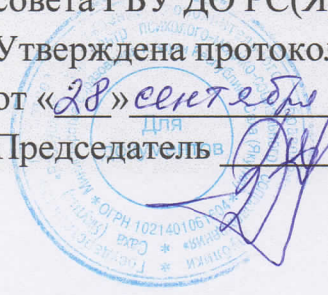


Министерство образования и науки Республики Саха (Якутия)  
ГБУ ДО РС (Я) «Республиканский центр психолого-медико-социального  
сопровождения»

Программа рассмотрена и одобрена на  
заседании Учебно-методического  
совета ГБУ ДО РС(Я) «РЦ ПМСС»  
Утверждена протоколом № 9  
от «28» сентября 2021 г.  
Председатель Н.Д. Елисева



**Методический материал для образовательной организации  
«Профилактика и коррекция  
последствий жестокого обращения с детьми»**

**Автор-составитель:**  
Кривошапкина Полина Николаевна,  
педагог-психолог отдела  
психологического и социально-  
педагогического сопровождения

Якутск, 2021 г.

## Содержание:

1. Понятие жестокого обращения с детьми.....	3
2. Особенности в поведении ребенка, свидетельствующие о жестоком обращении или насилии по отношению к нему.....	7
3. Профилактика жестокого обращения с детьми в образовательной организации.....	8
4. Формы и методы работы социально-психологической службы с детьми и подростками, пережившими насилие.....	11
5. Заключение.....	20
6. Источники.....	21
7. Приложения.....	22
Приложение №1 Примерный комплексный план мероприятий образовательной организации по профилактике жестокого обращения с детьми на учебный год.....	22
Приложение №2 Примерный план индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним, стоящим на внутришкольном учете.....	30



## 1. Понятие жестокого обращения с детьми

Жестокое обращение с детьми (несовершеннолетними гражданами от рождения до 18 лет) включает в себя любую форму плохого обращения, допускаемого родителями, опекунами, попечителями (другими членами семьи ребенка), педагогами, воспитателями, представителями органов правопорядка.

### **Виды жестокого обращения с детьми:**

- 1) Пренебрежение основными нуждами ребенка;
- 2) Эмоциональное (психологическое);
- 3) Физическое;
- 4) Сексуальное;
- 5) Комплексное.

1) *Пренебрежение основными нуждами ребенка* – это отсутствие должного обеспечения основных нужд и потребностей ребенка в пище, одежде, жилье, воспитании, образовании, медицинской помощи со стороны родителей или лиц, их заменяющих, в силу объективных причин (бедность, психические болезни, неопытность) и без таковых.

Чаще всего пренебрегают основными нуждами детей родители или лица, их заменяющие: алкоголики, наркоманы, токсикоманы, лица с психическими расстройствами; с низким социально-экономическим уровнем жизни; имеющие хронические заболевания (инвалидность, умственную отсталость); перенесшие жестокое обращение в детстве.

Формы проявления пренебрежения основными потребностями ребенка как вида жестокого обращения:

- оставление ребенка одного на длительное время;
- недостаток надзора: родители часто не знают и не интересуются тем, где ребенок, с кем он, когда вернется, как проводит время;
- недостаточное удовлетворение его потребностей в еде, физической и психологической безопасности, любви, познании;
- недостаточное обеспечение ребенка необходимой медицинской помощью, когда он болен;
- недостаток одежды; одежда, которую носит ребенок, не соответствует сезону;
- невнимание к гигиене: ребенка не моют регулярно, не меняют белье, грязную одежду;
- воздействие эмоционально травмирующих факторов, связанных с семейными конфликтами;
- воздействие нездоровых, деморализующих обстоятельств (алкоголизм родителей, употребление наркотиков) и т.д.;
- родители или занимающиеся воспитанием ребенка взрослые не заботятся о его образовании, причиняют или позволяют причинить вред ребенку.



2) *Жестокое обращение эмоционального (психологического) характера* представляет собой периодическое или постоянное психологическое воздействие родителей или лиц, их замещающих, на ребенка, приводящее к формированию у ребенка патологических черт характера или нарушению психического развития.

Психологическое насилие является наиболее распространенным видом жестокого обращения с детьми. Тяжесть связанных с ним последствий дает основание считать психологическое насилие основным механизмом, нарушающим психическое развитие ребенка и его социальное функционирование при ненадлежащем поведении родителей.

Признаками психологического насилия над ребенком являются:

- нежелание взрослого утешить ребенка, который действительно в этом нуждается;
- публичное обвинение ребенка, бесконечные обвинения, оскорбления, брань (в том числе и нецензурная) в его адрес;
- отождествление ребенка с нелюбимым и ненавистным родственником;
- перекладывание на ребенка ответственности за неудачи взрослого;
- постоянное сверхкритичное отношение к ребенку;
- открытое признание в нелюбви;
- ненависть по отношению к ребенку, которая не скрывается, а в определенных ситуациях – подчеркивается.

Формы проявления эмоционального насилия как вида жестокого обращения с детьми:

1. Игнорирование нужд ребенка проявляется в неспособности родителей выразить привязанность, любовь и заботу о ребенке, в лишении его эмпатии, игнорировании потребности в безопасном окружении, поддержки, общении.

2. Отвержение выражается в публичном унижении ребенка, предъявлении чрезмерных, несоответствующих его возрасту и возможностям требований, публичной демонстрации отрицательных качеств ребенка, постоянном формировании у него чувства стыда и вины за проявление естественных для них эмоций (страх, плач, гнев и др.), жесткой, несообразной возрасту критике и т.д.

3. Терроризирование проявляется в унижении достоинства ребенка, угрозах наказания, побоями, угрозах совершения насилия по отношению к ребенку или тому, кого ребенок любит (по отношению к матери, сестре, брату, домашнему животному), оскорблении ребенка, использовании ненормативной лексики по отношению к ребенку.

4. Изолирование характеризуется установлением безосновательных ограничений на социальные контакты ребенка со сверстниками, родственниками или другими взрослыми, ограничением права ребенка на построение собственных взаимоотношений со сверстниками и отсутствием у



ребенка права покидать свой собственный дом (например, родители принудительно переводят ребенка на домашнее обучение).

5. Развращение предполагает создание мотивации к развитию асоциального поведения, включая воровство, проституцию, порнографию, поощрение деструктивного поведения, вовлечение ребенка в употребление алкоголя и наркотиков.

3) *Жестокое обращение с применением физического насилия* представляет собой нанесение ребенку родителями или лицами, их заменяющими, физических травм, различных телесных повреждений, которые причиняют ущерб здоровью ребенка, нарушают его развитие и в крайней степени проявления лишают его жизни.

Существуют характеристики, с помощью которых можно определить семьи, входящие в группу риска по вероятности проявления в них физического насилия по отношению к детям. Среди таких характеристик социально-экономические факторы (недостаток материальных средств, безработица), личностные особенности родителей (психические заболевания, алкоголизм, наркомания, токсикомания), а также нарушенный психологический климат семьи и неадекватные формы детско-родительских отношений (повышенная конфликтность, авторитарный стиль воспитания, чрезмерность предъявляемых к ребенку требований).

Формы физического насилия как вида жестокого обращения с детьми:

– физические наказания, которые используются в качестве дисциплинарных мер, начиная от подзатыльников и шлепков до порки ремнем;

– избиение, нанесение ударов, пощечин;

– прижигание горячими предметами, жидкостями, зажженными сигаретами, в том числе и с использованием самых различных предметов в качестве орудий изуверства;

– вовлечение ребенка в употребление наркотиков, алкоголя, отравляющих веществ или медицинских препаратов, вызывающих одурманивание (например, снотворных, не прописанных врачом);

– попытки убийства ребенка.

Внутрисемейные факторы риска физического насилия в отношении ребенка многообразны, однако некоторые из них встречаются значительно чаще других. К числу таких наиболее распространенных факторов, способствующих возникновению насилия по отношению к ребенку в семье, можно отнести следующие факторы:

– алкоголизм одного или обоих родителей;

– конфликтные отношения в семье;

– перенесенное родителями в детстве жестокое обращение;

– неразвитость родительских навыков.

Приведенные выше факторы риска в практической работе могут использоваться как индикаторы, свидетельствующие о высокой вероятности насилия над ребенком в семье. Однако необходимо учитывать, что жестокое



обращение с ребенком является сложным социально-психологическим феноменом, обусловленным совокупностью причин и лишь выявление нескольких фактов риска дает основание с достаточно высокой вероятностью предположить, что ребенок в этой семье может подвергаться жестокому обращению.

В подавляющем большинстве случаев физическое насилие совершается биологическими родителями ребенка или лицами, выполняющими в семье функцию родителя (например, отчим или постоянный сожитель матери). Чаще физическое насилие применяется мужчинами, чем женщинами. Среди допускавших физическое насилие к ребенку мужчин, выполняющих функцию родителей, преобладают отчиму и сожители матери.

4) *Жестокое обращение с применением сексуального насилия или сексуального злоупотребления* – это вовлечение ребенка в действие с сексуальной окраской с целью получения взрослыми сексуального удовлетворения или материальной выгоды.

Под это определение подходит любой контакт или взаимодействие, в котором ребенок сексуально стимулируется или используется для сексуальной стимуляции. Под определение сексуальных посягательств, насилия подпадают все виды сексуальных действий: изнасилование, вовлечение детей в сексуальную активность взрослых, разные формы инцестных отношений, развратные действия, вовлечение в занятия проституцией или в создание и (или) распространение порнографической продукции.

Выделяется комплекс факторов, оценивающих вероятность риска возникновения сексуального насилия в семье. Среди них ведущую роль играют личностные особенности родителей или лиц, их заменяющих (психические заболевания, алкоголизм, токсикомания, наркомания), а также некоторые особенности и нарушения детско-родительских отношений (патриархально-авторитарный уклад воспитания; плохие взаимоотношения ребенка с родителями, особенно с матерью; конфликтные отношения между родителями; чрезмерная занятость матери ребенка на работе; долгое проживание ребенка без родного отца; наличие отчима или сожителя матери).

5) *Комплексный вид жестокого обращения* подразумевает сочетание различных видов насилия: эмоционального, психологического, физического, сексуального, в результате воздействия которого возникают нарушения физического, психического, психосексуального развития и здоровья ребенка, что приводит к деформации личности, появлению отклонений в поведении, затрудняющих его социальную адаптацию.

В той или иной степени, почти каждый случай жестокого обращения с детьми можно считать комплексным, так как насилие зачастую принимает различные виды, а человек, применяющий насилие, не ограничивается лишь одной его формой. Последствия будут проявляться в зависимости от преобладающего вида насилия и усиливаться за счет сочетания видов



насилия: При доминировании эмоционального насилия, как правило, оказывается давление на интеллект детей, их школьную успеваемость, личностные и межличностные отношения. В результате формируется тип «маленький неудачник». Если в семье преобладает физическое насилие, то у детей проявляются следующие особенности: острые состояния страха, отсутствие контроля над своей импульсивностью, снижение способности к самовыражению, депрессии, отсутствие доверия, садистские наклонности, антисоциальное поведение.

## **2. Особенности в поведении ребенка, свидетельствующие о жестоком обращении или насилии по отношению к нему**

*Эмоциональное состояние:*

- низкая самооценка, пассивность;
- сниженный эмоциональный фон, апатия, страхи;
- беспокойство, повышенная тревожность;
- депрессивные состояния, подавленность, печаль;
- эмоциональные нарушения в виде агрессии, гнева (часто обращенных против самого себя);
- инфантильность или принятие на себя роли взрослого (псевдовзрослая манера);
- гиперактивность.

*Поведение:*

- оппозиционное; заискивающее, регрессивное;
- несоответствующая возрасту ответственность;
- саморазрушительное поведение (причинение увечий самим себе, суицидальные мысли и попытки суицида).
- возникновение различного рода отклонений в поведении: агрессия, дезадаптация, аддиктивное, девиантное, делинквентное поведение (ложь, воровство, склонность к поджогам, жестокость к животным и др.);
- неразборчивость в дружбе или нежелание и неумение общаться;
- враждебность или чувство страха по отношению к отцу или матери;
- судорожное реагирование на поднятую руку, вздрагивание при неожиданном приближении взрослого, резких движениях (ребенок сжимается, как бы боясь удара);
- обвинение ребенком родителей в нанесении повреждений

*Интеллект:*

- снижение или полная потеря интереса к школе;
- задержка или резкое снижение уровня интеллектуального развития;
- снижения познавательной мотивации и как следствие устойчивая школьная неуспеваемость;
- невозможность сконцентрироваться, заторможенность в ответах, при выполнении заданий;

- трудности запоминания, концентрации внимания.

- задержка речевого и психического развития;

- частые пропуски школьных занятий

*Взаимоотношения с окружающими:*

- неумение общаться и дружить с людьми и сверстниками (заискивающее поведение, чрезмерная уступчивость или агрессивность);

- отсутствие друзей либо чрезмерное неразборчивое дружелюбие;

- стремление любыми способами, вплоть до нанесения самоповреждений, привлечь к себе внимание взрослых, или избегание взрослых, подозрительность и недоверие к ним;

- требование ласки и внимания или замкнутость, стремление к уединению;

- агрессивность и импульсивность по отношению к взрослым, сверстникам;

- роль “козла отпущения”;

*Физическое состояние:*

- отставание в весе и росте от сверстников;

- гигиеническая запущенность, неопрятный вид;

- нервно-психические и психосоматические заболевания (раскачивание, сосание пальцев, неврозы, энурез, тики, расстройства сна, нарушения аппетита, ожирение, кожные заболевания, астма и др.).

- постоянный голод и/или жажда;

- мастурбация.

- педикулез, чесотка;

- частые «несчастные случаи»;

- гнойные и хронические инфекционные заболевания;

- запущенный кариес;

- отсутствие необходимых прививок;

- повторяющиеся жалобы на недомогание (головную боль, боли в животе и др.)

*Внешние проявления:*

- утомленный сонный вид, бледное лицо, опухшие веки;

- одежда неряшливая, не соответствует сезону и размеру ребенка;

- нечистоплотность, несвежий запах;

- ребенок много времени проводит в семье знакомых, одноклассников, соседей, не спешит возвращаться домой после занятий;

- отказ ребенка раздеться, чтобы скрыть синяки и раны на теле.

### **3. Профилактика жестокого обращения с детьми в образовательной организации**

Целью общей профилактической работы в образовательной организации является создание условий оптимального психофизического



развития детей, предупреждения повторных случаев жестокого обращения с ними и профилактика вторичной травматизации и последствий жестокого обращения.

Профилактика подразделяется на виды:

1. Первичная профилактика.
2. Вторичная профилактика.
3. Третичная профилактика.

Первичная профилактика реализуется по 3 направлениям:

1. Создание условий недопущения случаев жестокого обращения с детьми.
2. Скорейшее и грамотное разобщение ребенка со стрессовыми воздействиями.
3. Укрепление защитных сил организма в противостоянии жестокому обращению как для условно здоровых детей, так и для уже имеющих соматическую или психическую патологию.

*На первом этапе* следует признать наличие проблемы жестокого обращения и осознать ее масштаб.

*На втором* - определить проблему (ее суть, серьезность, частоту возникновения, длительность, состояние жертвы, участников, свидетелей). Контролируются агрессивные намерения обидчиков и состояние жертвы, вырабатывается план действий.

В тех же случаях, когда ребенок пострадал от той или иной формы насилия, он нуждается в психологической помощи, поскольку результаты последних исследований свидетельствуют о том, что насилие, перенесенное в детском возрасте, неизбежно сопровождается эмоциональными и поведенческими нарушениями. Такая помощь выступает в качестве вторичной профилактики жестокого обращения с детьми. Вторичная профилактика снижает риск повторного совершения насильственных действий в отношении пострадавшего ребенка и предупреждает возможность возникновения насилия со стороны ставшей взрослым человеком жертвы жестокого обращения над собственными детьми. В ходе реализации мероприятий в рамках вторичной психолого-педагогической профилактики жестокого обращения с детьми основное внимание специалистов образовательных учреждений должно быть направлено на обеспечение межведомственного взаимодействия и координацию усилий всех специалистов, работающих с ребенком и семьей.

Работник образовательного учреждения должен предпринять следующие меры, если подозревает родителей (или законных представителей), а также работников образовательного учреждения, в жестоком обращении с ребенком.

1. Необходимо завоевать доверие несовершеннолетнего, наблюдать за его поведением, а замеченные отклонения желательно заносить в специальный дневник.



2. В случае получения оснований полагать, что с несовершеннолетним жестоко обращаются, не должным образом воспитывают, применяют насильственные формы воздействия, психически угнетают, проявляют безразличие к ребенку и т. д., необходимо осуществить выход в семью ребенка (изучить условия проживания несовершеннолетнего, установить контакты с семьей, побеседовать с родителями (или законными представителями), близкими родственниками, высказать свою озабоченность его поведением в образовательном учреждении).

3. При втором и третьем уровнях жестокого обращения организовать осмотр ребенка медицинским работником (при отсутствии - другим специалистом учреждения), зафиксировать (запротолировать) следы побоев и других форм физического насилия. Принять меры, с учетом возраста ребенка, к оказанию медицинской помощи ребенку (при необходимости), обеспечению безопасности ребенка, вплоть до отобрания его из семьи, в соответствии с законодательством (передача ребенка другому родителю (родственнику), временное помещение ребенка в больницу, вызов социальной службы экстренного реагирования).

В результате предпринятых действий можно прийти к следующим выводам:

- предположение подтверждается (не подтверждается);
- решение проблемы не терпит отлагательства и требует подключения специалистов.

Особого внимания требуют семьи, в которых существует «установка на агрессию».

Наказание ребенка, в том числе физическое, в данном случае является выражением привычного способа поведения.

*На третьем - реализуется выработанный план.*

Вторичная профилактика сводится к своевременному выявлению у детей и подростков патологических последствий жестокого обращения и оказанию квалифицированной комплексной помощи.

В образовательных организациях ведется первичная и вторичная профилактика. Если проявления жестокого обращения вовремя не пресекаются, то со временем они становятся все более опасными. Реакция образовательного сообщества на случаи насилия - важный аспект в решении проблемы.

Третичная профилактика предполагает реабилитацию детей и подростков с тяжелыми формами последствий насилия. Острый психоз и суицидальное поведение - поводы для экстренной госпитализации. При выявлении признаков тяжелого душевного расстройства необходимо экстренно убеждать родителей проконсультировать ребенка у психиатра.

Одномоментно и навсегда искоренить проблему жестокого обращения невозможно. Однако, если ею будут вплотную и серьезно заниматься все



участники образовательного процесса, то высока вероятность избежать многих форм насилия.

Основная цель профилактических мероприятий направлена на то, чтобы, помочь ребенку совладать со стрессовой ситуацией и агрессией.

Задачи профилактики жестокого обращения с детьми:

1. Подготовка учителей для работы с трудными детьми.
2. Содействие улучшению социального самочувствия.
3. Психолого-педагогическое просвещение родителей.
4. Устранение психотравмирующей и социально опасной ситуации.
5. Развитие и формирование самостоятельности и социальной компетентности.
6. Изменение представлений о самом себе и об отношениях с окружающими.

Профилактическая работа будет эффективной, если будет вестись комплексно, объединяя усилия администрации учреждения, педагогов, службы школьной медиации (примирения), социально-психологической службы и родителей.

В образовательном учреждении профилактическая работа реализуется по следующим направлениям:

- диагностическое;
- коррекционно-развивающее;
- консультирование;
- просветительно-информационное.

Выбор формы работы зависит от целевой группы и целей профилактической работы.

С педагогами психолог может проводить в рамках первичной и вторичной профилактики педагогические советы, тематические методические объединения, консультации, ролевые игры и т.п.

Формы работы с родителями в рамках первичной и вторичной профилактики могут быть следующими: классные часы, круглые столы, родительский клуб, индивидуальные и групповые консультации, досуговые мероприятия, совместная деятельность родителей с детьми (рисование, создание арт-объектов) и т.п. Организации работы с детьми в рамках первичной и вторичной профилактики имеет отличия. При организации вторичной профилактической работы, вначале необходима индивидуальная работа с ребенком, а затем включение его в группу.

#### **4. Формы и методы работы социально-психологической службы с детьми, пережившими насилие**

Специалисты в области работы с детьми и подростками, подвергшимися насилию, полагают, что общепринятой формулы кризисного вмешательства не существует. Интервенции в форме кризисного вмешательства и краткосрочное психологическое консультирование



эффективны в случае единичного инцидента, а при длительном насилии необходима и длительная работа, причем не только с ребенком, но и со всей семьей или коллективом.

В целом исследователи считают, что наиболее сложная и длительная работа с детьми и подростками, пережившими насилие, происходит тогда, когда помимо факта совершенного насилия у ребенка существуют давние психологические и поведенческие проблемы. Тем не менее, **выделяются общие рекомендации для проведения психотерапии с такими детьми:**

1. Основная цель работы психолога и психотерапевта с жертвами насилия заключается в уменьшении и ликвидации травматических переживаний.

2. В процессе консультирования этих детей и подростков чрезвычайно важным аспектом является установление контакта психолога с клиентом-ребенком, причем акцент должен быть сделан на постоянной демонстрации заботы о ребенке. Скорее всего, ребенок будет постоянно проверять адекватными и неадекватными способами, насколько психолог действительно о нем заботится.

3. Основные техники консультирования должны быть направлены на преодоление у ребенка чувства собственной неполноценности, чувства вины, а также на формирование адекватной самооценки. Чувство вины приводит к тому, что ребенок лишается определенной свободы действий, поведение становится саморазрушающим – ребенок как бы застревает в прошлом, в травматической ситуации насилия. Следовательно, важно подвести ребенка к пониманию того, что забыть произошедшее нельзя, но жить с этим в новом качестве можно.

4. Задачи, стоящие перед психологом и психотерапевтом:

- способствовать уменьшению, у ребенка чувств стыда, вины, бессилия;
- помочь в укреплении чувства собственной значимости;
- сформировать новые поведенческие паттерны;
- способствовать дифференцированию взаимодействия с окружающими людьми;
- способствовать развитию восприятия ребенком собственного организма, самоопределения.

5. Консультирование лучше проводить в игровой или релаксационной комнате, нежели в кабинете или классе. Это способствует снятию напряжения с ребенка, появлению ощущения большей безопасности и контроля над ситуацией. По данным исследований, игровая деятельность детей, переживших насилие, как правило, примитивна и хаотична, что отражает поведенческие проблемы; также эти дети чувствуют себя бессильными повлиять на поведение окружающих. Следовательно, именно посредством организации игровой деятельности психолог обучает ребенка контролировать свои импульсы, поддерживать социально одобряемое взаимодействие со взрослыми.

8. Детям и подросткам необходимо научиться определять, какие поведенческие взрослые, то есть какие поведенческие формы насилия, являются наиболее опасными и как реагировать в соответствующих ситуациях.

9. Детей и подростков необходимо научить немедленно обращаться за помощью в случае возможного или уже случившегося насилия, несмотря на то, что взрослые-насилием убеждают их все держать в секрете.

Детям и подросткам необходимо помочь разобраться, какая информация должна быть конфиденциальной, а что следует сообщить окружающим; с кем им стоит поделиться своими проблемами и что делать в случае, если взрослый им не поверит.

10. У детей и подростков, переживших насилие, проблема доверия к окружающим, и взрослым, в частности, одна из самых актуальных. Групповые дискуссии и упражнения могут помочь детям и подросткам решить для себя, кому в этом мире они могут доверять, а с кем следует быть осторожными.

11. В целом специалисты придерживаются эклектичного подхода в



На диагностическом этапе используются диагностическая беседа, анкеты, опросники, диагностические методики.

*Диагностическое обследование* организуется с ребенком и родителями. При организации беседы с ребенком, необходимо учитывать следующее:

1. Прежде всего, важно оценить собственное отношение к проблеме, к насилию, и к сексуальному насилию в частности. Взрослый, у которого есть собственные проблемы, связанные с сексуальной жизнью, может столкнуться со значительными трудностями в беседе с ребенком, он с трудом вызовет его доверие и в итоге вряд ли сможет ему помочь. Следовательно, необходимо оценить, имеют ли место какие-либо аспекты феномена переноса.

2. Необходимо обратить внимание на речь ребенка. Часто язык, которым жертва насилия описывает происшедшее, шокирует взрослых, выходит за рамки приличий. Если специалист желает достигнуть поставленной цели, он должен принять язык ребенка и в разговоре с ним использовать те же слова и названия, которые использует сам ребенок. НЕЛЬЗЯ давать две противоречивые инструкции одновременно: говори обо всем, что случилось; не говори неприличных слов.

3. Необходимо собрать информацию о ребенке, его семье, интересах, ситуациях насилия. Во время беседы с ребенком следует использовать только те сведения, которые сообщает сам ребенок, ни в коем случае не оказывая на него давление намеками на то, что специалист «все знает и так».

4. Утверждения, вопросы, вербальные и невербальные реакции взрослого должны быть лишены всякого оценочного отношения.

5. Специалист, который намеревается проводить беседу с жертвой сексуального насилия, должен быть готов затратить на это столько времени, сколько потребуется, иногда это может происходить в течение нескольких часов.

6. Ребенок, как правило, ничего не сообщит о насилии, если беседа с ним будет проходить там, где насилие было совершено. Место, где проводится беседа, должно быть удобным для длительной работы, приятным и комфортным для ребенка.

7. Речь взрослого, тон его голоса не должен быть интимным, а скорее деловым и легким. Также не следует навязывать ребенку усиленный и непрерывный контакт глазами – это может его напугать. Кроме того, важно чутко откликаться на приемлемую для ребенка дистанцию между взрослым и ребенком.

8. Необходимо избегать прикосновений и таких форм телесного контакта, как поглаживание руки, трепание по волосам, прижимание к себе, которые дают хороший эффект при установлении контакта в обследованиях по другим поводам. В данном случае это может напугать ребенка.

9. Во время рассказа ребенка нельзя перебивать, корректировать его высказывания, задавать вопросы, которые предполагают вполне определенные ответы.



10. Нельзя давать обещаний и говорить ребенку «Все будет хорошо», поскольку воспоминания о насилии и, возможно, судебное разбирательство, вряд ли будут приятны ребенку.

При организации психокоррекционной работы с детьми, пострадавших от жестокого обращения со стороны ближайшего социального окружения, используются разнообразные методы и подходы. К числу наиболее действенных относят арт-терапию, песочную терапию, игротерапию и когнитивно-бихевиоральный подход.

В основе когнитивно-бихевиорального подхода лежит представление о том, что мысли, эмоции и поведение человека тесно взаимосвязаны и взаимозависимы между собой, при воздействии на одну из этих сфер происходят изменения в других.

*Основные задачи психологической реабилитации детей, пострадавших от жестокого обращения в рамках когнитивно-бихевиорального подхода могут быть сформулированы следующим образом:*

1. Помощь ребенку в преодолении эмоциональных, когнитивных и поведенческих последствий травмы. Терапевтическая работа, таким образом, фокусируется на пережитой травме, что является одним из важнейших принципов помощи. Отложить работу с травмой на потом – это худшее, что можно сделать.

2. Создание безопасной терапевтической среды, внутри которой возникают условия для постепенного открытия травмы, что дает ребенку возможность многократно возвратиться к мыслям, разговорам, стимулам, связанным с насилием, пока не уменьшится степень тревоги или другой вид дистресса.

3. Способствование тому, чтобы ребенок распознал и адаптивно выразил все чувства и переживания, связанные с травмой. Понимание и принятие специалистом тяжелых и амбивалентных чувств являются одними из важнейших компонентов терапевтической связи. Это позволяет уменьшить отрицательное влияние пережитой травмы и изменить негативные ожидания ребенка со стороны других, себя самого и мира в целом.

4. Выявление обстоятельств, сопутствующих травме, и ослабление их влияния и их связи с пережитой стрессовой ситуацией. Это повышает способность ребенка говорить о пережитом.

5. Исследование и модификация искаженных когнитивных представлений ребенка о насилии и оказании помощи в формировании адекватных представлений о себе, о ситуации и о других людях. При этом важно донести до ребенка, что вина и ответственность за совершившееся насилие лежит на взрослом.

6. Развитие поведенческих и социальных навыков ребенка, необходимых для взаимодействия с взрослыми и сверстниками (сохранение дистанции, обращение за помощью в сложных случаях и пр.).

7. Поддержание в ребенке уверенности в себе.



Таким образом, реабилитация детей в рамках когнитивно-бихевиорального подхода предполагает последовательную работу на эмоциональном, когнитивном и поведенческом уровнях.

В рамках психокоррекционной работы необходимо проводить работу над эмоциональной сферой ребенка.

#### *Формирование словаря эмоций*

При формировании словаря эмоций и тренировки навыков эмоциональной экспрессии эффективно использовать пиктограммы, «таблицы чувств», фотографии из журналов, пустые овалы лиц с дальнейшей дорисовкой различных настроений и пр. Основа тренировки словаря эмоций – умение ребенка назвать чувства, которые другие люди и он могут испытывать в приятных и неприятных ситуациях

#### *Распознавание эмоций других людей*

Детям необходимо научиться говорить о чувствах других людей, а уже потом подойти к собственным. Обучение распознаванию чувств, предполагает знакомство ребенка с основными невербальными сигналами – мимикой, выражением глаз, рисунком бровей, рта, оттенками интонации. Дети могут узнать, что первые шаги к пониманию того, как чувствует себя другой человек, – это наблюдение за выражением его лица, визуальными сигналами и понимание интонации. Кроме того, важно научиться спрашивать другого, что он чувствует. Закреплению этого навыка помогают ролевые игры.

#### *Распознавание собственных эмоций*

Важно научить ребенка определять свои собственные чувства и не стыдиться их. Дети, пережившие насилие, вырабатывают защитный механизм дистанцирования от собственных чувств.

Важно объяснить ребенку, что нет хороших или плохих чувств, и научить его связывать определенные чувства и определенные события: «Расскажи, пожалуйста, какой-нибудь случай, когда ты испытывал чувство радости (удивления, печали и пр.)...»

При овладении навыком распознавания и вербализации собственных чувств важно чтобы ребенок шел от легких и приятных чувств по направлению к более сильным и тяжелым. Обсуждение таких чувств, как «стыд» и «бессилие», которые напрямую могут быть связаны с пережитым насилием, предполагают наличие у ребенка чувства безопасности в терапевтической ситуации и предыдущий опыт тренировки способов совладания.

#### *Развитие эффективных способов выражения эмоций*

Далее необходимо развивать эффективные способы выражения чувств. После того как ребенок научился понимать и называть собственные чувства, важно спросить, как он справляется с ними, как выражение этих эмоций проявляется в его поведении.

Например, можно задавать вопросы такого характера: «Что ты делаешь, когда грустишь?», «Когда последний раз ты испытывал злость? Что ты тогда



делал?» Дети могут описывать разные способы, в том числе агрессию по отношению к другим людям и предметам. Важно продемонстрировать ребенку более конструктивные способы выражения гнева, например, в форме игры «Когда ты злишься...». Среди большого числа способов желательно, чтобы дети освоили наиболее доступные для себя: нарисовать картину, сказать о своих чувствах, обсудить их с кем-то, кому доверяешь, и прочие.

После обсуждения собственной стратегии ребенка психолог или психотерапевт должен подчеркнуть, как важно уметь разделить свои чувства с кем-нибудь. Например, можно сказать ребенку: «Переживать тяжелую ситуацию наедине гораздо труднее, чем если бы ты мог поделиться и обсудить ее с кем-то».

#### *Обучение приемам релаксации*

Обучение ребенка приемам релаксации и расслабления - одна из составных частей тренировки способов преодоления травмы. Работа с чувствами и мыслями по поводу пережитой травмы может вызвать у детей усиление беспокойства, поэтому необходимо сопровождать занятия релаксационными процедурами - дыхательными упражнениями, последовательным сокращением и расслаблением отдельных групп мышц и т.п. Установлено, что тревога и расслабление - две взаимоисключающие друг друга реакции. Поэтому систематическое использование приемов релаксации обучает ребенка справляться с чувствами страха и тревоги при возвращении к травматической ситуации.

Индивидуальная и групповая психокоррекционная работа должна строиться с учетом результатов углубленного психологического обследования ребенка, при проведении которого используются методики, позволяющие оценить характер и тяжесть психологических последствий перенесенного насилия. Психологическая помощь может оказываться в форме индивидуальных консультаций, семейного консультирования или групповых форм работы.

**Условно выделяют три основных компонента психологической помощи ребенку, переживающему последствия жестокого обращения:**

1. Работа с пострадавшим ребенком по преодолению страха, отвращения, ненависти и других переживаний. Часто для ребенка жестокое обращение с ним является настолько травмирующим, что он не в состоянии выразить свои чувства словами. Поэтому в диагностике и реабилитации важно применять элементы игры и творчества: рисование, музицирование т. п.

2. Психологическая работа с ребенком, не привязанная непосредственно к переживаемому событию жестокого обращения, связанная с его отношением к себе, другим людям, собственному будущему, получением позитивного опыта безопасного взаимодействия со взрослыми, часто противоположного тому, который он получает в семье, навыков в разрешении трудных ситуаций, в первую очередь ситуаций домашнего насилия и т.п.



3. Работа с ближайшим социальным окружением ребёнка (в первую очередь, родителями) по развитию навыков ненасильственного воспитания, эмоциональной поддержке и эмпатии. Сложности, которые имеются у родителей в отношениях с детьми, супругами и партнерами, как правило, связаны с серьезными психологическими проблемами, часто уходящими корнями в собственное детство родителей. Большей частью эти проблемы не осознаются, и на первый план выдвигаются материальные или ситуационные проблемы.

Работа с родителями должна строиться в зависимости от роли, которую каждый из них играл при совершении насилия над ребенком:

- невинный родитель – не участвовал прямо в насилии, не знал о насилии;
- неспособный защитить – знал или мог предвидеть, что ребенок подвергается жестокому обращению, но оказался неспособным проявить заботу о безопасности ребенка;
- виновный родитель – жестоко обращался с ребенком.

Задачи работы с невинным родителем:

- предоставить возможность эмоционально отреагировать на произошедшее;
- мобилизовать внутренние ресурсы для дальнейшей помощи себе и ребенку.

Задачи работы с виновными и неспособными защитить родителями:

- выявить мотивы поведения родителей;
- обучить эффективным родительским навыкам;
- помочь родителям осознать собственный травматический опыт, связанный с насилием;
- мотивировать на лечение от химической зависимости, если она имеется;
- выявить психические расстройства и обеспечить доступ к психиатрической помощи.

**Социальная помощь** заключается в оказании поддержки семьям для разрешения трудной жизненной ситуации, которая явилась фактором жестокого обращения с ребенком, и включает:

- решение вопросов, связанных с жильем;
- повышение материального уровня семьи;
- оформление документов, пособий и льгот;
- помощь родителям в трудоустройстве;
- содействие в наркологической реабилитации при необходимости;
- обучение социальным навыкам.

Особое внимание в работе с семьями, имеющими высокий риск жестокого обращения с детьми, отводится организации досуговой деятельности, которая позволяет структурировать свободное время взрослых и детей. Досуговая деятельность может осуществляться в виде праздников, занятий в кружках, театральных студиях, ремесленных мастерских,



экскурсий, посещений театров и музеев, просмотров тематически подобранных кинофильмов и чтением книг с последующим обсуждением, а также игр, занятий спортом, походов, выездов за город и т.п.

Данные виды досуговой деятельности создают множество возможностей для влияния на детей и родителей, их семейные отношения. В частности, по отношению к детям посещение досуговых мероприятий позволяет:

- проводить свободное время под присмотром взрослых;
- приобретать и развивать полезные навыки;
- получать положительные эмоции, а при необходимости помощь и эмоциональную поддержку от специалистов;
- создать относительно безопасное пространство для общения со взрослыми и сверстниками;

По отношению к родителям досуговая деятельность дает возможность:

- увидеть своего ребенка в ситуации успеха и в большей мере почувствовать себя родителями;
- получить поддержку и положительное подкрепление со стороны специалистов учреждений социального обслуживания;
- расширить круг общения, отойти от привычной угнетающей обстановки;
- приобрести навыки ответственного родительства, научиться играть и делать что-то вместе с детьми;
- почувствовать себя менее одинокими и отверженными со своими проблемами.

Наиболее важной частью досуга является совместная деятельность детей и родителей при непосредственном участии специалистов, что способствует формированию более близких эмоциональных отношений между детьми и родителями, возвращает детям чувство связи с родителями, ощущение своей необходимости. Задача специалистов в данном случае – помогать разрешать конфликты, отмечать, проговаривать и поощрять успехи обеих сторон (в таких ситуациях родители не меньше детей нуждаются в похвале).

Нередко родителям бывает полезно общаться не только со своими детьми, но и с детьми других присутствующих родителей. Общение с чужим ребенком зачастую выстраивается легче, чем со своим, потому что оно эмоционально менее заряжено.

Наблюдение за тем, как другие взрослые общаются (например, играют, объясняют, показывают, хвалят) с его ребенком, значительно увеличивает репертуар реакций и дает новые возможности в общении. Специалисты, благодаря постоянному контакту с детьми и/или родителями, в ходе досуговой деятельности имеют возможность находиться в курсе отношений между родителями и ребенком и, при необходимости, вовремя принять меры по оказанию им помощи.

Важным условием работы с родителями является их просвещение с социально-правовыми аспектами регулирования жестокого обращения с детьми и подростками. Причины и условия возникновения жестокого



обращения, последствия для ребенка и семьи носят комплексный характер (медицинский, психологический, социальный и юридический), следовательно, взаимодействовать в профилактике жестокого обращения должны специалисты различных ведомственных структур: образования, медицины, социальной работы, правоохранительных и правозащитных органов. Создание рабочей группы, состоящей из специалистов различных ведомств, позволит добиться положительных результатов в работе, а также повысить эффективность профилактики жестокого обращения с детьми в семье.

## 5. Заключение

Актуальность данной проблемы обусловлена тем, что дети, которые с малых лет подвергаются жестокому обращению и насилию, в какой бы форме оно не происходило, «выпадают» из нормального процесса социализации и лишены необходимых для нормального роста и развития ощущения безопасности, безусловного принятия, поддержки и помощи со стороны родителей. Согласно концепции «цикла насилия», жестокое обращение в форме физической и эмоциональной жестокости, сексуального насилия, а также пренебрежения способствуют формированию у ребенка агрессивности и склонности к дальнейшему воспроизведению подобных форм поведения в социальных контактах и, в частности, впоследствии по отношению к собственным детям. Поэтому, насилие как способ разрешения проблем и конфликтов передается из поколения в поколение.

Таким образом, организация профилактической и коррекционной работы будет способствовать развитию у детей навыков общения в различных жизненных ситуациях со сверстниками, педагогами, родителями; формированию адекватной оценочной деятельности, направленной на анализ собственного поведения и поступков окружающих людей; развитию самоконтроля в отношении проявления своего эмоционального состояния в ходе общения; формированию у детей положительных черт характера, способствующих лучшему пониманию процесса общения.

Эффективными методами и приемами в коррекционной и профилактической работе с детьми и подростками, подвергшимся жестокому обращению являются мягкие психокоррекционные методы: игротерапия, сказкотерапия, арттерапия, музыкотерапия, куклотерапия и т.д.

Успешность работы зависит от организации профилактической работы с детьми и подростками, также своевременного оказания комплексной специализированной помощи и дальнейшего сопровождения пострадавших от жестокого обращения.



**Источники:**

1. <https://depobr-molod.adhmao.ru/obrazovanie-v-yugre/vospitanie/metodicheskie-rekomendatsii/1668462/psikhologicheskie-osobennosti-detey-perezvivshikh-nasilie-i-formy-raboty-s-nimi/>
2. [https://www.aksp.ru/work/activity/nac\\_strateg/resurs\\_centр/files/nadegda\\_gest.pdf](https://www.aksp.ru/work/activity/nac_strateg/resurs_centр/files/nadegda_gest.pdf)
3. [https://bel-snegirek.ru/docs/rotc/rotc\\_7.pdf](https://bel-snegirek.ru/docs/rotc/rotc_7.pdf)
4. <http://kgr.luninec.edu.by/ru/main.aspx?guid=14361>
5. [https://www.aksp.ru/work/activity/nac\\_strateg/resurs\\_centр/files/nadegda\\_gest.pdf](https://www.aksp.ru/work/activity/nac_strateg/resurs_centр/files/nadegda_gest.pdf)



## Приложения

Приложение №1

### Примерный комплексный план мероприятий общеобразовательной организации по профилактике жестокого обращения с детьми на учебный год

№	Мероприятия	Ответственные
<i>Диагностическая</i>		
<b>Сентябрь</b>		
1	Формирование электронного банка социально-незащищенных семей (1-11 классы): <ul style="list-style-type: none"> <li>• Список неполных семей.</li> <li>• Список учащихся из неполных семей.</li> <li>• Список малоимущих семей.</li> <li>• Список учащихся из малоимущих семей.</li> <li>• Список многодетных малоимущих семей.</li> <li>• Список учащихся из многодетных малоимущих семей.</li> <li>• Список семей, имеющих детей-инвалидов.</li> <li>• Список семей, являющихся безработными.</li> <li>• Список опекунских и приемных семей.</li> <li>• Список семей, находящихся в социально-опасном положении (СОП)</li> </ul>	Классные руководители
2	Выявление семей, в которых дети могут подвергаться жестокому обращению (1-11 классы)	Социальный педагог
3	Составление социального паспорта школы	Социальный педагог Классные руководители
4	Диагностическая методика «Солнце, тучка, дождик» (1-4 классы) Диагностическая методика «Дом, в котором я живу» (5-8 классы)	Педагог-психолог
<i>Профилактическая</i>		
5	Ежедневный контроль за посещением школы обучающимися и оперативное принятие мер по выяснению причины пропуска занятий (1-11 классы)	Классные руководители Социальный педагог Вожатый
6	Контроль за занятостью обучающихся во внеурочное время (1-11 классы)	Зам. директора по ВР Социальный педагог Классный руководитель



7	Посещение на дому обучающихся, имеющих проблему в семье. Изучение семейных отношений (1-11 классы)	Зам. директора по ВР Социальный педагог Классный руководитель
8	Индивидуальная работа с обучающимися, находящимися в «зоне риска» (1-11 классы)	Зам. директора по ВР Социальный педагог
9	Ранняя профилактика семейного неблагополучия Родительские собрания и беседы с родителями (1-11 классы)	Классные руководители Социальный педагог Педагог-психолог
<i>Коррекционная работа</i>		
10	Занятия, беседы, тренинги, консультации с детьми, родителями (по запросу)	Зам. директора по ВР Социальный педагог Классные руководители Педагог - психолог
<b>Октябрь</b>		
<i>Диагностическая</i>		
11	- Диагностическая методика «Мультфильмы о моей семье» (1-4 классы) - Диагностика по оценке уровня дезадаптивности учеников «Межличностные отношения» (7-11 классы) - Диагностика поведения обучающихся по методике «Дерево» (7-8 классы)	Педагог-психолог
<i>Профилактическая работа с учащимися</i>		
12	Посещение на дому обучающихся, имеющих проблему в семье. Изучение семейных отношений (1-11 классы)	Социальный педагог Классные руководители
13	Индивидуальная работа с обучающимися, находящимися в «зоне риска» (1-11 классы)	Социальный педагог Классные руководители
14	Беседы с обучающимися о здоровье (1-11 классы)	Медицинский работник
15	Профилактическая работа с родителями. Ранняя профилактика семейного неблагополучия. Целенаправленная работа с семьями, имеющими детей-инвалидов Родительский всеобуч по профилактике жестокого обращения (1-11 классы)	Зам. директора по ВР Социальный педагог Классные руководители
16	Беседы с родителями «Верны ли мои методы воспитания», «Мудрость родительской любви» (1-11 классы)	Социальный педагог Классные руководители



<i>Коррекционная работа</i>		
17	Коррекционные занятия с детьми, испытывающими трудности в общении (тренинг «Я среди людей») (по запросу и плану педагога-психолога)	Педагог-психолог
18	Круглый стол для родителей «Что можно, что нельзя»	Социальный педагог Классные руководители
19	Тренинговое занятие детей и родителей «Отношение к жизни? Позитивное!» (среднее звено)	Педагог-психолог
<b>Ноябрь</b>		
<i>Диагностическая работа</i>		
20	Тестирование родителей: - Опросник самоотношения (В.В. Столин, С.Р. Пантелеев) - Анкета для родителей с помощью опросника Баса - Дарки - Тест «Стрессоустойчивы ли вы?»	Педагог-психолог
<i>Профилактическая работа с учащимися</i>		
21	Проведение цикла профилактических бесед с учащимися: 1. «Я и моя семья» (1-4 классы); 2. «Я и мой мир» (6-8 классы); 3. «Я и мое окружение» (9-11 классы)	Социальный педагог Классные руководители
22	Посещение на дому учащихся, имеющих проблему в семье. Изучение семейных отношений.	Классные руководители Зам. директора по ВР Социальный педагог
<i>Профилактическая работа с родителями</i>		
23	Ранняя профилактика семейного неблагополучия Выступление на общешкольном родительском собрании по теме «Законодательство для родителей о воспитании детей»	Зам. директора по ВР Социальный педагог Методисты
24	Организация и проведение мероприятий, посвященных Дню матери «Дочки-матери»	Социальный педагог Классные руководители
25	Посещение семей, стоящих на учете в КДНиЗП и на внутришкольном контроле	Классные руководители Социальный педагог
<i>Коррекционная работа</i>		
26	Тренинговое занятие для 1-4 классов «Дикое животное»	Педагог-психолог



27	Проведение тренингового занятия с обучающимися 5-7 классов «Умеем ли мы общаться»	Классные руководители
28	Ролевая игра «Сглаживание конфликтов» для обучающихся 8-11 классов	Классные руководители
<b>Декабрь</b>		
<i>Диагностическая работа</i>		
29	Проведение диагностики подростков (7-11 классы): - методика «Недописанный тезис»; - методика выявления характера атрибуции успеха/неуспеха; - методика измерения родительских установок и реакций	Педагог-психолог
<i>Профилактическая работа с учащимися</i>		
30	Мероприятие с обучающимися 1-4 классов «Это вся моя семья» (Презентация семьи)	Социальный педагог
31	Беседа с обучающимися 5-11 классов «Человек – звучит гордо»	Социальный педагог
32	Конкурс фотографий «Лучший семейный снимок»	Социальный педагог Методисты
33	Посещение на дому обучающихся, имеющих проблему в семье. Изучение семейных отношений	Социальный педагог Классные руководители
34	Индивидуальная работа с обучающимися, находящимися в «зоне риска» из семей, находящихся в трудной жизненной ситуации	Классные руководители
<i>Профилактическая работа с родителями</i>		
35	Ранняя профилактика семейного неблагополучия : индивидуальные и групповые беседы с родителями по наблюдениям за обучающимися	Зам. директора по ВР Социальный педагог Классные руководители Педагог-психолог
36	Проведение практико-ориентированного семинара для родителей по теме «Право ребенка на защиту от всех форм жесткого обращения»	Зам. директора по ВР Социальный педагог Классные руководители Педагог-психолог
37	Общешкольный родительский всеобуч «Предупреждение преступлений в отношении детей»	Зам. директора по ВР Социальный педагог Классные руководители Педагог-психолог



<i>Коррекционная работа</i>		
38	Индивидуальные беседы с родителями. Поиск выхода из сложных ситуаций	Социальный педагог Классные руководители Педагог-психолог
39	Игровой тренинг «Планета толерантности» (1-4, 5-7 классы)	Педагог-психолог
<b>Январь</b>		
<i>Диагностическая работа</i>		
40	Анкетирование обучающихся 7-11 классов «Борьба с домашним насилием, насилием среди сверстников, в образовательном учреждении». Анализ и подведение итогов по результатам анкетирования	Социальный педагог
41	Методика исследования уровня эмпатийных тенденций у школьников	Педагог-психолог
42	Анкетирование родителей «Проблемы, с которыми сталкивается семья»	Социальный педагог Классные руководители
<i>Профилактическая работа с учащимися</i>		
43	Конкурсно-развлекательная программа «Давайте будем добрыми» для учащихся 1-5 классов	Социальный педагог Классные руководители
44	Проведение классных часов на тему «Безопасное поведение» 6-11 классы	Социальный педагог Классные руководители
45	Посещение на дому учащихся, имеющих проблему в семье. Изучение семейных отношений	Классные руководители
46	Ранняя профилактика семейного неблагополучия Родительский лекторий «Жестокое обращение с детьми как социально-психологическое явление»	Зам. директора по ВР Классные руководители
47	Индивидуальная работа с обучающимися, находящимися в «зоне риска» - дети-инвалиды	Классные руководители
48	Посещение семей, стоящих на учете в органах и на внутришкольном контроле	Социальный педагог Классные руководители
<i>Профилактическая работа с родителями</i>		
4 9	Стеновая информация в течение года о воспитании и развитии детей	Методисты Педагог-психолог Социальный педагог



<i>Коррекционная работа</i>		
50	Тренинговое занятие для родителей и детей «Давайте говорить комплименты»	Педагог-психолог
<b>Февраль</b>		
<i>Диагностическая работа</i>		
51	Диагностика: Тест «Рисунок семьи» (1-6 классы)	Социальный педагог
52	Анкетирование на выявление агрессивного поведения (7-11 классы)	Педагог-психолог
<i>Профилактическая работа с учащимися</i>		
53	Проведение бесед на тему «Что такое агрессия и как ее обуздать» (5-11 классы)	Социальный педагог Классные руководители Методисты
54	Посещение на дому учащихся, имеющих проблему в семье. Изучение семейных отношений	Социальный педагог Классные руководители
55	Индивидуальная работа с учащимися, находящимися в «зоне риска»: собеседование с детьми из неполных семей	Социальный педагог
<i>Профилактическая работа с родителями</i>		
56	Ранняя профилактика семейного неблагополучия - «Наши дети нуждаются в защите»; - «Лишение родительских прав - тенденция роста»; - «Жестокое отношение к детям – примета времени»	Классные руководители Методисты
<i>Коррекционная работа</i>		
57	Проведение семинара с классными руководителями «Как работать с неблагополучными семьями?»	Руководители МО, методисты
58	Тренинги на снятие агрессии (младшее и среднее звено)	Педагог-психолог
<b>Март</b>		
<i>Диагностическая работа</i>		
59	Диагностическая методика «Самые памятные события, которые произошли в нашей семье»	Педагог-психолог
<i>Профилактическая работа с учащимися</i>		
60	Проведение бесед с учащимися на темы: • «Если в семье конфликт». • Права и обязанности детей • «Если меня обижает папа»	Классные руководители
61	Индивидуальная работа с учащимися,	Социальный педагог



	находящимися в «зоне риска»: беседы с детьми из семей, являющиеся безработными	Классные руководители
<i>Профилактическая работа с родителями</i>		
62	Ранняя профилактика семейного неблагополучия Работа комиссии по решению проблем уклонения родителей от воспитания своих детей	Администрация школы Социальный педагог Педагог-психолог классные руководители
63	Работа с семьями, имеющих детей-инвалидов по предоставлению необходимой помощи (сбору документов, консультации)	Зам. директора по ВР Классные руководители Педагог-психолог
<i>Коррекционная работа</i>		
64	Тренинговые занятия и занятия с элементами тренинга с детьми по развитию коммуникативных навыков (1-8 классы)	Педагог-психолог
65	Показ видеороликов и видеофильмов с последующим анализом (1-8 классов)	Зам. директора по ВР Социальный педагог Классные руководители Педагог-психолог
66	Беседы и индивидуальные консультации с детьми и родителями	Зам. директора по ВР Социальный педагог Классные руководители Педагог-психолог
<b>Апрель</b>		
<i>Диагностическая работа</i>		
67	Диагностика по определению профессиональных предпочтений обучающихся 9-11 классов	Педагог-психолог Классные руководители
68	Проведение классных часов по теме «Определение индивидуальной профессиональной перспективы» для выпускников 9 классов.	Социальный педагог Классные руководители
<i>Профилактическая работа с учащимися</i>		
69	Ранняя профилактика семейного неблагополучия. Классный час по теме дружбы и взаимопонимания (1-11 классы)	Классные руководители Зам. директора по ВР Социальный педагог Классные руководители



<i>Коррекционная работа</i>		
67	Проведение бесед с обучающимися 1-11 классов по темам <ul style="list-style-type: none"> <li>• «Если в семье конфликт»</li> <li>• Безопасность на улице</li> </ul>	
<b>Май</b>		
<i>Диагностическая работа</i>		
68	Профилактическая работа с учащимися «Социометрия» (1-11 классы)	Классные руководители Социальный педагог
69	Проведение игры «Семейная творческая лаборатория» для совместного проведения с родителями и детьми 1-4 классов	Зам. директора по ВР Социальный педагог Классные руководители Педагог-психолог
70	«Личная и общественная безопасность» для совместного проведения с родителями и детьми 5 - 11 классов	Социальный педагог
<i>Коррекционная работа</i>		
71	Тренинговые занятия и занятия с элементами тренинга с детьми по развитию стрессоустойчивости по результатам диагностик	Педагог-психолог
72	Беседы и индивидуальные консультации с детьми и родителями	Зам. директора по ВР Социальный педагог Классные руководители Педагог-психолог



**Примерный план индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним, находящимся на внутришкольном учете**

Сведения о несовершеннолетнем:

Фамилия, имя, отчество:

Дата рождения:

Место рождения:

Адрес фактического проживания:

Образовательное учреждение:

Класс:

Дополнительная занятость несовершеннолетнего в образовательном учреждении:

Дата и основание постановки на ВШУ:

Дата и основание постановки несовершеннолетнего на учет в ПДН:

Сведения о семье:

Категория семьи:

ФИО матери, дата рождения:

Место работы, должность, контактный телефон:

Другие члены семьи:

Характеристика жилищно-бытовых условий жизни:

Санитарное состояние жилого помещения:

Дополнительные сведения о семье:

Цель программы: коррекция поведения, формирование навыков общения в коллективе, повышение учебной мотивации.

Срок реализации (сроком до 6 месяцев):

**План индивидуальных профилактических мероприятий на (фамилия, инициалы несовершеннолетнего)**

№	Наименование мероприятий	Срок исполнения	Ответственный (указать ФИО, должность)
<i>Социально-правовые</i>			
1	Проведение разъяснительных бесед с несовершеннолетним, направленных на устранение причин и условий, способствующих совершению противоправных деяний	В течение полугодия	Зам. директора по ВР, социальный педагог, классный руководитель, инспектор ПДН ОП, другие
2	Контроль за поведением подростка; посещения семьи по	1 раз в четверть	Социальный педагог, педагог-психолог,



	месту жительства, в том числе в рамках межведомственных мероприятий		классный руководитель, инспектор ПДН
3	Приглашение несовершеннолетнего, родителей на Совет профилактики	1 раз в месяц	Зам. директора по ВР, социальный педагог
4	Организация встреч с инспектором ПДН, специалистами служб и ведомств системы профилактики несовершеннолетних	1 раз в месяц	Социальный педагог, инспектор ПДН
5	Правовое просвещение родителей, проведение классных и общешкольные родительских собраний	1 раз в четверть	Зам. директора по ВР, социальный педагог, педагог-психолог
6	Классные часы: по формированию правосознания и повышения учебной мотивации	1 раз в месяц	Социальный педагог, классный руководитель
<i>Социально-педагогические</i>			
7	Контроль текущей успеваемости, посещаемости	Еженедельно	Школьный портал, классный руководитель, социальный педагог
8	Беседы по формированию и развитию навыков ЗОЖ, нравственных качеств личности и др.	1 раз в месяц	Зам. директора по ВР, социальный педагог, классный руководитель
9	Посещение семьи с целью составления акта жилищно-бытовых условий, патронаж семьи	1 раз в четверть	Социальный педагог, классный руководитель, педагог-психолог
10	Организация занятости учащегося в системе дополнительного образования (кружки и секции)	В течение полугодия	Социальный педагог, классный руководитель
11	Вовлечение во внеклассные культурно-массовые мероприятия (праздники, спортивные соревнования, фестивали и др.)	В течение полугодия	Социальный педагог, классный руководитель
<i>Социально-психологические</i>			
12	Психолого-педагогическая диагностика личностных особенностей и эмоционального состояния, диагностика детско-	В течение полугодия	Педагог-психолог