степени его опасности. Например, ситуация, когда двухлетний ребёнок оказывается один дома на несколько часов без присмотра, представляется чрезвычайно опасной по своим физическим и психологическим последствиям, в то время как 14-летний ребенок не нуждается в постоянном присмотре, более того, гиперопека по отношению к нему может быть сама по себе жестоким обращением, поскольку противоречит его возрастным потребностям и задачам развития.

Виды жестокого обращения, выявление и диагностика

Физическое насилие (одна из самых распространенных форм жестокого обращения) часто осуществляется под видом физических наказаний – нанесения ударов, пощечин, выкручивание рук, ушей и т.п. Кроме того, в понятие физическое насилие включается вовлечение ребенка в употребление наркотических средств, отравляющих веществ или медицинских препаратов, вызывающих одурманивание (например, снотворных, не прописанных врачом), алкоголя. Поскольку физическое насилие зачастую является способом «воспитания», то определить его можно еще и следующим образом: это любое действие, предпринятое с целью наказания ребенка, которое – будучи совершенным в отношении взрослого человека – рассматривалось бы как противоправное деяние.

Маркеры физического насилия как вида жестокого обращения с ребенком.

Важно иметь в виду:

– выявление и распознавание физического насилия непростая задача: ребенок может скрывать происходящее в семье или в образовательной организации, боясь наказания, последствий, осуждения и чувствуя недоверие ко взрослым вообще (поэтому частый вопрос психологов «почему же ты никому не рассказывал?») имеет очевидный ответ);

– родители или педагоги/воспитатели редко обозначают жестокое обращение с ребенком как проблему. Они чаще всего жалуются на нарушения поведения, эмоциональные сложности (агрессивность, замкнутость), конфликты в семье, школьную дезадаптацию и прочее.

Особенности психического состояния и поведения ребенка, позволяющие заподозрить физическое насилие, в зависимости от возраста ребёнка

Дети младшего раннего возраста (до 3-х лет):

- малоподвижность, слабая реакция на внешние стимулы (у грудных детей);
- боязнь родителей или взрослых;
- постоянная настороженность;
- плаксивость, капризность;

- печальный внешний вид, редкое проявление радости;
- агрессивность.

Дети дошкольного возраста:

- пассивность, смирение с происходящим;
- чрезмерная уступчивость, заискивающее поведение;
- псевдовзрослое поведение;
- агрессивность;
- жестокость по отношению к животным;
- лживость и воровство.

Дети младшего школьного возраста:

- стремление скрыть причину имеющихся у них травм;
- нежелание возвращаться домой после школы;
- замкнутость, отсутствие друзей;
- плохая школьная успеваемость, затрудненная концентрация

внимания;

- агрессивность;
- воровство;
- уходы из дома.

Подростки:

- бродяжничество;
- делинквентное поведение;
- употребление алкоголя или наркотиков;
- депрессия, суицидальные попытки.

По каким признакам можно заподозрить физическое насилие над ребенком в семье?

- неоднократность обращения за медицинской помощью в связи с получением ребенком телесных повреждений;
- несоответствие характера повреждений рассказу родителей об обстоятельствах получения травмы, например, двухлетний ребенок вряд ли может сломать ногу, упав с дерева, поскольку не способен на него забраться;
- характер повреждений, свидетельствующий о жестоком обращении, так нельзя объяснить естественными причинами: наличие синяков у грудного ребенка или специфических ожогов, возникающих от сигарет, у детей более старшего возраста;
- трудная жизненная ситуация, в которой находится семья

(хронический конфликт между родителями, агрессивное поведение одного из родителей, злоупотребление алкоголем одним из родителей или наличие у него психического расстройства);

- немотивированное промедление родителей с обращением за помощью, особенно в тех случаях, когда тяжесть повреждений требовала экстренного медицинского вмешательства (например, кровотечение, остановленное с помощью жгута) или повреждения должны были вызывать у ребенка сильную боль (например, перелом или трещина в кости);

- неадекватное поведение родителей, стремление преуменьшить тяжесть повреждений, имеющихся у ребенка;

- наличие у ребенка особенностей поведения, которые могут провоцировать агрессию со стороны родителей (постоянный плач по ночам у грудных детей, плохой аппетит у детей раненого возраста, назойливость, приставание к взрослым у дошкольников, воровство или уходы из дома у подростков; нарушения развития: ограниченные возможности здоровья и инвалидность);

- особенности воспитания родителей (родители в детстве подвергались жестокому обращению или пренебрежению основными потребностями, родители воспитывались в интернатных учреждениях);

- предъявление родителями к ребенку требований, которые не соответствуют его физическим или интеллектуальным возможностям либо уровню развития (нельзя требовать от двухлетнего ребенка понимания необходимости быстро поесть, потому что его мать опаздывает на работу, капризы маленького ребенка не должны рассматриваться родителями как сознательное стремление досадить им);

- социальная изоляция семьи, отсутствие возможности получить помощь извне.

По каким признакам можно заподозрить физическое насилие над ребенком со стороны педагогов (воспитателей и учителей)?

- внезапно появившееся у ребенка стойкое нежелание посещать детский сад/школу/конкретный урок или занятие;

- наличие внешних признаков физических наказаний на теле ребенка;

- прямая жалоба ребенка на физические наказания со стороны воспитателя/учителя;
- рассказы других детей, ставших свидетелями физического наказания и/или насилия;
- наличие у ребенка особенностей поведения, которые могут провоцировать агрессию со стороны воспитателей/учителей как косвенный фактор риска.

Предлагаем вам пройти небольшой опрос для осмысления собственных представлений, убеждений и отношения к теме жестокого обращения с ребенком.

Какие виды наказания вы считаете допустимыми в воспитании в родительской семье? (Поставьте галочку в необходимом столбце.)

	Допустимо	В редких случаях допустимо	Недопустимо	Затрудняюсь ответить
Наказание ремнем				
Громко ругать, отчитывать				
Давать шлепки, подзатыльники				
Запрещать гулять				
Ставить в угол				
Запирать одного в комнате				
Запрещать встречаться с друзьями / подругами				
Запрещать смотреть телевизор, пользоваться компьютером				
Ограничивать в еде				
Отказ от общения с ребенком				

Какие из перечисленных наказаний, по-вашему, можно отнести к насилию? (поставьте «+» рядом с утверждением)

- Наказание ремнем
- Громко ругать, отчитывать
- Давать шлепки, подзатыльники
- Запрещать гулять

- Ставить в угол
- Запирать одного в комнате
- Запрещать встречаться с друзьями/подругами.

Как вы относитесь к физическому наказанию детей в семье? (поставьте «+» рядом с утверждением)

- Физические наказания не должны применяться
- Это вредно, но в редких случаях допустимо
- Иногда это полезно
- Без этого не обойтись
- Затрудняюсь ответить.

Каковы главные причины насилия в семье? (поставьте «+» рядом с утверждением, но не больше 4 ответов).

- Низкий культурный и образовательный уровень родителей
- Пьянство и наркомания
- Материальные и жилищные проблемы
- Стрессы родителей
- Конфликты между родителями
- Традиции воспитания с применением насилия
- Отсутствие у родителей навыков воспитания детей
- Воспитание в неполной семье, когда воспитание занята

только мать или только отец

- Большое количество детей в семье.

Какие виды наказания вы считаете допустимыми в школьном воспитании? (Поставьте галочку в необходимом столбце)

	Допустимо	В редких случаях допустимо	Недопустимо	Затрудняюсь ответить
Громко ругать, отчитывать				
Давать шлепки, подзатыльники				
Удалять с уроков				
Оставлять после уроков				
Ставить в угол				
Дополнительные домашние задания				
Вызвать родителей в школу				

Какие основные причины могут побудить к наказанию? (поставьте «+» рядом с утверждением)

- Нарушение ребенком дисциплины
- Невыполнение ребенком требований родителей или педагогов
- Грубость, невосдержанность ребенка по отношению к родителям, педагогам, одноклассникам / сверстникам
- Плохая успеваемость.

Нужно ли просить прощения у ребенка? (поставьте «+» рядом с утверждением)

- Просить у ребенка прощения не нужно, так как это плохо скажется на его воспитании, даже если взрослый не прав
- Просить у ребенка прощения нет необходимости ни в каком случае
- В случае если взрослый был неправ, он должен извиниться
- Затрудняюсь ответить.

Рекомендуемые бланковые методики для углубленной диагностики физического насилия в отношении ребенка:

- анкета оценки социально-психологического состояния подростков (И.М. Никольская, И.В. Добряков, 2014);
- методика диагностики представлений ребенка о насилии «Незаконченные предложения» (Е.Н. Волкова, 2008);
- детская шкала для диагностики тяжести реакций на травматический стресс (Р. Пинос, А. Стенберг, 2002);
- интервью для диагностики насилия (Е.Н. Волкова, 2008);
- карта наблюдения для выявления внешних физических и поведенческих проявления, характерных для ребенка, пережившего насилие (Е.Н. Волкова, 2008);
- метод серийных рисунков и рассказов (И.М. Никольская, 2008).

Сексуальное насилие или посягательства – в самом общем виде это вовлечение взрослым ребенка или подростка в любой сексуальный опыт в независимости от того протестует ли он или даже стремится его получить. Для специалистов важно понимать, что сексуальное насилие или посягательства возможны как без нарушения телесных границ (например, откровенные и несоответствующие

ющие возрасту разговоры с ребенком на сексуальные темы, демонстрация порнографической продукции, эксгибиционизм со стороны взрослого или склонение к демонстрации интимных частей тела (ребенком), так и с их нарушением (ласки гениталий ребенка, принуждение ребенка к подобным действиям, половой контакт, incest, изнасилование и т.п.).

Маркеры сексуального насилия или злоупотребления детьми как вида жестокого обращения.

Важно иметь в виду:

– выявление и распознавание сексуального насилия еще более сложная задача, чем физического: ребенок может скрывать происходящее в силу непонимания того, что такое обращение со стороны взрослого, от которого он зависит это не норма. Кроме того, дети и подростки могут быть переполнены чувством стыда, вины, страха, не позволяющими ему довериться другому взрослому, пусть даже и предлагающему помощь. В случаях систематических и длительных сексуальных злоупотреблений со стороны взрослого дети приобретают реальную или фантазируемую «вторичную выгоду» от подобных деяний, например, ощущение значимости, любви, заботы, власти над взрослым. В случае сексуального насилия в семье детям особенно тяжело прямо или косвенно признаваться в подобных фактах: они боятся навредить родителю или члену семьи, часто не доверяют взрослым, запуганы и не хотят предавать значимого для них человека (члена семьи).

– в отличие от других видов насилия и жестокого обращения, сексуальные злоупотребления – тревожная и беспокоящая тема, которую не хочется замечать и от которой хочется осознанно или неосознанно «защититься» даже специалистам. Поэтому достаточно часто на практике остаются замеченными самые явные и вопиющие злоупотребления, а «неявные» сигналы в поведении и эмоциональном состоянии ребенка игнорируются.

Особенности психического состояния и поведения ребенка, позволяющие заподозрить сексуальное насилие в зависимости от возраста:

Важно! Отдельные поведенческие, эмоциональные, когнитивные и физические признаки, перечисленные ниже, имеют не спе-

цифический характер и должны рассматриваться не изолировано, а комплексно с учетом других характеристик ребенка и имеющейся информации о нем и его семье. Так же важно, что вывод о сексуальном насилии должен делаться не только одним специалистом (например, психологом), а несколькими специалистами разных областей (например, с учетом понимания ситуации социальным педагогом, медицинским работником и т.п.).

Дети раннего возраста и дошкольники:

- сексуализированное поведение, сексуально окрашенные игры;
- открытая мастурбация, введение посторонних предметов себе во влагалище или в прямую кишку;
- отказ общаться или оставаться наедине с определенным взрослым;
- регресс в психическом развитии;
- немотивированная агрессивность;
- повреждения генитальной, анальной области и иные физические признаки повреждения «интимных» областей тела, заболевания, передающиеся половым путем (данные особенности должны быть выявлены при медицинском осмотре);
- недержание кала (энкопрез, «пачкание одежды»), мочи (энурез);
- расстройства сна (бессонница и страх ложиться спать; частые ночные кошмары);
- отказ от еды или переедание;
- признаки посттравматического стрессового расстройства, в частности, оцепенение и ступор в ответ на внезапные звуки, дезорганизованные, путанные, бессвязные мысли, тошнота, внезапное заикание, истерики, острая чувствительность к реакциям других людей, навязчивые страхи и т.п.;
- не соответствующие возрасту, странные и необычные познания в сексуальной сфере;
- повышенный интерес к играм сексуального содержания (например, имитация сексуальной активности с другими детьми и взрослыми, трение о тело взрослого или другого ребенка);
- сексуальные действия с другими детьми, имитирующие половой акт с характерными звуками и движениями;

- систематическая жестокость по отношению к животным, другим детям;
- не проявление здоровой привязанности к близким, но при этом ребенок может «лечь» к незнакомым людям;
- демонстрация признаков «ролевой инверсии» (например, чрезмерная опека своих родителей посредством удовлетворения их желаний потребностей, чрезмерное беспокойство об их физическом и эмоциональном благополучии).

Младшие школьники и младшие подростки (дополнительно к описанным выше):

- сексуализированное поведение, сексуально окрашенные игры со сверстниками или прямое вовлечение их в действия сексуального характера;
- немотивированная тревога или сниженное настроение;
- снижение успеваемости или прогулы школы;
- отказ или нежелание возвращаться домой из школы;
- рисунки откровенно сексуального содержания;
- особенности в коммуникативной, регуляторной и эмоционально-волевой сферах: потеря интереса к любимым занятиям и снижение успеваемости; замкнутость, подавленность, изоляция, отстраненность, внезапный уход в себя, нежелание принимать участие в подвижных играх, отказ от переодевания в присутствии других; излишняя настороженность и страх перед любыми физическими контактами (например, «сжеживание», вжимание головы в плечи, вздрагивание и желание выйти из помещения при приближении взрослого);
- резкие, беспричинные перемены в отношении какого-то конкретного человека или места (например, «Я ненавижу дедушку») или, наоборот, чрезмерная зависимость от кого-то;
- рассказ о себе в третьем лице («Я знаю одну девочку, она...»);
- «холодная наблюдательность»: отсутствие выражения эмоций и чувств, но при этом настороженное наблюдение за тем, что происходит вокруг;
- отстраненность и отсутствие любопытства, замкнутость или, наоборот, чрезмерная уступчивость и безволие; значительные затруднения в коммуникации с другими людьми;

- полное смирение и покорность, отсутствие попыток защитить себя и сопротивляться грубости и агрессии со стороны других людей в отношении себя;

- низкая самооценка, отвращение, стыд, вина, недоверие и чувство собственной испорченности.

Подростки (дополнительно к описанным выше):

- ранее начало половой жизни со сверстниками или лицами старшего возраста;

- сексуальное насилие в отношении сверстников или детей младшего возраста;

- использование одежды, полностью закрывающей тело, отказ посещать уроки физкультуры, бассейн, пляж или другие места, где необходимо снимать верхнюю одежду;

- злоупотребление психоактивными веществами, занятие проституцией;

- саморазрушающее поведение: чрезмерная подверженность несчастным случаям, самоповреждения и т.п.;

- мысли и разговоры о самоубийстве;

- внезапное «инфантильное» поведение.

Так же важно учитывать информацию о том, находится ли ребенок в романтических отношениях с кем-то, значительно старше его? Есть ли в его телефоне или других устройствах «откровенные» фотографии или видео с самим собой или другими людьми? (Артамонова Е.Г., Дубровский Р.Г.)

Рекомендуемые бланковые методики диагностики сексуального насилия в отношении ребенка:

Поскольку диагностика сексуального насилия над детьми – комплексная и деликатная задача, то, как правило, бланковых методик диагностики в чистом виде не используется.

К перечню, предложенному для диагностики физического насилия, который также эффективен для углубленной диагностики сексуального насилия можно добавить следующие игровые методы и методики:

- игры с куклами для детей от 2-х до 7-ми лет;

- рисование: для детей от 5-ти лет и старше;

- рассказывание историй: для детей от 7-ми лет, имеющих до-

статочный словарный запас и языковые способности (Л.Б. Морозова, 2014, Н.К. Асанова, 1997, Е.В. Стрельцова, 2007);

– полуструктурированное интервью для выявления признаков посттравматического стрессового расстройства у детей (Н.В. Табрина, 2023)

Важно! Психолог, у которого возникли подозрения о совершенном или совершаемом в отношении ребенка любого возраста сексуальном насилии или получившем об этом информацию, должен иметь ввиду, что первая беседа с несовершеннолетним имеет важнейшее значение для дальнейшего разбирательства по делу и оказания психологической помощи. Для понимания всех аспектов этой беседы, составления ее плана и логики, учета возрастных особенностей (специфики мышления и психоэмоционального состояния) рекомендуем специально разработанные методические рекомендации ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей» («Выявление признаков сексуальной эксплуатации и совершения сексуального насилия в отношении несовершеннолетних на основе анализа существующих методик и рекомендуемых к применению на базе образовательных организаций. Методические рекомендации / Под ред. Артамоновой Е.Г., Дубровского Р.Г. – М.: ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2023. – 30 с.).

Психологическое/ эмоциональное/ моральное насилие – эпизодические или регулярные оскорбления и унижения ребенка, высказывание в его адрес угроз, демонстрация негативного отношения или отвержения, которые приводят к возникновению выраженных эмоциональных или поведенческих нарушений. Психическим насилием будет также однократное воздействие тяжелой психической травмы, приведшее к возникновению посттравматического стрессового расстройства, а также случаи повторного воздействия менее тяжелых психических травм, в результате чего возникает расстройство адаптации (Алексеева И. А., Новосельский И. Г.).

Маркеры психологического/эмоционального/морального насилия как вида жестокого обращения.

Важно! Распространенность данного вида жестокого обращения в семьях, в образовательных организациях и обществе, в целом, так велика и так трудноизмерима, что часто недооценивает-

ся специалистами. Недоброжелательное отношение, запугивание, враждебность, эмоциональное отвержение или превращение ребенка в «козла отпущения», насмешки и оскорбления, ложь и обман ребенка, неоправданно завышенные требования к нему, часто не учитывающие психофизиологические особенности возраста (не говоря уже об индивидуальных особенностях развития) «работают» скрыто, а последствия появляются «как бы внезапно» – в суицидальных мыслях и действиях, немотивированной агрессии, участии в деструктивных сообществах, опасном для жизни поведении, самоповреждающем поведении, расстройствах пищевого поведения и так далее.

Особенности психического состояния и поведения ребенка, подвергающегося психологическому/эмоциональному/моральному насилию в зависимости от возраста:

Дети раннего и дошкольного возраста:

- отставание в психическом развитии, снижение интеллекта;
- агрессивность;
- капризность и плаксивость;
- импульсивность, недостаточная способность к контролю собственного поведения;
- грязная или порванная одежда;
- одежда, не соответствующая сезону;
- низкая масса тела;
- наличие следов от случайных повреждений, полученных вследствие недосмотра родителей.

Дети школьного возраста (дополнительно к перечисленному выше):

- низкая самооценка и повышенная тревожность;
- чрезмерная ранимость и обидчивость;
- неумение устанавливать доверительные, эмоционально теплые отношения;
- трудности в общении со сверстниками;
- санитарная запущенность;
- сниженный фон настроения и апатия;
- тревожность;
- замкнутость, чрезмерный страх при общении с незнакомыми взрослыми или наоборот чрезмерная доверчивость;

- неразборчивая привязанность;
- неумение взаимодействовать с другими детьми;
- отсутствие привязанности к родителям;
- плохая успеваемость;
- ночные кошмары;
- регулярные пропуски школы (в случаях эмоционального и психологического насилия со стороны педагогов и администрации школы);

- частые соматические болезни;
- негативные высказывания о себе;
- частое попадание в ситуацию «жертвы»;
- стремление угодить, чрезмерная покладистость;
- импульсивность.

Подростковый возраст (дополнительно к перечисленному выше):

- чрезмерный перфекционизм и самокритика;
- самоповреждающее поведение;
- суицидальные мысли и действия;
- низкий социальный статус и положение в коллективе;
- расстройства пищевого поведения, неприятие собственного тела;
- постоянное чувства тревоги, страха, беспокойства;
- трудности в социальном взаимодействии в ситуациях обучения и взаимодействия со сверстниками и взрослыми;
- отказ от активности, апатия, депрессивные состояния;
- симптомы «выученной беспомощности».

Рекомендуемые бланковые методики диагностики психологического/эмоционального/морального насилия в отношении ребенка:

- анкета оценки социально-психологического состояния подростков (И.М. Никольская, И.В. Добряков, 2014);
- методика диагностики представлений ребенка о насилии «Незаконченные предложения» (Е.Н. Волкова, 2008);
- детская шкала для диагностики тяжести реакций на травматический стресс (Р. Пинос, А. Стенберг, 2002);
- интервью для диагностики насилия (Е.Н. Волкова, 2008);

- метод серийных рисунков и рассказов (И.М. Никольская, 2008);
- методика исследования самоотношения (МИС) (С.Р. Пантелеева, 2005);
- личностный опросник «Я-концепция» (Е. Пирс, Д. Харрисс, 2000);
- методики оценки уровня личностной, ситуативной и школьной тревожности; самооценочные шкалы;
- методики диагностики социометрического статуса ребенка.

Важно! О подозрениях на жестокое обращение с ребенком в семье/школе/детском саду, как правило, сообщает его окружение (друзья, одноклассники, воспитатели/педагоги/классные руководители/родственники или сами родители). В редких случаях ребенок сам может рассказать о происходящем, поскольку, во-первых, может не оценивать критически ситуацию («меня всегда били и обижали, я привык»), во-вторых, ему сложно доверять другим взрослым, так как люди, совершающие обращающиеся с ребенком жестоко – это тоже взрослые. Зная это, психологическая служба образовательной организации (социально-психологическая) на регулярно основе должна информировать на доступном для каждой целевой аудитории языке о том, что такое жестокое обращение, его признаках и вариантах обращения за помощью (кроме экстренных и кризисных – обращение в психологическую службу образовательной организации). Простыми словами, участники образовательного процесса (дети, родители, педагоги/воспитатели) должны знать красные флажки жестокого обращения и условно «дорогу», куда и к кому с этой информацией идти.

1. Алгоритм действий психолога (специалистов психолого-педагогической/социально-психологической служб) в случае подозрения на жестокое обращение в семье/школе/детском саду (в соответствии с типовой структурой алгоритмов, рекомендованных ФКЦ МГППУ «Методические рекомендации. Алгоритмы деятельности педагога-психолога по оказанию помощи участникам образовательных отношений»).

Направления деятельности педагога-психолога в случае подозрения на жестокое обращение:

- Проведение психологической диагностики, позволяющей установить и/или подтвердить факты жестокого обращения с ребенком в семье/образовательной организации.

- Проведение профилактической работы с родителями, педагогами и информационно-разъяснительной работы с воспитанниками/обучающимися по теме жестокого обращения и кризисной помощи.

- Сопровождение случая выявленного жестокого обращения.

Шаг 1. Сбор информации в отношении ребенка и предполагаемых участников систематического жестокого обращения вне зависимости от его вида (на основании мониторинга, получения информации от педагогов, воспитанников/обучающихся, семьи и/или иных источников).

Шаг 2. Информирование руководителя образовательной организации об известных ему обстоятельствах жестокого обращения. Это важно, так как руководитель образовательной организации во многих случаях должен информировать правоохранительные органы, социальные службы и т.п.

Шаг 3. Оценка собственных ресурсов и ресурсов образовательной организации по оказанию экстренной и кризисной психологической и социальной помощи ребенку, семье, педагогам. При необходимости психолог согласовывает с руководителем образовательной организации возможность привлечения к указанной деятельности психологов и иных специалистов центров психолого-педагогической и медико-социальной помощи в установленном порядке (ППМС-центров).

Шаг 4. Поскольку ситуации жестокого обращения являются комплексными, требуют единых координированных действий педагогического коллектива, администрации образовательной организации, а так же, зачастую, привлечения внешних специалистов (например, из органов опеки и попечительства) необходимо создать Рабочую группу (если в образовательной организации подобная есть, например, совет профилактики, служба примирения, социально-психологическая служба и т. п. то ее можно дополнительно не создавать, во избежание перегрузки специалистов).

Шаг 5. Педагог-психолог совместно со специалистами Рабочей

группы разрабатывает индивидуальный план работы со случаем («кейсом»). Предложить универсальный план для всех случаев невозможно и не имеет смысла, именно поэтому он индивидуальный. Однако, важно, чтобы этот план был исполнимым, не перегруженным мелкими деталями, основывался на принципе разделенной ответственности и коллегиальности (то есть должно быть несколько исполнителей этого плана в соответствии с компетенциями), содержал так называемые контрольные точки (например, еженедельные заседания специалистов, реализующих план с мониторингом его исполнения).

Шаг 6. Организация профилактических и информационно-разъяснительных мероприятий. Проведение родительских собраний и открытых дискуссий по теме жестокого обращения, его влияния на развитие ребенка, альтернативных жестокости и насилию методов воспитания. Проведение семинаров, открытых дискуссий, групповых консультаций, бесед с педагогами образовательной организации по маркерам жестокого обращения, способах построения взаимодействия с детьми без жестокого обращения. Проведение акций, классных часов, дискуссий, занятий с информацией о том, какое отношение взрослых не является допустимой нормой и к кому можно обратиться за помощью (для детей дошкольного возраста, которые, по статистике, являются самыми незащищенными перед систематической жестокостью взрослых или других детей).

Литература:

1. Алексеева И.А., Новосельский И.Г. Жестокое обращение с ребенком. Причины. Последствия. Помощь. – М.: Генезис, 2006. – 226 с.
2. Волкова Е.Н. Ребенок и насилие: диагностика, предотвращение и профилактика: монография / Е.Н. Волкова, О.М. Исаева. – Н. Новгород, 2015. – 290 с.
3. Выявление признаков сексуальной эксплуатации и совершения сексуального насилия в отношении несовершеннолетних на основе анализа существующих методик и рекомендуемых к применению на базе образовательных организаций. Методические рекомендации / Под ред. Артамоновой Е.Г., Дубровского Р.Г. – М.: ФГБУ «Центр защиты прав и интересов детей», 2023. – 30 с.
4. Гаямова С.Ю., Дворянчиков Н.В., Кураева Е.В. Помощь детям и подросткам, пострадавшим от жестокого обращения и коммерческой сексуальной деятельности. – М.: Центр помощи пережившим сексуальное насилие «Сестры», ЭТИПАК, 2005. – 151 с.
5. Зиновьева Н.О. Психология и психотерапия насилия. Ребенок в кризисной ситуации. – СПб.: Речь, 2003. – 248 с.
6. Каюда Г.П. Жестокое обращение с несовершеннолетними: идентификация и оценка психологических последствий. Методическое пособие. – М.: Спутник+, 2007. – 49 с.
7. Никольская И.М. Метод серийных рисунков и рассказов в психологической диагностике и консультировании детей и подростков. Учебное пособие для врачей и психологов. – СПб.: Издательство СПбМАПО, 2009. – 52 с.
8. Практическое руководство по психологии посттравматического стресса / под общей редакцией Н.В. Тарабриной. – Часть 1. Теория и методы. – М.: Изд-во «Когито-Центр», 2007. – 208 с.
9. Проблемы насилия над детьми и пути их преодоления / Под ред. Е.Н. Волковой. – СПб.: Питер, 2008. – 240 с.
10. Психология посттравматического стресса. Часть 1. Теория и методы / Под ред. Н.В. Тарабриной. – М.: Изд-во «Когито-Центр», 2007. – 208 с.

11. Методические рекомендации. Алгоритмы деятельности педагога-психолога по оказанию помощи участникам образовательных отношений. – М., ФКЦ МГППУ, <https://ppms22.ru/educators/psikhologo-pedagogicheskoe-soprovozhdenie-detey-iz-semey-uchastnikov-veteranov-svo/algoritmy-i-modeli-soprovozhdeniya/>
12. Официальный сайт государственного бюджетного образовательного учреждения «Центр психолого-педагогической реабилитации и коррекции» г. Михайловска, брошюры из серии «Дружественная к ребенку среда» <https://www.psycentr-mikhaylovsk.ru/druzhestvennaya-k-rebyonku-sreda/>
13. Сайт Национального фонда защиты детей от жестокого обращения <https://www.sirotstvo.ru/>
14. Официальный сайт «Телефон доверия» <https://telefon-doveria.ru/>
15. Кабинет онлайн-консультирования для подростков и молодежи. Полезная информация. <https://propsyteen.ru/poleznaja-informacija/>

3.3. Методические рекомендации и технологии реализации алгоритма действий педагога-психолога в случае выявления проявлений школьного насилия (буллинга)

Особым видом насилия в образовательной среде является школьное насилие (буллинг).

Буллинг рассматривается как:

- преднамеренное систематически повторяющееся агрессивное поведение, включающее неравенство социальной власти или физической силы (D.Olweus);
- повторяющаяся, осознанная, совершаемая неоднократно и на протяжении длительного времени агрессию по отношению к человеку, заведомо не имеющему возможности эффективно защитить себя, со стороны другого человека или группы людей, обладающих большей властью (силой, авторитетом) (Э. Руланн).

Школьное насилие – это вид институционального насилия; это физическое, психическое, духовное социально организованное воздействие на ребенка, которое понижает его нравственный, психический (т.е. моральный, коммуникативный) и жизненный статус (в том числе правовой, социальный, причиняя ему физические, душевные и духовные страдания, а также угроза такого воздействия).

Факторами, провоцирующими школьное насилие, выступают:

- закрепленные традиции в социуме, пропагандируемые средствами массовой информации;
- наличие в школе определенной «политической» системы, включающей агрессивные взаимоотношения внутри педагогического коллектива, в том числе авторитарно-директивный стиль управления и отсутствие обоснованной системы педагогических и профессиональных требований, что закрепляет социальные роли полноправного диктатора и бесправного подчиненного, жертвы и насильника;
- высокий уровень тревожности учителей и школьников как общий фон школы, неумение контролировать собственные эмоции и эмоциональные состояния.

Комплексное исследование феномена буллинга в отечественной науке находится на начальном этапе формирования. В то же время

отдельные его аспекты, в частности проявления агрессии и насилия, ранее уже становились предметом анализа в работах таких исследователей, как Л.А. Глазырина, М.А. Костенко, Т.Г. Гришина, С.В. Кривцов. В их трудах указанные феномены были подробно изучены и получили разностороннюю научную интерпретацию.

В рамках современных отечественных исследований А.А. Бочавер и К.Д. Хломов выделяют три методологических подхода к изучению буллинга:

1. Диспозициональный подход, в котором акцент делается на личностные характеристики участников буллинговых ситуаций. Он предполагает анализ индивидуально-психологических особенностей, предрасполагающих человека к выполнению ролей жертвы или агрессора.

2. Темпоральный подход, ориентированный на изучение неравномерного распределения рисков в течение жизненного пути индивида. В рамках этого подхода внимание уделяется периодам повышенной уязвимости, связанным с критическими жизненными событиями, в ходе которых возрастает вероятность включения личности в деструктивные формы взаимодействия.

3. Контекстуальный подход, в фокусе которого находятся социальная среда, микроклимат группы и особенности межличностного взаимодействия. Особое внимание уделяется влиянию иерархий и неравенства власти как структурных факторов, способствующих актуализации буллинга как устойчивой формы поведения. В данном подходе буллинг рассматривается как явление, обусловленное не только личностными, но и средовыми факторами, трансформирующими потенциальные риски в реальные формы деструктивного взаимодействия.

Представленные подходы различаются по своим акцентам и целям в контексте психологической помощи, направленной на преодоление и профилактику буллинга. Несмотря на то, что внимание отечественных исследователей к данной проблеме усилилось сравнительно недавно, на сегодняшний день наблюдается значительный рост интереса к комплексному изучению буллинга как в теоретическом, так и в прикладном аспектах.

На основе анализа психолого-педагогической литературы, можно выделить следующие ключевые признаки буллинга:

- наличие физического и/или психологического насилия;
- участие одного или нескольких агрессоров;
- направленность действий против субъекта, не способного к самостоятельной защите;
- систематичность и длительность негативного воздействия.

Международные исследования показывают, что наиболее представленной формой буллинга в образовательной среде является психологический буллинг, ранжирование видов которого показывает, что наиболее часто буллинг в подростковой среде проявляется в словесной травле: от оскорблений до вербальных провокаций; затем – физической буллинга, и, наименее проявляемый в образовательной среде, – сексуальный буллинг, который чаще всего «маскируется» реакциями провокаций и непристойных шуток.

Это подтверждают и исследования Е.А. Макаровой, которая выделяет прямую форму буллинга – физическую или вербальную и косвенную, проявляемую в вербальных оперантах (распространение слухов и сплетен, бойкотирование и т.д.) [7].

Таким образом, на основании проведенного анализа, можно сделать вывод, что буллинг понимается как насилие, которое осуществляется систематически продолжительное время, одним человеком или группой лиц, по отношению к человеку, который не может себя защитить, и эти действия направлены на причинение ущерба и вреда жертве, в течение длительного периода времени, для получения психологического или физического удовлетворения обидчиком.

Виды буллинга, психологические механизмы возникновения буллинга, диагностика

Наиболее часто проявления буллинга отмечаются в подростковой среде и представляют собой систематическую, намеренную агрессию, отличающуюся дисбалансом сил и повторяемостью эпизодов. Его возникновение и устойчивость объясняются не одним фактором, а сложным взаимодействием личностных характеристик участников, особенностей их межличностного взаимодействия и динамики группы в образовательной среде.

Среди форм буллинга, наиболее часто встречающихся в подростковом возрасте, можно выделить физическую, психологическую, вербальную, социальную, экономическую и дискриминационную форму.

Физическая агрессия проявляется через удары, толчки, запугивание, порчу имущества и другие формы насилия, направленные на причинение телесного вреда.

Психологический буллинг включает запугивание, эмоциональное подавление, манипулирование и другие действия, направленные на подавление воли и разрушение самооценки жертвы.

Вербальные формы буллинга заключаются в оскорблениях, унижительных прозвищах, угрозах и других формах словесной агрессии.

Вербальный буллинг (социальный или реляционный) характеризуется исключением подростка из группы, бойкотом, игнорированием, распространением слухов и искаженной информации, что ведет к социальной изоляции и разрушению межличностных связей.

Также в подростковой среде встречается экономический буллинг, который проявляется в виде отбирания денежных средств, шантажа, разрушения или присвоения личных вещей [11].

На уровне отдельной личности в основе буллинга часто лежат искажения социального познания, такие как враждебная атрибуция или моральное разобщение, дефициты эмоциональной регуляции, а также устойчивые черты характера, включая агрессивность, импульсивность или низкий уровень эмпатии.

На межличностном уровне ключевое значение имеют нормы поведения в группе, способы распределения статуса и власти, а также характер подкрепления со стороны свидетелей.

На организационном уровне большое значение имеет климат образовательного учреждения, стиль педагогического руководства и последовательность вмешательства взрослых.

В динамике буллинга выделяют три ключевые роли: агрессор, жертва и свидетели.

Социально-психологические факторы буллинга во многом определяются климатом коллектива и структурой его лидерства. Если официальные правила школы осуждают агрессию, но реальные реакции взрослых противоречивы, формируется «теневая норма», допускающая травлю. Это подрывает доверие подростков к взрослым и снижает их готовность сообщать о случаях буллинга [13].

Важным защитным фактором является восприятие процедурной справедливости – убежденность, что решения принимаются честно и последовательно, а также ощущение психологической безопасности, при котором подростки могут выражать свое мнение и обращаться за помощью без страха осмеяния или наказания.

На личностном уровне важными предикторами буллинга выступают агрессивность, низкий уровень эмпатии и особенности эмоциональной регуляции. Проактивная агрессия связана с ориентацией на власть, холодным расчетом и низкой чувствительностью к наказаниям, а реактивная – с раздражительностью, импульсивностью и низким фрустрационным порогом. Концепция черствости-бесчувственности (*callous-unemotional traits*) объясняет, почему у некоторых подростков отсутствует эмоциональная реакция на страдания жертвы, что делает их агрессию более устойчивой. Повышенная тревожность и низкая самооценка, напротив, чаще связаны с ролью жертвы, хотя в ряде случаев тревожность может сочетаться с агрессивным поведением как защитной стратегией [13].

Кто является жертвой буллинга?

- типичная жертва травли – замкнутый ребенок с поведенческими нарушениями и физическими особенностями, негативными убеждениями о самом себе и социальными сложностями (А.А.Бочавер, К.Д. Хломов);

- дети с трудностями в обучении, синдромом дефицита внимания и гиперактивности, расстройствами аутистического спектра, диабетом, эпилепсией и другими нарушениями, и хроническими заболеваниями, особенно влияющими на внешность (S. Mephram, R. Kowalski, C. Fedina);

- дети, имеющие недостатки физического и психического развития, те, которые не могут полноценно постоять за себя (с нарушениями зрения, слуха, функций опорно-двигательного аппарата и др.); дети, имеющие особенности поведения (импульсивные, замкнутые дети); имеющие особенности внешности; несформированные социальные навыки; низкий интеллект и трудности в обучении (Е.А. Макарова, А.А. Гудзовская, С.В. Матвиенко и др.).

Таким образом, буллинг – это результат взаимодействия личностных характеристик, когнитивных искажений, групповых норм

и организационного контекста. Он развивается и закрепляется за счет реакций аудитории, подкрепления агрессии и недостатка своевременного вмешательства взрослых.

Алгоритм проведения психологической диагностики, позволяющей определить уровень проявлений буллинга в образовательном пространстве:

1. Педагог-психолог осуществляет сбор информации (на основании мониторинга) о состоянии психологической безопасности в образовательной среде, в том числе данных, полученных от классных руководителей, социальных педагогов, педагогов-предметников, а также из обращений обучающихся и их родителей (законных представителей), касающихся случаев агрессии, унижения, травли и иных форм буллинга.

2. Педагог-психолог проводит первичный анализ поступающей информации с целью выявления обучающихся, вовлеченных в буллинговые взаимодействия в роли агрессоров, жертв или свидетелей. При этом принимаются во внимание следующие признаки: изменение поведения учащегося (замкнутость, тревожность, раздражительность, снижение учебной мотивации), наличие межличностных конфликтов, факты социальной изоляции, жалобы на обиды или насмешки со стороны сверстников, проявления агрессивности и повышенной возбудимости.

3. Педагог-психолог на системной основе проводит психолого-педагогические обследования обучающихся с целью диагностики уровня проявлений буллинга, используя валидные и надежные методики.

4. При выявлении признаков агрессивного или виктимного поведения по результатам психодиагностики педагог-психолог информирует руководителя образовательной организации о наличии риска деструктивных межличностных отношений, а также обсуждает результаты с классным руководителем и социальным педагогом. В случаях выявления систематической травли (буллинга) среди обучающихся педагог-психолог инициирует заседание психолого-педагогического консилиума для определения мер профилактического и коррекционного характера.

5. Обучающиеся, у которых выявлены признаки участия в бул-

линге (в роли агрессора, жертвы или свидетеля), включаются в «группу наблюдения». Педагог-психолог осуществляет динамическое наблюдение за их эмоциональным состоянием, поведением и межличностными отношениями, фиксируя данные в индивидуальных картах психолого-педагогического сопровождения.

6. Педагог-психолог разрабатывает индивидуальный план психологического сопровождения обучающегося (или группы обучающихся), в который могут быть включены:

- психологическая диагностика личностных особенностей и эмоционального состояния;
- индивидуальные и групповые профилактические беседы;
- тренинговые занятия, направленные на развитие эмпатии, толерантности и навыков конструктивного общения;
- консультирование родителей (законных представителей) и педагогических работников по вопросам предупреждения агрессии и буллинга;
- формирование позитивного микроклимата в ученическом коллективе.

7. Педагог-психолог осуществляет психолого-педагогическое сопровождение всех участников образовательных отношений:

- проводит просветительские и профилактические занятия по формированию культуры безопасного общения и взаимного уважения;
- организует консультации для педагогов по вопросам раннего выявления признаков буллинга;
- проводит родительские собрания с разъяснением признаков агрессивного поведения и способов конструктивного реагирования.

8. По итогам диагностического и профилактического этапов педагог-психолог готовит аналитический отчет о результатах мониторинга уровня проявлений буллинга в образовательной среде, содержащий:

- обобщенные данные о распространенности буллинга в коллективе;
- описание эмоционально-психологического климата;
- перечень выявленных групп риска;

- рекомендации педагогическому коллективу, администрации и родителям.

Психологическая диагностика буллинга в школьной среде.

Методы диагностика буллинга:

1. Анамнез, сбор данных.

2. Наблюдение.

2.1. Карта наблюдений.

Предназначена для выявления внешних физических и поведенческих проявлений, характерных для ребенка, пережившего ситуацию насилия (Волкова Е.Н., 2008).

Оценивается 21 признак (единицы наблюдения).

Все утверждения разделены по шкалам:

- «Депрессия и уход в себя»: пп. 4, 5, 6.
- «Тревожность по отношению к окружающим»: 7, 8, 9.
- «Враждебность по отношению к окружающим»: пп. 10, 11, 12.
- «Недостаток социальной нормативности»: пп. 13, 14, 15.
- «Невротические симптомы»: пп. 16, 17, 18.
- «Неблагоприятные условия среды»: 19, 20, 21.

2.2. «Наблюдение» (Дорофеенко Е.А).

Педагогами или старшеклассниками – волонтерами в течение 3–5 дней на всех переменах осуществляется наблюдение за одним классом. Критериями наблюдения служат все вербальные (обзывания, дразнение, распространение обидных слухов и т.д.) и физические (пнул, толкнул, ударил, кинул в лицо грязную тряпку и т.д.) агрессивные акты между обучающимися. Результаты наблюдения заносятся в таблицу. По наибольшему количеству негативных обращений, представленных в таблице, можно предварительно определить, кто является в классе жертвой, а кто агрессором.

Агрессивные акты со стороны обидчика				
Ф.И.	А.И.	А.В.	Б.С.	
А.И.				
А.В.				
Б.С.				

Условные обозначения: ! – физическая агрессия * – вербальная агрессия

2.3. «Дневник буллинга».

Направлен на фиксацию попыток насилия со стороны сверстников, предоставление дублированного материала обидчику для несения ответственности.

Оборудование: тетрадь (блокнот, дневник) для фиксации попыток вербального и невербального насилия

Ребенку предоставляется возможность вести дневник с попытками или фактическим насилием над его личностью с указанием места, времени, причинами насильственных действий.

Что произошло?	
Когда это произошло?	
О чем шла речь?	
Почему произошел конфликт?	
Кто и как себя вел?	
Кто и что сказал?	
Были ли какие-то особые обстоятельства?	
Как я себя при этом чувствовал?	
Как я себя вел?	
Мог бы я вести себя иначе?	
Был ли тот, кто мне помог и поддержал?	
Есть ли тот, кто это видел?	
Был ли кто-то, кто не помог?	

3. Методы опроса: анкета, личностные опросники, беседа.

3.1. Методика «Опросник риска буллинга» (А.А. Бочавер, К.Д. Хломов и др.).

Направлена на изучение рисков возникновения ситуаций буллинга в школьной среде и оценке проявлений по шкалам-предикторам (небезопасности и разобщенности) и шкалам-антипредикторам (благополучия и равноправия).

Методика представляет собой опросник, включающий вопросы, направленные на изучение рисков в образовательной среде. Так, шкалы *небезопасности* и *благополучия* отражают контекстуальное отношение к принятым правилам и психологическим границам, т.е. реализацию бытующих в школе (и в следующую очередь – в классе) установок относительно уважительного отношения к личности,

персональной безопасности, имуществу и др. Шкалы *разобщенности* и *равноправия*, напротив, характеризуют качество отношений внутри класса, содержащиеся в них риски и ресурсы.

Примеры вопросов:

2.	В вашем классе есть кто-то...	Да / нет	
2.1.	кого все уважают	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.2.	кого все боятся	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.3.	над кем все смеются	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.4.	кем часто недовольны учителя	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.5.	на кого хочется быть похожим	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.6.	с кем лучше не спорить	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.7.	кто никогда не прогуливает	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.8.	с кем даже учитель не может справиться	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Результаты диагностики по выделенным шкалам позволяют выявить коллективы с повышенным риском ситуаций буллинга, оценить ресурсы предупреждения буллинга в группе, профилактики ситуаций травли и создание безопасной атмосферы в учебных подростковых группах.

3.2. Методика «Буллинг-структура» (Е.Г. Норкина).

Направлена на выявление структуры буллинга в школьной группе, распределение ролей участников (агрессоры, жертвы, свидетели), определение динамики взаимодействия.

Методика представляет собой анкету, включающую вопросы, направленные на определение наличия и характера агрессивного поведения среди учащихся. Респондентам предлагается анонимно ответить на 25 вопросов о случаях агрессии, роли различных участников и личном опыте.

Пример:

1. Среди одноклассников у меня много друзей:

А) да, я дружу со всеми;

Б) у меня есть пару друзей;

В) нет, я ни с кем не дружу;

Г) мне бы хотелось дружить со всеми.

2. Для меня важна внешность окружающих:

- А) да, если человек мне не симпатичен, я не буду с ним общаться;
- Б) нет, главное, чтобы человек был интересен;
- В) я сам страдаю из-за своей внешности;
- Г) конечно, если человек не обладает хорошей внешностью, он не заслуживает ничего хорошего.

По итогам диагностики в соответствии с классификацией О.Л. Глазман класс разделяется на: инициаторов (обидчиков); помощников инициатора; защитников «жертвы»; жертв; наблюдателей (свидетелей).

3.3. Опросник проявления виктимности в поведении (М.А. Одинцова).

Представлен в виде утверждений, на которые необходимо выбрать вариант ответа: «Нет», «Скорее нет, чем да», «Скорее да, чем нет», «Да».

Примеры утверждений:

1. Считали ли Вы когда-нибудь, что жизнь к Вам несправедлива?
2. Бывало ли у Вас ощущение, что Вами пренебрегают?
7. Чувствовали ли Вы себя совершенно обессиленным и беззащитным?

Для подсчета результатов суммируются все нечетные, затем все четные пункты опросника. Общий интегральный показатель позволяет выявить выраженную склонность к виктимности, повышенный риск стать жертвой психологического давления, буллинга, манипуляций, либо более активную, независимую позицию в социальной среде, где меньшая вероятность восприниматься как «жертва».

3.4. Анкета «Оценка социально-психологического состояния подростков» (И.М. Никольская, И.В. Добрякова).

Представлена в виде утверждений, которые необходимо оценить.

Примеры утверждений:

1. Инструкция: пожалуйста, оцените степень, в которой вас беспокоят следующие физические жалобы, и обведите кружком подходящую цифру

Меня беспокоят:

- а) боли в сердце, сердцебиения

НЕ БЕСПОКОЯТ 0–1–2–3–4–5–6–7–8–9–10 ОЧЕНЬ БЕСПОКОЯТ

2. Инструкция: пожалуйста, обведите кружком цифру, которая больше соответствует ВОЗМОЖНОСТЯМ Вашей жизнедеятельности:

а) Возможности для получения образования

ПЛОХИЕ 0—1—2—3—4—5—6—7—8—9—10 ОЧЕНЬ ХОРОШИЕ

Оценка результатов осуществляется по шести основным блокам: социально-демографическая характеристика; оценка состояния физического здоровья; оценка психологического благополучия; оценка социального благополучия; оценка психологической безопасности социальной/образовательной среды; оценка востребованности различных направлений службы поддержки.

3.5. Методика «Исследование виктимного поведения» (О.О. Андронникова).

Направлена на оценку склонности личности к виктимному поведению – поведению, повышающему риск становления жертвой агрессии или насилия.

Методика представляет собой опросник, содержащий утверждения, с которыми испытуемый должен согласиться или не согласиться по шкале Лайкерта (от «полностью не согласен» до «полностью согласен»).

Примеры утверждений:

«Я часто ощущаю себя виноватым(ой), даже если ничего плохого не сделал(а)».

«Я не умею отстаивать свои границы».

«Если меня обижают, я молчу и терплю».

Обработка осуществляется подсчет баллов по шкалам: низкая самооценка, беззащитность; стремление к зависимости; конформность; склонность к самопожертвованию.

Высокие показатели по нескольким шкалам свидетельствуют о выраженной виктимности. Результаты интерпретируются количественно и качественно.

4. Проективные методики:

4.1. Методика «Круги» (Н.Е. Щуркова);

Каждому учащемуся дается картинка из 4-х кругов, если подростку хорошо в школе его никто не обижает, то он ставит «+» в центре круга, если наоборот все очень плохо, то «+» ставится в последнем круге. Если каждый раз по-разному, то «+» ставится 2 и 3 круге, чем дальше от центра, тем хуже.

4.2. Методика «Незаконченные предложения» имеет разные варианты.

С помощью данной методики можно исследовать: какое представление имеет ребенок о насилии; с какими эмоциями приходится сталкиваться ребенку, и с чем связаны эти эмоции; какое поведение является приемлемым для ребенка в ситуации насилия. Ответы на вопросы 2, 7, 9, 13, 18, 19 характеризуют эмоциональный аспект представлений ребенка о насилии, 3, 4, 11, 20 – когнитивный, 1, 8, 10, 12, 14, 16 – поведенческий аспекты.

Примеры утверждений:

Я весь трясусь, когда ...

Если бы все ребята знали, как я боюсь...

Если тебя разозлили, то нужно...

Воспитывать детей нужно с помощью...

Ребенок в семье...

Для обучающихся начальной школы в большей мере подойдут следующие утверждения методики:

Когда я отвечаю на уроке, то чувствую:

Страх (я боюсь выходить к доске, я боюсь, когда на меня смотрят мои одноклассники)

Волнение (я переживаю, когда отвечаю на вопросы учителя)

Стеснение (я стесняюсь отвечать перед всем классом)

Положительные эмоции (я люблю отвечать у доски, это радует меня)

Удовольствие (мне нравится отвечать на уроках)

В школе я боюсь:

Получить плохую оценку

Когда меня обижают одноклассники или дети из других классов (смеются, дерутся, обзываются)

В школе я чувствую себя в безопасности, когда:

Нахожусь в классе

Нахожусь в компании друзей

Нахожусь один

Нахожусь в коридоре, столовой или другом месте школы

Нахожусь с учителем

4.3. Методика проективного интервью для оценки распростра-

ненности насилия представлена в двух вариантах: для подростков 11–12 и 13–14 лет.

В процессе интервью ребенку предлагается ответить на вопросы не про себя, а про другого ребенка. Считается, что построенные таким образом вопросы снижают процент социально желательных ответов и облегчают ребенку рассказ о своей собственной сложной ситуации. Интервью проводится индивидуально.

Пример:

Костя живет с родителями. Кажется, что у него есть все, что нужно нормальному человеку: хорошая одежда, хорошая еда, игрушки, школьные принадлежности. Но все же Костя чувствует себя одиноко, так как родители не интересуются его жизнью, его проблемами, хотя ему бы этого очень хотелось.

1. Как ты думаешь, в ситуации такой же, как у Кости, находят-ся....

Много детей

Мало детей

Никто

Не знаю

2. Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Костей?

Я знаю многих таких

Я знаю одного такого

Не знаю ни одного

3. Как ты думаешь, ситуация в твоей семье, по сравнению с семьей Кости....

Очень похожа

Иногда я чувствую, что нахожусь в похожей ситуации

Совершенно другая

4.4. Методика «Письмо другу».

Направлена на диагностику случаев насилия и жестокого обращения с детьми. Методика предназначена для подростков. В методике описывается ситуация насилия, в которую попал ровесник. Подросткам предлагается написать герою письмо с поддержкой. Процедура исследования проводится в группе.

Ребенку предлагают следующую ситуацию: «В октябре прошло-

го года в (место, территориально удаленное от места исследования) произошел такой случай (описание ситуации).

Предполагается, что подросток, переживший насилие, скорее будет говорить о том, что «хорошо понимает его», «со мной тоже такое бывало», «я тоже чувствовал» и т.д. Поэтому главным средством интерпретации полученных результатов является метод контент-анализа.

Пример:

«Дима, который учится в 7-м (10-м) классе, попал в больницу с многочисленными ушибами, ссадинами и переломами. Ситуация, предшествующая этому, была такой. Когда Дима пришел после уроков домой, он увидел, что пьяные родители сидели на кухне. Они стали придираться к Диме, обзывать, ругать его. Дима в ответ пытался возразить, отец от этого пришел в ярость и начал избивать сына всем, что попадалось ему под руку. Сейчас Диме предстоит длительное лечение в больнице.

Для того чтобы поддержать Диму, мы решили попросить его ровесников написать Диме письма. Мы думаем, что, когда Дима будет их читать, он почувствует вашу поддержку и скорее пойдет на поправку».

4.5. Метод серийных рисунков и рассказов (Никольская И.М.).

В течение одного сеанса ребенку предлагают создать серию проективных рисунков на заданные темы, а затем составить в диалоге с психологом устные или письменные рассказы о том, что на рисунках изображено.

Этап 1. Рисунки и рассказы на тему «Мой автопортрет в полный рост», «Моя семья» («Семейная социограмма»), «Если бы у меня была волшебная палочка...».

Этап 2. Рисунки и рассказы на тему «Я переживаю», «Я боюсь», «Сон, который меня взволновал», «Я об этом не хочу вспоминать».

Этап 3. Рисунки и рассказы на тему «Я такой довольный, я такой счастливый», «Мне 25 лет, я взрослый и работаю на своей работе» (для детей)», «Светлое будущее» (для взрослых).

4.6. Методика «Лесенка» (В.Г. Щур)

Для проведения диагностики в качестве стимульного материала используется лесенка с семью ступеньками. Ребенку показывают нарисованную лесенку с семью ступеньками, и дают инструкцию:

«Если всех детей рассадить на этой лесенке, то на трех верхних ступеньках окажутся хорошие дети, а на трех нижних ступеньках окажутся плохие дети – чем ниже, тем хуже. На средней ступеньке дети не плохие и не хорошие. Покажи, на какую ступеньку ты поставишь себя. Объясни почему?»

Методика позволяет выявить реальное положение ребёнка в своей самооценке, а также его ожидания и представления о мнении взрослых.

5. Метод социометрии

Социометрическая техника применяется для диагностики межличностных и межгрупповых отношений в целях их изменения, улучшения и совершенствования.

С помощью социометрии можно изучать типологию социального поведения людей в условиях групповой деятельности, судить о социально-психологической совместимости членов конкретных групп.

Метод социометрических измерений (Д. Морено) направлен исследование структуры межличностных отношений в группе, выявление эмоциональных предпочтений и отвержений. Участникам предлагается выбрать (или исключить) определенное количество одноклассников по заданным критериям, например:

«С кем бы ты хотел(а) работать в паре?»

«С кем бы ты не хотел(а) сидеть за одной партой?»

«Кто тебе кажется самым добрым?»

Оценка: каждому испытуемому присваивается количество положительных и отрицательных выборов.

Выделяются следующие позиции:

- Лидер – получает наибольшее число положительных выборов.
- Принятый – получает умеренное число положительных выборов.
- Игнорируемый – получает мало или не получает выборов.
- Отвергнутый – получает большое число отрицательных выборов.

Проведение профилактической работы, направленной на предотвращение случаев проявлений буллинга в образовательном пространстве

Эффективная профилактика буллинга в подростковой среде требует внедрения комплексного подхода, включающего взаимодействие психологических, педагогических и социальных компонентов. Особую значимость в данном контексте приобретают психолого-педагогические условия, способствующие как формированию безопасной образовательной среды, так и развитию устойчивости к стрессу и негативным воздействиям у подростков [9].

В образовательных учреждениях необходимо формировать доверительные отношения между учащимися и взрослыми, включая педагогов, родителей и школьных психологов. Это позволит подросткам ощущать поддержку и уверенность в том, что в случае возникновения конфликтных ситуаций они смогут обратиться за помощью. Также важно внедрять культуру уважения и эмпатии среди учащихся, чтобы снизить уровень агрессии и неприятия индивидуальных различий. Социально-психологический климат образовательного учреждения играет значительную роль в профилактике буллинга, так как атмосфера принятия и взаимопомощи снижает уровень тревожности и агрессии.

Таким образом, эффективная профилактика буллинга в подростковом возрасте требует комплексного подхода, включающего целенаправленные психологические действия на всех этапах: от формирования позитивной школьной среды до глубокой индивидуальной помощи.

Психологическая профилактика буллинга должна учитывать культурно-социальный контекст и специфику конкретного коллектива. Особое внимание в современных исследованиях уделяется роли свидетелей, которые могут стать как пассивными наблюдателями, поддерживающими агрессора, так и активными участниками формирования безопасного климата.

Таким образом, деятельность психолога в профилактике буллинга охватывает просветительскую работу, создание и реализацию программ разных уровней, междисциплинарное взаимодействие, индивидуальную и групповую коррекцию, диагностику, формирование активной позиции взрослых и применение позитивных психологических подходов. Только системный и комплексный подход способен создать в образовательной организации условия, при ко-

торых каждый ребенок будет защищен от насилия и сможет развиваться гармонично.

Алгоритм проведения психологической профилактики (первичной, вторичной, третичной), направленной на снижение уровня проявлений буллинга в образовательном пространстве

Профилактика буллинга приобретает ключевое значение и реализуется в рамках трех уровней: первичного, вторичного и третичного. Каждый из этих уровней включает специфические направления работы, направленные на снижение риска и преодоление последствий насилия

I. Первичная профилактика

Первичная профилактика направлена на предотвращение возникновения буллинга, формирование у обучающихся и педагогов культуры безопасного и уважительного взаимодействия.

В рамках первичной профилактики педагог-психолог:

- проводит просветительские занятия, лекции, тренинги, направленные на формирование толерантности, эмпатии, навыков конструктивного общения и саморегуляции;
- организует мероприятия по развитию позитивного социально-психологического климата в классных коллективах;
- информирует педагогов и родителей (законных представителей) об основных признаках агрессивного и виктимного поведения обучающихся, формах буллинга, способах реагирования на них;
- содействует развитию у педагогов компетенций по раннему выявлению рисков буллинга;
- проводит профилактические акции, интерактивные занятия и классные часы по вопросам ненасильственного взаимодействия и профилактики агрессии.

По результатам первичной профилактики педагог-психолог анализирует эффективность проведенных мероприятий и при необходимости корректирует план профилактической работы.

II. Вторичная профилактика

Вторичная профилактика проводится в случаях выявления признаков буллинга или конфликтных ситуаций, потенциально способных перерасти в травлю.

В рамках вторичной профилактики педагог-психолог:

- проводит углубленную диагностику участников образовательного процесса с целью выявления лиц, вовлеченных в буллинг (в роли агрессора, жертвы или свидетеля);
- организует индивидуальные консультации и групповые занятия с обучающимися, демонстрирующими признаки агрессивного, тревожного или виктимного поведения;
- проводит коррекционно-развивающие программы (социально-психологические тренинги, игры, беседы), направленные на восстановление конструктивных отношений в группе;
- взаимодействует с классными руководителями, социальным педагогом и администрацией школы для согласования профилактических действий;
- консультирует родителей обучающихся, участвующих в буллинговых ситуациях, по вопросам воспитания, эмоциональной поддержки ребенка и профилактики агрессии в семье.

По результатам вторичной профилактики педагог-психолог составляет аналитическую справку, отражающую выявленные проблемы, динамику состояния обучающихся и принятые меры коррекционного воздействия.

III. Третичная профилактика

Третичная профилактика направлена на восстановление психологического благополучия обучающихся, пострадавших от буллинга, и предупреждение повторных случаев агрессивного поведения.

В рамках третичной профилактики педагог-психолог:

- разрабатывает и реализует индивидуальные программы психологического сопровождения пострадавших обучающихся, включающие коррекционно-развивающие, реабилитационные и консультативные мероприятия;
- проводит индивидуальные психологические консультации, направленные на восстановление самооценки, уверенности, снижение тревожности и развитие навыков самозащиты;
- организует групповые мероприятия по восстановлению доверительных отношений и улучшению психологического климата в коллективе;
- осуществляет мониторинг состояния обучающихся, вовле-

ченных в буллинг, и динамическое наблюдение за их межличностными взаимодействиями;

- при необходимости инициирует межведомственное взаимодействие с органами и специалистами системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Все сведения о проведенных мероприятиях третичной профилактики, результатах наблюдений и динамике психоэмоционального состояния обучающихся документально фиксируются педагогом-психологом в индивидуальных картах психолого-педагогического сопровождения.

IV. Итоговые мероприятия

По завершении профилактических мероприятий педагог-психолог готовит аналитический отчет, включающий:

- информацию о проведенных мероприятиях всех уровней профилактики;
- анализ динамики уровня проявлений буллинга в образовательном пространстве;
- оценку эффективности профилактической работы;
- рекомендации педагогическому коллективу и администрации по дальнейшему развитию системы психологической профилактики.

Литература:

1. Агеева Е. Л. Методологические основы профилактики буллинга в образовательной организации // Современные проблемы науки и образования. – 2023. – № 4. – С. 121–129.
2. Бочавер А. А. Буллинг как объект исследований и культурный феномен / А. А. Бочавер, К. Д. Хломов // Психология. – 2013. – № 3. – С. 149–159.
3. Баева И.А. Психологическая безопасность образовательной среды: как ее создать и измерить // Экопсихологические исследования – 6: экология детства и психология устойчивого развития. – 2020. – С. 23–28.
4. Баева И.А. Психологическая безопасность образовательной среды: развитие личности // Волкова Е.Н., Лактионова Е.Б. // Под ред. И.А. Баевой. – М.: Изд-во «Нестор-история, 2011. – 272 с.
5. Белевич А. Буллинг в школе: как распознать и противодействовать/ А. Белевич, М. Малыгина // Директор школы. – 2021. – № 5. – С. 95–101.
6. Гуторов Е.А. Профилактика буллинга в старшем школьном возрасте // Психология и педагогика: методика и проблемы практического применения. – 2022. – № 7 (56). – С. 44–51.
7. Макарова Е.А. Буллинг как психологическое явление, изучаемое в рамках виктимологии // Вестник Таганрогского института управления и экономики. – 2018. – № 1. – С. 72–75.
8. Макарова О.А. Методические рекомендации по профилактике буллинга / О.А. Макарова, И.М. Панькина, Т.С. Волчецкая [и др.]. – М.: Центр защиты прав и интересов детей, 2023. – 48 с.
9. Мальцева О. А. Профилактика жестокости и агрессивности в подростковой среде и способы ее преодоления // Тюменский государственный университет. – 2009. – № 7. – С. 51–54.
10. Матвиенко С.В. Буллинг как социально-педагогическая проблема // Вестник науки и образования. – 2018. – № 3(39). – С. 61–64.
11. Мерцалова Т. Насилие в школе: что противопоставить жестокости и агрессии? / Т. Мерцалова // Директор школы. – 2000. – № 3. – С. 25–32.
12. Мосина О.А., Устенко В.С. Проблема буллинга в образователь-

- ной среде // Научно-методический электронный журнал «Концепт». – 2016. – Т. 29. – С. 144–148.
13. Петросянц В.Р. Проблема буллинга в современной образовательной среде // Вестник Томского государственного педагогического университета. – Выпуск 6 (108) 2011. – С. 151–154.
 14. Скоробогатова Ю.В., Еременко А.О. Профилактика буллинга в подростковом возрасте средствами социально-психологического тренинга // Психология и жизнь: актуальные проблемы психологии образования: материалы III Международной научно-практической конференции (14–15 ноября 2018 г., г. Минск) / отв. ред. Л.А. Пергаменщик. Минск: БГПУ, 2018. С. 411–417.
 15. Слюсарева Е.С. Профилактика буллинга в инклюзивной образовательной среде / Е.С. Слюсарева, Н.Н. Мизина // Человек и образование. – 2023. – № 4(77). – С. 63–70.

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

Бланк ответов к методике
«Выявление суицидального риска у детей»
(А.А. Кучер, В.П. Костюкевич)

	Поставьте «+» в графу с темой услышанного высказывания
Алкоголь, наркотики	
Несчастливая любовь	
Противоправные действия	
Деньги и проблемы с ними	
Добровольный уход из жизни	
Семейные неурядицы	
Потеря смысла жизни	
Чувство неполноценности, ущербности, уродливости	
Школьные проблемы, проблема выбора жизненного пути	
Отношения с окружающими	

Таблица № 1 (мальчики 5–7 класс)

Факторы суицидального риска	Требуется особое внимание	Требуется формирование антисуицидальных факторов
Алкоголь, наркотики	13–15	Более 15
Несчастливая любовь	10–12	Более 12
Противоправные действия	13–15	Более 15
Деньги и проблемы с ними	16–17	Более 17
Добровольный уход из жизни	10–11	Более 11
Семейные неурядицы	12–14	Более 14
Потеря смысла жизни	12–13	Более 13
Чувство неполноценности, ущербности, уродливости	12–14	Более 14
Школьные проблемы, проблема выбора жизненного пути	11–13	Более 13
Отношения с окружающими	15–18	Более 18

Таблица № 2 (девочки 5–7 класс)

Факторы суицидального риска	Требуется особое внимание	Требуется формирование антисуицидальных факторов
Алкоголь, наркотики	10–11	Более 11
Несчастливая любовь	9–11	Более 11
Противоправные действия	12–14	Более 14
Деньги и проблемы с ними	15–17	Более 17
Добровольный уход из жизни	10–11	Более 11
Семейные неурядицы	13–14	Более 14
Потеря смысла жизни	12–13	Более 13
Чувство неполноценности, ущербности, уродливости	13–14	Более 14
Школьные проблемы, проблема выбора жизненного пути	12–14	Более 14
Отношения с окружающими	15–18	Более 18

Стимульный материал опросников

АНКЕТА ДЛЯ АДМИНИСТРАТИВНЫХ РАБОТНИКОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Уважаемые коллеги!

В рамках реализации краевой инновационной площадки в сфере образования «Региональная комплексная модель психологической службы в системе образования Ставропольского края», проводится опрос с целью определения актуального состояния, основных потребностей, проблем, ресурсов системы организации психологической помощи в образовательных организациях Ставропольского края. Просим вас принять участие в опросе. Опрос АНОНИМНЫЙ, по результатам будут сделаны обобщенные выводы по краю.

Укажите ваш возраст _____

Укажите ваш пол (шкала) ☐ мужской ☐ женский

В какой образовательной организации вы работаете

☐ государственный детский сад

☐ муниципальный детский сад

☐ частный детский сад

☐ государственная школа

☐ муниципальная школа

☐ частная школа

☐ специальная (коррекционная) школа

☐ государственное профессиональное образовательное учре-

ждение

☐ частное профессиональное образовательное учреждение

☐ детский дом

☐ ППМС-центр

☐ другое (укажите) _____

Ваша должность:

- ☐ директор
- ☐ заведующая/-ий
- ☐ заместитель директора
- ☐ другое

Укажите район _____

Укажите ваш стаж работы в образовательной организации _____

Есть ли психолог в образовательной организации, в которой вы работаете?

- ☐ да
- ☐ нет

Как часто вы рекомендуете учащимся/воспитанникам обращаться к психологу вашей образовательной организации?

- ☐ часто
- ☐ редко
- ☐ никогда

Как часто вы рекомендуете родителям учащихся/воспитанников обращаться к психологу вашей образовательной организации?

- ☐ часто
- ☐ редко
- ☐ никогда

Как часто вы рекомендуете педагогам обращаться к психологу вашей образовательной организации?

- ☐ часто
- ☐ редко
- ☐ никогда

Как часто вы получаете рекомендации психолога вашей образовательной организации??

- ☐ часто

- ☐ редко
- ☐ никогда

Перечислите, с какими проблемами у учащегося/воспитанника вы рекомендуете обратиться к психологу вашей образовательной организации?

Перечислите, по каким вопросам вы сами обращаетесь к психологу вашей образовательной организации?

Оцените, соблюдает ли психолог вашей образовательной организации следующие этические принципы:

– конфиденциальности (не разглашает информацию, полученную в ходе консультации с ребенком, родителями, педагогами)

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ не знаю

– анонимности (не разглашает информацию, по которой можно узнать человека)

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ не знаю

Считаете ли вы важными соблюдение психологом вышеперечисленных принципов?

- ☐ да
- ☐ нет

Психолога какой организации вы рекомендовали бы своим знакомым?

- ☐ психолога вашей ОУ
- ☐ частно-практикующего психолога
- ☐ психолога Центра психолого-педагогической и медико-социальной помощи (ППМС-центр)

- ☐ не знаю
- ☐ другое

Совмещает ли психолог вашей образовательной организации свою работу с должностью педагога или другими обязанностями?

- ☐ да
- ☐ нет

Считаете ли вы это правильным?

- ☐ да
- ☐ нет

Удовлетворены ли вы работой психолога вашей образовательной организации?

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ другое

Перечислите, какой профессиональной помощи от психолога вы ожидаете для родителей:

Перечислите, какой профессиональной помощи от психолога вы ожидаете для учащихся:

Перечислите, какой профессиональной помощи от психолога вы ожидаете для педагогов:

Перечислите, какой профессиональной помощи от психолога вы ожидаете для вас лично:

Спасибо за внимание!

АНКЕТА ДЛЯ ПЕДАГОГОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ

Уважаемые коллеги!

В рамках реализации краевой инновационной площадки в сфере образования «Региональная комплексная модель психологической службы в системе образования Ставропольского края», проводится опрос с целью определения актуального состояния, основных потребностей, проблем, ресурсов системы организации психологической помощи в образовательных организациях Ставропольского края. Просим вас принять участие в опросе. Опрос АНОНИМНЫЙ, по результатам будут сделаны обобщенные выводы по краю.

Укажите ваш возраст _____

Укажите ваш пол (шкала) ☐ мужской ☐ женский

В какой образовательной организации вы работаете

- ☐ государственный детский сад
- ☐ муниципальный детский сад
- ☐ частный детский сад
- ☐ государственная школа
- ☐ муниципальная школа
- ☐ частная школа
- ☐ специальная (коррекционная) школа
- ☐ государственное профессиональное образовательное учреждение

ление

- ☐ частное профессиональное образовательное учреждение
- ☐ ППМС-центр
- ☐ детские дом
- ☐ другое (укажите) _____

Укажите район _____

Укажите ваш стаж работы педагогом в образовательных организациях _____

Есть ли психолог в образовательной организации, в которой вы работаете?

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ не знаю

Как часто вы рекомендуете учащимся/воспитанникам обратиться к психологу вашей образовательной организации?

- ☐ часто
- ☐ редко
- ☐ никогда

Как часто вы рекомендуете родителям учащихся/воспитанников обратиться к психологу вашей образовательной организации?

- ☐ часто
- ☐ редко
- ☐ никогда

Как часто вы рекомендуете коллегам обратиться к психологу вашей образовательной организации?

- ☐ часто
- ☐ редко
- ☐ никогда

Приглашал ли вас психолог на консультацию по поводу различных трудных ситуаций, связанных с учащимися?

- ☐ да
- ☐ нет

Приглашал ли вас психолог на консультацию по поводу различных трудных ситуаций, связанных с родителями?

- ☐ да
- ☐ нет

Приглашал ли вас психолог на консультацию по поводу различных трудных ситуаций, связанных с администрацией образовательной организации?

- ☐ да
- ☐ нет

Приглашал ли вас психолог на консультацию по поводу различных трудных ситуаций, связанных с педагогами образовательной организации?

- ☐ да
- ☐ нет

Как часто вы получаете рекомендации психолога вашей образовательной организации??

- ☐ часто
- ☐ редко
- ☐ никогда

Перечислите, с какими проблемами у учащегося/воспитанника вы рекомендуете обратиться к психологу вашей ОО?

Перечислите, с какими проблемами вы сами можете обратиться к психологу вашей образовательной организации?

Оцените, соблюдает ли психолог вашей образовательной организации следующие этические принципы:

– конфиденциальности (не разглашает информацию, полученную в ходе консультации с ребенком, родителями, педагогами)

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ не знаю

– анонимности (не разглашает информацию, по которой можно узнать человека)

- ☐ да

- ☐ нет
- ☐ не знаю

Психолога какой организации вы бы рекомендовали своим знакомым?

- ☐ психолога вашей ОО
- ☐ частно-практикующего психолога
- ☐ психолога Центра психолого-педагогической и медико-социальной помощи (ППМС-центр)
- ☐ не знаю
- ☐ другое

Перечислите, в какой профессиональной помощи психолога образовательной организации вы нуждаетесь?

Спасибо за внимание!

АНКЕТА ДЛЯ ПСИХОЛОГОВ

Уважаемые коллеги!

В рамках реализации краевой инновационной площадки в сфере образования «Региональная комплексная модель психологической службы в системе образования Ставропольского края», проводится опрос с целью определения актуального состояния, основных потребностей, проблем, ресурсов системы организации психологической помощи в образовательных организациях Ставропольского края. Просим вас принять участие в опросе. Опрос АНОНИМНЫЙ, по результатам будут сделаны обобщенные выводы по краю.

БЛОК 1. Сведения о себе

Укажите ваш возраст _____

Укажите ваш пол (шкала) ☐ мужской ☐ женский

В какой образовательной организации вы работаете

☐ государственный детский сад

☐ муниципальный детский сад

☐ частный детский сад

☐ государственная школа

☐ муниципальная школа

☐ частная школа

☐ специальная (коррекционная) школа

☐ государственное профессиональное образовательное учреж-

дение

☐ частное профессиональное образовательное учреждение

☐ ППМС-центр

☐ другое (укажите) _____

Укажите населенный пункт и район образовательной организации, в которой вы работаете _____

Укажите ваш стаж работы психологом в образовательных организациях _____

БЛОК 2. Образование, профессиональное развитие

Ваше образование в области психологии

- ☐ среднее специальное
- ☐ высшее
- ☐ профессиональная переподготовка
- ☐ другое (укажите) _____

Ваше образование/длительное обучение (свыше 1 года) в области практической психологии:

- ☐ психодинамическая психотерапия
- ☐ когнитивно-поведенческое направление
- ☐ арт-терапия
- ☐ сказкотерапия
- ☐ транзактный анализ
- ☐ гештальт-подход
- ☐ психодрама
- ☐ нет длительного обучения в области практической психологии

гии

- ☐ другое (укажите) _____

В какой профессиональной организации/сообщества вы состоите? (например, член Федерации психологов образования России. Если вы не состоите в профессиональной организации поставьте прочерк)

Как часто вы посещаете методическое объединение психологов вашего района/города?

- ☐ регулярно
- ☐ редко
- ☐ не посещаю
- ☐ не знаю о том, что есть методическое объединение

Считаете ли вы заседания методического объединения полезными для вашей профессиональной деятельности?

- ☐ да

- ☐ нет
- ☐ иногда

Какие курсы повышения квалификации вы считаете полезными для своей профессиональной деятельности? (отметьте все подходящие варианты ответов)

- ☐ курсы, организованные СКИРО ПК и ПРО (институт повышения квалификации)
- ☐ курсы, организованный Ставропольским государственным педагогическим институтом (СГПИ)
- ☐ курсы, организованные Северо-Кавказским федеральным университетом СКФУ
- ☐ курсы, организованные другими организациями
- ☐ курсы, которые я нахожу самостоятельно
- ☐ я не считаю курсы повышения квалификации полезными для себя

Укажите количество вебинаров/семинаров/конференций/программ обучения в области практической психологии, в которых вы принимаете участие в течении года (можно указать среднее количество)? _____

Считаете ли вы посещаемые вами вебинары/семинары/конференции/краткосрочные программы обучения полезными для своей профессиональной деятельности?

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ иногда

Считаете ли вы, что имеете необходимые навыки и знания для своей профессиональной деятельности с детьми следующих возрастных групп:

- 0–3 года ☐ да ☐ нет
- 4–7 лет ☐ да ☐ нет
- 8–10 лет ☐ да ☐ нет
- 11–13 лет ☐ да ☐ нет

14–16 лет ☐ да ☐ нет

17–19 лет ☐ да ☐ нет

Имеете ли вы знания и навыки для практической работы с родителями?

☐ да

☐ нет

Имеете ли вы знания и навыки для практической работы с педагогическим коллективом?

☐ да

☐ нет

Для работы с какими субъектами образовательного процесса вы хотели бы повысить свою профессиональную компетентность? (можно выбрать несколько вариантов)

☐ родители

☐ педагоги/воспитатели

☐ администрация образовательной организации

☐ дети дошкольного возраста

☐ дети младшего школьного возраста

☐ дети подросткового возраста

Другое (укажите) _____

Какое обучение вы хотели бы пройти для своей успешной практической деятельности? (укажите) _____

БЛОК 3. Профессиональная деятельность

Привлекают ли вас на работе для исполнения обязанностей других специалистов? (например, для ведения уроков, исполнения обязанностей воспитателя, организации мероприятий, которые не относятся к вашей профессиональной деятельности)

☐ да

☐ нет

С какими категориями детей, а также психологическими, социальными, семейными проблемами детей (учащихся/воспитанни-

ков) вам сложно работать? (можно выбрать несколько вариантов ответа)

- ☐ высокий суицидальный риск
- ☐ детские страхи
- ☐ жестокое обращение с ребёнком в семье
- ☐ конфликтные отношения ребенка с родителями
- ☐ конфликтные отношения ребенка с педагогами/воспитателя-

ми

- ☐ конфликтные отношения ребенка со сверстниками
- ☐ травля (буллинг) ребенка со стороны сверстников
- ☐ травля (буллинг) ребенка со стороны педагогов
- ☐ травля (буллинг) ребенка со стороны администрации образо-

вательной организации

☐ агрессивное поведение ребенка по отношению к педагогам/воспитателям

- ☐ агрессивное поведение ребенка по отношению к сверстникам
- ☐ переживание ребенком потери близкого
- ☐ переживание ребенком чувство одиночества, депрессивные

состояния

☐ нарушение пищевого поведения у ребенка (анорексия, булимия, отказ от еды)

- ☐ гиперактивное поведение у детей
- ☐ расстройства аутистического спектра
- ☐ отсутствие учебной мотивации
- ☐ нежелание ходить в школу/детский сад/колледж
- ☐ категория «одаренные дети»
- ☐ категория «дети с ОВЗ»
- ☐ дети с зависимостью от ПАВ
- ☐ ДРУГОЕ (укажите) _____

Опишите основные сложности, с которыми вы сталкиваетесь в работе с родителями _____

Оцените ваши навыки консультирования родителей по 5-балльной шкале

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Чувствуете ли вы, что администрация образовательной организации относится к вам как к авторитетному специалисту?

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ редко

Чувствуете ли вы, что коллеги/сотрудники относятся к вам как к авторитетному специалисту?

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ редко

Чувствуете ли вы, что родители детей (учащихся/воспитанников) относятся к вам как к авторитетному специалисту?

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ редко

Чувствуете ли вы, что учащиеся/воспитанники относятся к вам как к авторитетному специалисту?

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ редко

К кому вы обратитесь в случае выявления высокого суицидального риска у ребёнка? (выберите 3 варианта ответа)

- ☐ администрация образовательной организации
- ☐ социальный педагог образовательной организации
- ☐ классный руководитель учащегося
- ☐ педагоги образовательной организации
- ☐ коллеги из других образовательных организаций
- ☐ родители ребёнка
- ☐ специалисты Центра психолого-педагогической помощи (ППМС-центра)
- ☐ полиция
- ☐ коллеги – психологи образовательной организации, в которой вы работаете

☐ другое (укажите) _____

К кому вы обратитесь в случае выявления фактов жестокого обращения с ребёнком в семье? (выберите 3 варианта ответа)

- ☐ администрация образовательной организации
- ☐ социальный педагог
- ☐ классный руководитель/воспитатели ребёнка
- ☐ коллеги из других образовательных организаций
- ☐ родители ребёнка
- ☐ специалисты Центра психолого-педагогической помощи (ППМС-центра)
- ☐ полиция
- ☐ коллеги – психологи образовательной организации, в которой вы работаете
- ☐ другое (укажите) _____

К кому вы обратитесь в случае выявления травли (буллинга) со стороны сверстников по отношению к ребенку? (выберите 3 варианта ответа)

- ☐ администрация образовательной организации
- ☐ социальный педагог
- ☐ классный руководитель/воспитатели
- ☐ коллеги из других образовательных организаций
- ☐ родители ребёнка
- ☐ специалисты Центра психолого-педагогической помощи (ППМС-центра)
- ☐ полиция
- ☐ коллеги – психологи образовательной организации, в которой вы работаете
- ☐ другое (укажите) _____

К кому вы обратитесь в случае выявления травли (буллинга) со стороны педагогов/воспитателей по отношению к ребенку? Выберите 3 варианта ответа

- ☐ администрация образовательной организации
- ☐ социальный педагог

- ☐ классный руководитель/воспитатели ребёнка
- ☐ родители ребёнка
- ☐ специалисты Центра психолого-педагогической помощи (ППМС-центра)
- ☐ коллеги – психологи образовательной организации, в которой вы работаете
- ☐ другое (укажите) _____

К кому вы обратитесь в случае выявления травли (буллинга) со стороны администрации по отношению к ребёнку? Выберите 3 варианта ответа

- ☐ администрация образовательной организации
- ☐ социальный педагог
- ☐ коллеги из других образовательных организаций
- ☐ классный руководитель/воспитатели ребёнка
- ☐ родители ребёнка
- ☐ специалисты Центра психолого-педагогической помощи (ППМС-центра)
- ☐ коллеги – психологи образовательной организации, в которой вы работаете
- ☐ другое (укажите) _____

К кому вы обратитесь в случае критического инцидента в вашей образовательной организации? Выберите 3 варианта ответа

- ☐ администрация образовательной организации
- ☐ социальный педагог
- ☐ коллеги из других образовательных организаций
- ☐ классный руководитель/воспитатели ребёнка
- ☐ специалисты Центра психолого-педагогической помощи (ППМС-центра)
- ☐ родители ребёнка
- ☐ коллеги – психологи образовательной организации, в которой вы работаете
- ☐ другое (укажите) _____

Кого из специалистов вашей образовательной организации вы

считаете своей «командой» в решении сложных ситуаций (конфликтных, эмоционально тяжелых, кризисных ситуаций, ситуаций критического инцидента)? (можно выбрать несколько вариантов ответа)

- ☐ социальный педагог
- ☐ педагоги/воспитатели
- ☐ родители
- ☐ представители администрации
- ☐ никого
- ☐ коллеги – психологи образовательной организации, в которой

вы работаете

- ☐ другое (укажите) _____

Ощущаете ли вы потребность в следующих формах профессиональной поддержки?

– супервизия ☐ да ☐ нет ☐ не знаю такой формы профессиональной поддержки

– интервизия (представление случая из профессиональной практики среди коллег)

☐ да ☐ нет ☐ я не знаю такой формы профессиональной поддержки

Знаете ли вы коллег, к которым можно обратиться за супервизией?

- ☐ да ☐ нет

Как часто вы обращаетесь за супервизией?

- ☐ регулярно
- ☐ иногда
- ☐ в кризисных ситуациях
- ☐ никогда

Отметьте ситуации, по поводу которых вы взаимодействуете с Центром психолого-педагогической помощи (ППМС-центром) вашего района/города (если вы специалист ППМС-центра, пропус-

те данный вопрос, нажав кнопку «Далее». Можно выбрать несколько вариантов ответа).

- ☐ психолого-медико-педагогическая комиссия (ПМПК)
- ☐ ситуации критического инцидента в образовательной организации
- ☐ супервизия/интервизия
- ☐ участие в методических семинарах
- ☐ другое (укажите) _____

Перечислите ситуации, по поводу которых вы взаимодействуете с КДН вашего района/города _____

Оцените ваше взаимодействие с КДН вашего района по пяти-балльной шкале

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Перечислите, с какими организациями вы взаимодействуете, осуществляя свою профессиональную деятельность _____

Отметьте, какие алгоритмы работы и с какими субъектами образовательного процесса вам известны:

В ситуациях жестокого обращения с ребенком в семье (отметьте все известные вам и используемые в практике алгоритмы)

☐ алгоритм работы с родителями ☐ алгоритм работы с ребенком ☐ алгоритм работы с педагогами/воспитателями ☐ мне не известны алгоритмы работы в ситуациях жестокого обращения с ребенком в семье

В ситуациях асоциального поведения родителей ребенка (алкогольная/наркотическая зависимость и т.п.)

☐ алгоритм работы с родителями ☐ алгоритм работы с ребенком ☐ алгоритм работы с педагогами/воспитателями ☐ мне не известны алгоритмы работы в данных ситуациях

В ситуациях травли/буллинга ребенка со стороны сверстников

☐ алгоритм работы с родителями ☐ алгоритм работы с ребенком ☐ алгоритм работы с педагогами ☐ алгоритм работы с агрессором (ребенком/детьми, которые занимаются травлей) ☐ алгоритм работы с классом/группой ☐ мне не известны алгоритмы работы в ситуациях травли/буллинга ребенка со стороны сверстников

В ситуациях травли/буллинга ребенка со стороны педагогов

☐ алгоритм работы с родителями ☐ алгоритм работы с ребенком ☐ алгоритм работы с педагогами/воспитателями ☐ мне не известны алгоритмы работы в ситуациях травли/буллинга ребенка со стороны педагогов

В ситуациях высокого суицидального риска у ребенка

☐ алгоритм работы с родителями ☐ алгоритм работы с ребенком ☐ алгоритм работы с педагогами ☐ алгоритм работы с классом/группой ☐ мне не известны алгоритмы работы в ситуациях высокого суицидального риска у ребенка

В острых конфликтных ситуациях между детьми

☐ алгоритм работы с родителями ☐ алгоритм работы с конфликтующими детьми ☐ алгоритм работы с педагогами/воспитателями ☐ мне не известны алгоритмы работы в острых конфликтных ситуациях между детьми

Чувствуете ли вы себя частью психологической службы края?

☐ да ☐ нет

Перечислите основные проблемы психологической службы края?

Перечислите, что необходимо делать для развития психологической службы края?

Перечислите, что вам нравится в вашей профессиональной деятельности

Перечислите основные, на ваш взгляд, проблемы психологов системы образования края

Перечислите, что вам не нравится в вашей профессиональной деятельности

Спасибо за участие в опросе!

АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ

Уважаемые родители!

В рамках реализации краевой инновационной площадки в сфере образования «Региональная комплексная модель психологической службы в системе образования Ставропольского края», проводится опрос с целью определения актуального состояния, основных потребностей, проблем, ресурсов системы организации психологической помощи в образовательных организациях Ставропольского края. Просим вас принять участие в опросе. Опрос АНОНИМНЫЙ, по результатам будут сделаны обобщенные выводы по краю, которые позволят увеличить качество и доступность психологической помощи детям, подросткам и родителям.

Укажите ваш возраст _____

Укажите ваш пол (шкала) ☐ мужской ☐ женский

Укажите район и населенный пункт, в котором вы живете

Укажите количество детей в вашей семье ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5
☐ 6 и более

Укажите возраст ваших детей/ребёнка ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐ 6
☐ 7 ☐ 8 ☐ 9 ☐ 10 ☐ 11 ☐ 12 ☐ 13 ☐ 14 ☐ 15 ☐ 16 ☐ 17 ☐ 18

Укажите образовательные организации, которые посещает ваш ребенок/дети

- ☐ государственный детский сад
- ☐ муниципальный детский сад
- ☐ частный детский сад
- ☐ государственная школа
- ☐ муниципальная школа
- ☐ частная школа
- ☐ специальная (коррекционная) школа
- ☐ не посещает детский сад
- ☐ школу

Есть ли психолог в образовательной организации, которую посещает ваш ребенок/дети

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ не знаю

Обращались ли вы к психологу школы/детского сада за консультацией по поводу вашего ребенка/детей?

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ нет психолога

Обращались ли вы к психологу государственного Психологического центра за консультацией по поводу вашего ребёнка?

- ☐ да
- ☐ нет

Обращались ли вы к частнопрактикующему психологу за консультацией по поводу вашего ребенка?

- ☐ да
- ☐ нет

Приглашал ли вас психолог на консультацию по поводу вашего ребенка?

- Да
- Нет
- ☐ нет психолога

Посещали ли вы психолога, который вас пригласил на консультацию?

- Да
- Нет
- ☐ нет психолога

Оцените, на ваш взгляд, уровень профессиональной компетентности психологов, которые работают в образовательных организациях края

– в школах

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

– в детских садах

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

– в государственных Психологических центрах

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

– частнопрактикующие психологи

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Какими профессиональными качествами и характеристиками должен обладать психолог, к которому вы смогли бы прийти на консультацию по поводу ребенка?

На ваш взгляд, обладают ли этими качествами и характеристиками психологи, работающие в школе?

☐ да

☐ нет

На ваш взгляд, обладают ли этими качествами и характеристиками психологи, работающие в детских садах?

☐ да

☐ нет

На ваш взгляд, обладают ли этими качествами и характеристиками психологи, работающие в государственных Психологических центрах?

☐ да

☐ нет

На ваш взгляд, обладают ли этими качествами и характеристиками психологи, работающие в частной практике?

☐ да

☐ нет

Соблюдают ли психологи школ и детских садов, на ваш взгляд, конфиденциальность и анонимность (не рассказывают о проблеме

ребенка другим людям без вашего согласия, сохраняют в тайне имя, фамилию ребенка)

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ не знаю

Оцените по 5-балльной шкале ваше доверие к психологам, работающим в школах

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Оцените по 5-балльной шкале ваше доверие к психологам, работающим в детских садах

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Оцените по 5-балльной шкале ваше доверие к психологам, работающим в государственных Психологических центрах

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Оцените по 5-балльной шкале ваше доверие к частнопрактикующим психологам

- ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

Из каких источников вы бы узнавали информацию о детских психологах

- от знакомых
- от педагогов/воспитателей
- из интернета
- другое _____

Считаете ли вы, что вашему ребенку нужна помощь психолога

- ☐ да
- ☐ нет
- ☐ не знаю

С какими проблемами у ребенка вы бы обратились к психологу (выберите несколько вариантов)

- ☐ страхи и тревожность у ребенка
- ☐ суицидальные мысли у ребенка
- ☐ депрессивное эмоциональное состояние, апатия
- ☐ конфликтные отношения ребенка с родителями
- ☐ конфликтные отношения ребенка с педагогами
- ☐ конфликтные отношения ребенка со сверстниками
- ☐ отсутствие друзей
- ☐ травля/буллинг ребенка со стороны сверстников
- ☐ травля/буллинг ребенка со стороны педагогов
- ☐ травля/буллинг ребенка со стороны администрации образовательной организации
- ☐ агрессивное поведение ребенка
- ☐ переживание ребенком потери близкого человека
- ☐ переживание ребенком чувство одиночества
- ☐ нарушение пищевого поведения у ребенка
- ☐ гиперактивное поведение у детей
- ☐ расстройства аутистического спектра
- ☐ отсутствие у ребенка учебной мотивации
- ☐ зависимость от курения, употребления алкоголя и т.п.
- ☐ зависимость от компьютерных игр/интернета/социальных сетей

☐ ДРУГОЕ _____

Обращались ли вы за консультацией к психологу по поводу собственных трудностей и проблем?

- ☐ да
- ☐ нет

Доверяете ли рекомендациям, полученным от психолога

- Да
- Нет

Знаете ли вы организации и службы Ставропольского края, оказывающие экстренную психологическую помощь в кризисной ситуации?

- Да
- Нет

Оцените доступность психологической помощи:

– легко ли вам найти информацию о психологической помощи

Да

Нет

– доступны ли вам по стоимости услуги детского психолога

Да

Нет

– знаете ли вы организации, где можно получить психологическую помощь бесплатно?

Да

Нет

Ваши пожелания по улучшению доступности и качества психологической помощи в крае

Спасибо за участие в опросе!

ДЛЯ ЗАМЕТОК

НАУЧНОЕ ИЗДАНИЕ

**АЛГОРИТМЫ И ТЕХНОЛОГИИ ПСИХОЛОГИ-
ЧЕСКОЙ ПОМОЩИ УЧАСТНИКАМ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОТНОШЕНИЙ
В ТРУДНЫХ ЖИЗНЕННЫХ СИТУАЦИЯХ**

РЕГИОНАЛЬНАЯ ИННОВАЦИОННАЯ ПЛОЩАДКА

Подписано в печать 19.11.2025 г.
Формат 60х84/16. Бумага офсетная.
Печать офсетная. Усл. печ. л. 9,3.
Тираж 500 экз. Заказ № 1890

Отпечатано в типографии
ООО «Рекламно-информационное агентство на КМВ»
Пятигорск, ул. Козлова, 19, тел. (8793) 39-09-03