

ЯРУУНЫН АЙМАГАЙ ЭРДЭМ ЫУРАЛСАЛАЙ ХОРООН
МКУ «КОМИТЕТ ПО ОБРАЗОВАНИЮ» АМО «ЕРАВНИНСКИЙ РАЙОН»

671430, Республика Бурятия, с. Сосново-Озерское, ул.Первомайская, 127. Тел.: (8 – 30135)
21-9-74, 21-1-35, тел./ф. 21 – 9 – 75, E-mail: roeravna@yandex.ru

МКУ «Комитет по образованию»
АМО «Еравнинский район»

С.Сосново-Озерское
20 июня 2022 г

Приказ № 131/4

В соответствии с Приказом МКУ «Комитет по образованию» АМО «Еравнинский район» от 12.04.2022 № ~~84/4~~ ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить аналитический отчет по результатам мониторинга региональной Положение о системе организации воспитания обучающихся в Еравнинском районе;
2. На основе анализа результатов мониторинга с целью совершенствования системы организации воспитания обучающихся и диссеминации положительного опыта разработать адресные рекомендации по устранению выявленных дефицитов для образовательных организаций, имеющих затруднения и «проблемные зоны»;
3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.



Председатель
МКУ «Комитет по образованию»
АМО «Еравнинский район»

И.Ю.Тышкенова

Исп. Белоусова В.П.

Анализ показателей мониторинга региональной системы организации воспитания обучающихся

1.1. Анализ показателя «Сформированность ценностных ориентаций, связанных с жизнью, здоровьем и безопасностью человека»

При анализе показателя «Сформированность ценностных ориентаций, связанных с жизнью, здоровьем и безопасностью человека», экспертизе подвергались следующие позиции оценивания:

- организация обучения детей основам информационной безопасности на системном уровне, включая участие в уроках безопасности в сети «интернет» и повышение медиаграмотности;
- доля обучающихся, обслуженных детскими оздоровительными учреждениями;
- доля детей, занимающихся в школьных спортивных клубах;
- доля обучающихся в ОО по спортивной направленности
- действующий школьный пресс-центр, осуществляется сопровождение групп ОО в социальных сетях;
- реализация детского познавательного туризма.

Исходя из данных предоставленных образовательными учреждениями по позиции «Организация обучения детей основам информационной безопасности на системном уровне, включая участие в уроках безопасности в сети «интернет» и повышение медиаграмотности» в образовательных организациях проводятся мероприятия по формированию здоровьесберегающей деятельности. Утверждены планы мероприятий, в которых содержатся вопросы организации, обучения детей основам информационной безопасности, по обеспечению информационной безопасности детей образовательных учреждений. Обучение детей основам

информационной безопасности, осуществляется на системном уровне проводятся уроки направленные на безопасное проведение времени в сети интернет, во внеурочной деятельности проводятся различные мероприятия такие как «Уроки безопасности в сети Интернет, уроки цифры, уроки кибербезопасности». Согласно учебного плана указанных мероприятий содержание занятий направлено на изучение таких тем как «Прежде чем начать дружить с кем-то в Интернете спроси у родителей, как безопасно общаться в интернете? «Никогда не рассказывай о себе незнакомым людям. Где ты живешь, в какой школе учишься и номер твоего телефона должны знать только родители и друзья. Занятия проводятся для обучающихся ступени начального общего образования, основного общего образования. Осуществляется организация обучения детей основам информационной безопасности, включая участие детей в уроках безопасности в сети «Интернет» и повышение медиаграмотности. Проводятся классные часы по информационной безопасности, единые уроки. Уроки "Пользуйся Интернетом грамотно", волонтерская информационная акция, обучение информационной безопасности на уроках информатики, классных часах, в рамках информационных волонтерских акций, внеклассных мероприятиях, информирование об информационной безопасности через инфозону. Анализируя деятельность ОО в рамках направления «Организация обучения детей основам информационной безопасности на системном уровне, включая участие в уроках безопасности в сети «интернет» и повышение медиаграмотности» нужно сказать, что образовательными организациями района проводятся мероприятия, но в 3 образовательных организациях (МБОУ «Озёрная СОШ», МБОУ «Можайская СОШ», МБОУ «Ширингинская СОШ») мероприятия данного направления не включены в планы, что требует организации этими школами работы по данному направлению.

По индикатору «доля обучающихся, обслуженных детскими оздоровительными учреждениями» по району показатель «ниже среднего»

обслуженных детскими оздоровительными учреждениями связан с тем, что в отчетном периоде, в связи с ограничительными мероприятиями, связанными с распространением инфекции Covid 19, в оздоровительных организациях республики были сокращены мероприятия, с чем мы связываем сокращение доли охваченных отдыхом и оздоровлением.

По индексу «доля обучающихся в ОО по спортивной направленности» нужно отметить, что в таблицу мониторинга образовательными организациями были включены основные мероприятия календарного плана, региональные и муниципальные соревнования по видам спорта и иные физкультурные и спортивные мероприятия среди обучающихся образовательных организаций. Положительный опыт представляет МАОУ «Усть-Эгитуйская СОШ», МАОУ «Исингинская СОШ», МБОУ «Сосново-Озёрская СОШ №1», в которых высокая доля обучающихся задействована в спортивном направлении, учащиеся представляют большое количество достижений в области спорта. Но несмотря на организацию работы, ОО представили в среднем только 48%, средний уровень, включенности детей в мероприятия по спортивной направленности. Образовательным организациям необходимо усилить работу по данному направлению. В качестве рекомендаций по развитию данного направления предлагаем к использованию «Методические рекомендации по обеспечению доступности использования спортивной инфраструктуры общеобразовательных организаций для занятий физической культурой и спортом населением», утвержденными Министерством просвещения России 08.09.2021, Министерством спорта России 06.09.2021.

Что касается показателя «доля детей, занимающихся в школьных спортивных клубах», в таблице образовательных организаций показатель составляет 37%. Это связано прежде всего с тем, что в соответствии с Методическими рекомендациями по созданию школьных спортивных клубов общеобразовательных организаций" (утв. Минпросвещением России 28.09.2021 N 06-1400). в настоящее время создана нормативная правовая база

для общеобразовательных организаций в создании и обеспечении деятельности школьных спортивных клубов. Так, в Федеральном законе от 04.12.2007 N 329-ФЗ "О физической культуре и спорте в Российской Федерации" (статья 28 "Физическая культура и спорт в системе образования") указано, что в целях вовлечения обучающихся в занятия физической культурой и спортом образовательными организациями могут создаваться школьные спортивные клубы. На настоящее время в районе три ОО не имеют спортивного клуба (МБОУ «Тужинкинская СОШ», МБОУ «Ширингинская СОШ» и МБОУ «Целинная СОШ»), находятся в процессе его разработки. Считаем, что в скором времени во всех образовательных организациях Еравнинского района будут созданы школьные спортивные клубы.

По позиции «действующий школьный пресс-центр, осуществляется сопровождение групп ОО в социальных сетях», показатель составляет 10/15 ОО. Действующего пресс-центра нет в следующих организациях: МБОУ «Тулдунская СОШ», МБОУ «Ульдургинская СОШ», МБОУ «Тужинкинская СОШ», МБОУ «Попереченская СОШ», МБОУ «Ширингинская СОШ». В остальных школах осуществляется сопровождение групп ОО в социальных сетях общеобразовательных учреждениях республики действующими пресс-центрами. Их работа сопровождается информированием в социальных сетях. Положительный опыт работы демонстрирует пресс-центр МБОУ «Сосново-Озёрская школа №2» - редколлегия школьной газеты «Экспресс школы» куда входят учащиеся 9-11 классов. Газета выходит 1 раз в месяц, в ней освещается жизнь школы, рассказывается о знаменательных датах, интересных фактах и событиях. Практикует «Эксперсс школы» и специальные выпуски, посвященные большим событиям и юбилейным датам. Рекомендуем всем школам района продолжать и развивать работу в данном направлении.

Анализируя таблицу, представленную ОО по позиции оценивания «реализация детского познавательного туризма», нужно отметить невысокий

процент учащихся охваченных данному по направлению. Он составляет 33 %. Детский туризм в ОО выполняет образовательную, воспитательную, оздоровительную и другие социально значимые функции. В МБОУ «Тужинкинская СОШ» реализуется программа школьного лесничества «Хранители леса» с включением познавательных экскурсий детей в лесу. В связи с этим, рекомендуем увеличивать охват детей познавательным туризмом. В целях ознакомления с практиками организации экскурсий для обучающихся, включая экскурсии по историко-культурной, научно-образовательной и патриотической тематике, можем выделить "Методические рекомендации по организации экскурсий для обучающихся, включая экскурсии по историко-культурной, научно-образовательной и патриотической тематике", разработанные Департаментом государственной политики в сфере воспитания, дополнительного образования и детского отдыха Министерства просвещения Российской Федерации, письмо от 16 июня 2022 г. № 06-836 «О направлении информации».

1.2. Анализ показателя «Сформированность ценностных ориентаций в области социального взаимодействия»

Следующий показатель «Сформированность ценностных ориентаций в области социального взаимодействия» содержит следующие позиции:

- доля обучающихся с высоким/низким уровнем сформированности представлений о традициях и истории родного края;
- наличие действующего органа школьного самоуправления, с высокой долей обучающихся, участвующих в его работе;
- реализация программы воспитания, направленной на социальную и культурную адаптацию детей, в том числе из семей мигрантов;
- доля обучающихся, включенных в волонтерскую деятельность;
- доля обучающихся, включенных в деятельность детских и молодежных объединений и организаций, в том числе общероссийской общественно-государственной детско-юношеской организации

- «Российское движение школьников» и др;
- вовлеченность родителей в жизнь школы, включенных в работу муниципальных общественных объединений родителей, обучающихся (совет родительской общественной организации);
 - доля родителей (по ОО), включенных в деятельность общественных объединений родителей, обучающихся (совет/общественная организация);
 - доля граждан допризывного возраста (14 – 18 лет), от общего числа граждан допризывного возраста;
 - наличие программы патриотического воспитания;
 - доля детей в возрасте 15- 17 лет, осуществляющих членство в каких-либо организациях (движениях);
 - доля обучающихся, в ОО с низким уровнем сформированности ценностных ориентаций в области социального взаимодействия, принявших участие в цикле Всероссийских онлайн-уроков в рамках проекта «открытые уроки.РФ», участников конкурсов «Большая перемена», «Без срока давности». участников проекта «Орлята России» и др.

По итогам сбора первичных данных, представленных образовательными организациями, можно сделать следующие выводы.

Уважение к истории, культуре и духовным традициям своего народа и своего края формируется в процессе учебной и внеурочной деятельности. Уроки «История Бурятии», «Родной (бурятский) язык», «История села», факультативы по краеведению, уроки окружающего мира, географии и др. способствуют формированию интереса детей к родному краю. Включение празднования национальных праздников в модуль «Общешкольные коллективные дела» позволяет вовлечь как можно большее количество обучающихся. Мониторинговый показатель по ОО района составляет 86,6%, что мы считаем оптимальным и рекомендуем поддерживать достигнутый уровень, обращая внимание на качество реализуемой деятельности.

Поддержка детского самоуправления в школе помогает педагогам воспитывать в детях инициативность, самостоятельность, ответственность, трудолюбие, чувство собственного достоинства, а школьникам – предоставляет широкие возможности для самовыражения и самореализации.

На уровнях образования – начальное общее и основное общее образование, детское самоуправление иногда и на время трансформируется в детско-взрослое самоуправление. Частный индекс, характеризующий показатель сформированности ценностных ориентаций по позиции «наличие действующего органа школьного самоуправления, с высокой долей обучающихся, участвующих в его работе», составляет 100% образовательных организаций. Для поддержки данного уровня необходимо включать мероприятия для подготовки будущих членов актива самоуправления, привлечения их к активной деятельности в органах самоуправления.

В соответствии с распоряжением Министерства науки и образования РБ образовательные организации разработали рабочие программы воспитания. Целевые установки в Программах воспитания направлены, в том числе, на проблемы социальной и культурной адаптации обучающихся. Но в программах у 5 школ (МБОУ «Тулдунская СОШ», МБОУ «Гундинская СОШ», МАОУ «Исингинская СОШ») аспект, направленный на адаптацию и социализацию не отражен, что мы связываем с отсутствием данной категории детей, невысокой степенью актуальности проблемы.

Волонтерство является достаточно распространенным видом деятельности в воспитательных системах образовательных организаций. В то же время, анализируя мониторинговые показатели, мы можем отметить невысокий процент включенности обучающихся в данное направление (30%). В данном вопросе необходимо соблюдать добровольность участия, чтобы не формализовать деятельность и утратить основополагающие принципы волонтерства. В связи с этим, мониторинговые показатели мы считаем оптимальными и рекомендуем поддерживать достигнутый уровень, обращая внимание на качество реализуемой деятельности.

Действующее на базе школы детское общественное объединение – это добровольное, самоуправляемое, некоммерческое формирование, созданное по инициативе детей и взрослых, объединившихся на основе общности интересов для реализации общих целей, указанных в уставе общественного объединения. Его правовой основой является ФЗ от 19.05.1995 N 82-ФЗ (ред. от 20.12.2017) "Об общественных объединениях" (ст. 5). Доля обучающихся, включенных в деятельность детских и молодежных объединений и организаций, в том числе общероссийской общественно-государственной детско-юношеской организации «Российское движение школьников» в Еравнинском районе составляет 22%. Низкий уровень вовлеченности отмечен в МБОУ «Ульдургинская СОШ», МБОУ «Можайская СОШ», МБОУ «Сосново-Озёрская СОШ№1», МБОУ «Гундинская СОШ».

При оценивании данной позиции, характеризующей долю обучающихся, принимающих участие в деятельности детских и молодежных объединениях и организациях, мы понимаем, что она наиболее информативна для показателя, связанного с социальным взаимодействием. При оценивании результатов воспитания необходимо уделять внимание не только изменениям количественных показателей. Здесь нужно обращать внимание на то, как меняются ориентиры на моральные ценности и нормы, готовность обучающихся строить свою деятельность в организации на базе осознанного выбора, критичное отношение и неприятие асоциальных поступков окружающих. Организация общественно полезных дел и социально значимых практик способствует получению детьми опыта личностного развития, эффективного взаимодействия со сверстниками и взрослыми, творческой самореализации.

Вовлеченность родителей в жизнь школы важный показатель, характеризующий внутришкольный климат и отношение ко всем участникам образовательных отношений.

Привлечение родителей необходимо для более эффективного достижения цели воспитания, которое обеспечивается согласованием

позиций семьи и школы в данном вопросе. В рабочих программах воспитания присутствует модуль «Работа с родителями», который определяет основные принципы, подходы и формы работы с родителями и лицами, их заменяющими.

Можно предположить, что величина индекса «вовлеченность родителей в жизнь школы» может способствовать формированию у обучающихся ценности семьи, семейных ценностей и семейного образа жизни. Связь этих двух позиций обусловлена тем, что дети будут видеть положительный пример, как позиции родителей, так и их активной деятельности в области воспитания. Эффекты от участия родителей в жизни школы значительно повышаются, поскольку осуществляется совместная деятельность детей и взрослых, обучающихся и их родителей.

В этой связи можно рассмотреть позицию «доля родителей, включенных в деятельность общественных объединений родителей обучающихся (совет/общественная организация)», которая представляет количественное выражение процесса доброжелательного взаимодействия семьи и школы. В Еравнинском районе данная позиция отражает 42%.

Однако заметная разница в позициях «вовлеченность родителей в жизнь школы» и «доля родителей, включенных в деятельность общественных объединений родителей», на наш взгляд, связана именно с формой участия и привлечения родителей. Термин «вовлеченность» характеризует участие родителей в жизни школы, возможно без формального членства в общественной организации. Здесь участие родителей связано с их мотивами, просьбами классного руководителя или по просьбе ребенка. Не все активные помощники школы, из числа родителей, вероятно, изъявили желание входить в общественную организацию. Поэтому вопрос институализации родительского участия в жизни школы, вопрос актуальный, но требующий последовательных и планомерных действий в ближайшей перспективе.

Анализ доли граждан допризывного возраста (14 – 18 лет), от общего

числа граждан допризывного возраста в образовательных организациях РБ не представляется возможным распределить на группы/уровни, поскольку их количество напрямую зависит от количества обучающихся, количества классов комплектов на основном общем и среднем общем уровнях образования. Можно сказать, что в зависимости от перечисленных факторов в школах района от 0,5% до 25% обучающихся данной категории.

Формирование патриотического сознания и ценностей, чувств и отношений, убеждений и мотивов служения Отечеству осуществляется в условиях усвоения учащимися опыта познавательной деятельности, эмоционально-ценностных отношений и действенно-практического опыта, в различных видах патриотически-ориентированной активности в процессе учебной и внеурочной деятельности. Школы реализуют патриотическое воспитание в рамках модулей Рабочей программы воспитания, а также предлагают отдельные программы, акции, события, направленные на решение конкретных задач патриотического воспитания, в соответствии с уровнем образования и возрастными-психологическими особенностями детей.

Величина индекса «доля детей в возрасте 15- 17 лет, осуществляющих членство в каких-либо организациях (движениях)» составляет 26%.

Данная позиция связана с пятой позицией («доля обучающихся, включенных в деятельность детских и молодежных объединений и организаций, в том числе общероссийской общественно-государственной детско-юношеской организации «Российское движение школьников» и др.»). Активно демонстрируют процесс вовлечения школьников такие образовательные организации, как МБОУ «Попереченская ООШ», МБОУ «Сосново-Озёрская СОШ№2», МБОУ «Комсомольская СОШ», МАОУ «Исингинская СОШ», МБОУ «Тужинкинская СОШ».

Позиция «доля обучающихся в ОО с низким уровнем сформированности ценностных ориентаций в области социального взаимодействия, принявших участие в цикле Всероссийских онлайн-уроков в рамках проекта «Открытые уроки. РФ», участников конкурсов «Большая

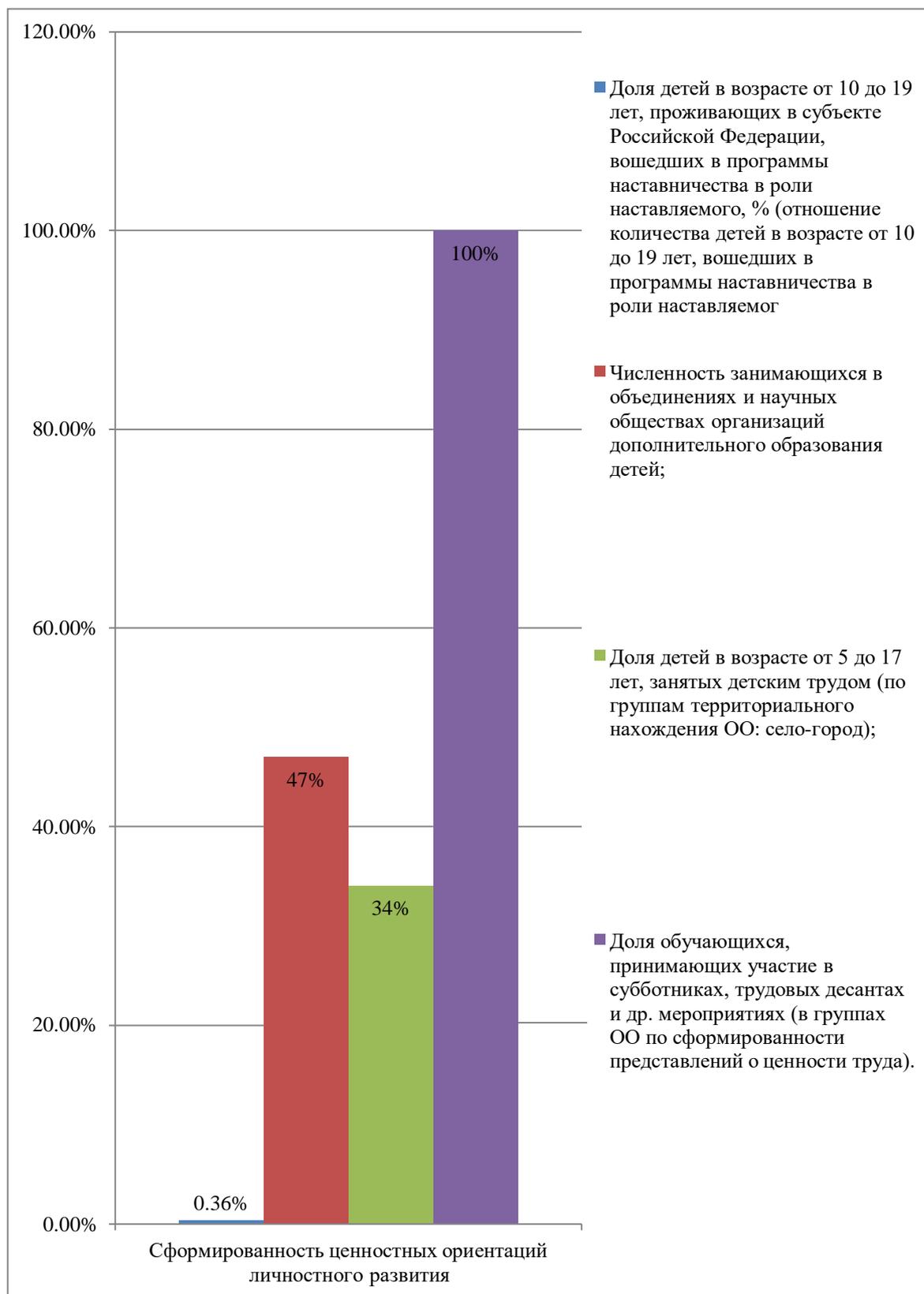
перемена», «Без срока давности». участников проекта «Орлята России» и др.» по муниципалитету составляет 4 %, что является оптимальным показателем для данной категории.

Широкое вовлечение обучающихся в воспитательную деятельность на различных цифровых платформах позволило найти альтернативу очным воспитательным мероприятиям и, в условиях распространения инфекции Covid 19, решать задачи воспитательной работы. Образовательные организации, показали высокий процент участия обучающихся в онлайн-уроках, проектах и конкурсах, что совпадает с количеством образовательных организаций, осуществляющих образовательную деятельность с использованием дистанционных образовательных технологий.

1.3. Анализ показателя «Сформированность ценностных ориентаций личностного развития»

Показатель мониторинга «Сформированность ценностных ориентаций личностного развития» содержит следующие показатели оценивания:

- доля детей в возрасте от 10 до 19 лет, проживающих в субъекте Российской Федерации, вошедших в программы наставничества в роли наставляемого, % (отношение количества детей в возрасте от 10 до 19 лет, вошедших в программы наставничества в роли наставляемого, к общему количеству детей, проживающих в субъекте Российской Федерации) в ОО с низким уровнем сформированности ценностных ориентаций личностного развития;
- численность занимающихся в объединениях и научных обществах организаций дополнительного образования детей;
- доля детей в возрасте от 5 до 17 лет, занятых детским трудом (по группам территориального нахождения ОО);
- доля обучающихся, принимающих участие в субботниках, трудовых десантах и др. мероприятиях (в группах ОО по сформированности представлений о ценности труда).



По первичным данным, представленными образовательными организациями 0,36% от общего числа детей в возрасте от 10 до 19 лет принимали участие в программах по наставничеству.

Деятельность школьника в повседневной жизни и в процессе обучения позволяет ему получать опыт социально значимого поступка. При этом процесс личностного развития включает такие этапы, как приобретение знаний, важных для ценностных ориентаций, принятие ценностных приоритетов и получение опыта практической деятельности. Трудовая деятельность несовершеннолетних обучающихся является тем необходимым условием для получения социально значимого опыта, необходимого для формирования ценностных ориентаций личностного развития. Частные индексы показывают достаточное высокую долю детей, занятых детским трудом и долю обучающихся, принимающих участие в трудовых мероприятиях – 34% и 100% соответственно. Трудовое воспитание, традиционно, является одним из основных направлений воспитательной деятельности в школе. Трудовые четверти, десанты, субботники, акции включаются в перечень общешкольных коллективных дел, позволяют формировать позитивное отношение ко всем компонентам труда, развивают умения и навыки работы в коллективе, взаимодействия с окружающими, распределения обязанностей. В целом, трудовое воспитание способствует развитию не только трудовых навыков, но и когнитивной, эмоциональной, мотивационной сфер личности.

Индекс, связанный с участием детей в объединениях и научных обществах организаций дополнительного образования – 47%. Мы связываем данный результат с большими, по сравнению с другими видами воспитательной деятельности, затратами на организацию и необходимостью подготовленных, квалифицированных кадров.

2.4. Анализ показателя «Выявление групп социального риска среди обучающихся»

В мониторинге по показателю «Выявление групп социального риска среди обучающихся» учитывались 8 позиций оценивания:

- доля детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей;
- доля обучающихся несовершеннолетних из малообеспеченных семей;
- доля обучающихся несовершеннолетних из неполных семей;
- доля несовершеннолетних с задержкой психического развития;
- доля несовершеннолетних, испытывающих трудности в развитии и социальной адаптации с 7 по 11 классы;
- доля обучающихся несовершеннолетних, находящихся в трудной жизненной ситуации;
- доля обучающихся несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении;
- доля несовершеннолетних обучающихся, находящихся в различных группах риска, в том числе по результатам проведения социально-психологического тестирования.

По Еравнинскому району в 15 общеобразовательных организациях в среднем доля обучающихся, находящихся в группе социального риска, составляет 20%. Наиболее распространенной группой социального риска представляют несовершеннолетние, находящиеся в трудных жизненных ситуациях – 64%, из малообеспеченных семей – 61%, из неполных семей 26,50% обучающихся. По остальным показателям доля несовершеннолетних не превышает 5%. Так, доля детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей в среднем по району составляет 3%; доля несовершеннолетних обучающихся, находящихся в различных группах риска, в том числе по результатам проведения социально-психологического тестирования – 2%; доля обучающихся несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении – 1,8%; Доля несовершеннолетних с задержкой психического развития – 1%; доля несовершеннолетних, испытывающих трудности в развитии и социальной адаптации с 7 по 11 классы – 2%.

1.5. Анализ показателя «Учет обучающихся с деструктивными проявлениями»

Обобщенные результаты по Еравнинскому району по показателю «Учет обучающихся с деструктивными проявлениями», предоставленные образовательными организациями, представлены в следующей таблице:

Количество несовершеннолетних, совершивших преступления;	0,14%
Количество несовершеннолетних обучающихся, совершивших административные правонарушения и иные антиобщественные действия	0,09%
доля обучающихся, находящихся на учете в ПДН (на конец учебного года);	1,02%
доля обучающихся, снятых с учета в текущем календарном году (% выбывших из них);	0,98% (0,45% выбытие)
количество случаев деструктивного проявления в ОО/ обучающимися в данной ОО, получивших резонанс в СМИ (за последние 5 лет);	0 случаев в ОО
Количество правонарушений со стороны обучающихся, связанных с курением/употреблением алкоголя;	1 обучающийся
количество случаев буллинга;	0 обучающихся
количество самоубийств/попыток самоубийств;	1 попытка
количество выявленных деструктивных обучающихся в социальных сетях;	0 аккаунтов

Деструктивное поведение можно условно разделить на две основные категории:

- делинквентное поведение (противоправное);
- отклоняющееся поведение, не попадающее в категорию

противоправного.

Делинквентное (противоправное) поведение личности воплощается в проступках (действиях или бездействии), наносящих вред как отдельным гражданам, так и обществу в целом. Выделяют три типа делинквентного поведения:

– последовательно-криминогенный, когда преступные действия являются проявлением привычного поведения, у делинквента (правонарушителя) преобладают асоциальные взгляды, установки и ценности;

– ситуативно-криминогенный, когда преступления совершаются под влиянием внешних обстоятельств, от случая к случаю. Правонарушители с данным типом поведения ведомые, легко увлекающиеся, с неустойчивой системой ценностей;

– ситуативный, когда неблагоприятное стечение обстоятельств приводит к нарушению моральных норм, совершению административных проступков; такие нарушения единичны.

В свою очередь, отклоняющееся поведение, не попадающее в категорию противоправного, имеет следующие разновидности:

- 1) аддиктивное поведение (химические и нехимические зависимости);
- 2) отклоняющееся поведение на базе агрессивности личности (вербальная агрессивность, буллинг, тирания в отношении близкого человека);
- 3) суицидальное поведение (поведение, направляемое мотивами и представлениями о лишении себя жизни);
- 4) патологичное сексуальное и репродуктивное поведение (искажение полоролевой идентификации, аномальные сексуальные влечения и т. п.);
- 5) социально-паразитарное поведение (уклонение от общественно полезного труда за счет манипулирования человеческими потребностями, чувствами, желаниями: профессиональное нищенство, проституция, социальное иждивенчество);
- б) отклоняющееся поведение на основе нарушений социально-личностной самореализации, обусловленных искажением процессов уподобления, идентификации личности с социумом и стремления к индивидуальности, уникальности (шокирующие модификации тела, «фрик-стиль»; привлечение внимания опасными поступками или эпатажными

действиями; членство в маргинальных и некриминальных, но отвергаемых субкультурах и т. д.)

Анализ данных по преступлениям, правонарушениям, самоубийствам и попыткам к самоубийству обучающихся образовательных организаций требует объективного индивидуального рассмотрения. В каждом случае причины такого поведения могут быть совершенно разные.

В целом необходимо профессионально проводить профилактические мероприятия на трех уровнях: первичной, вторичной и третичной профилактики, решать вопросы обеспечения образовательных организаций профессиональной психологической службой, повышение компетентности педагогов-психологов и педагогов в области девиантологии.

1.6. Анализ показателя «Профилактика деструктивного поведения обучающихся»

Экспертный анализ работы школ Еравинского района по направлению «Профилактика деструктивного поведения обучающихся» проводился по следующим критериям:

- наличие программ и планов мероприятий по противодействию деструктивным проявлениям в поведении обучающихся;
- доля обучающихся, охваченных индивидуальными профилактическими мероприятиями, осуществляемыми школой в отношении подростков с проявлениями деструктивного поведения, обучающихся и семей, находящихся в социально опасном положении в ОО;
- наличие специализированного инструментария для выявления деструктивных проявлений в поведении обучающихся.

Программы и планы мероприятий по противодействию деструктивным проявлениям в поведении обучающихся реализуют 100% образовательных организаций. Эти данные коррелируются с данными о реализации Рабочих программ воспитания. Практически в всех школах предложен модуль «Профилактика», посвященный предупреждению

отклоняющегося поведения детей и подростков, вовлечению их в просоциальную деятельность, переориентации интересов и увлечений, а также работе с неблагополучными семьями. Однако, данные по следующим позициям оценивания свидетельствуют о характере профилактической работы, тенденции к фронтальным формам и массовым мероприятиям. Доля обучающихся, охваченных индивидуальными профилактическими мероприятиями составляет 1,8 %, что свидетельствует о их недостаточности. Инструментарий для выявления деструктивных проявлений в поведении обучающихся имеется в наличии – 7 образовательных организаций ответили утвердительно. Для повышения индекса по данной позиции оценивания, на наш взгляд, требует наличия в штате школы такого специалиста как психолог, педагог-психолог, профессионально владеющего психологическим инструментарием для диагностики, коррекции, профилактики, сопровождения детей с отклоняющимся поведением.

2. Выводы и предложения

Проведенный мониторинг системы организации воспитания обучающихся в Еравнинском районе показал, что деятельность по достижению планируемого результата «повышение престижа семьи, отцовства и материнства, сохранение и укрепление традиционных семейных ценностей, а также создание атмосферы уважения к родителям и родительскому вкладу в воспитание детей» осуществляется на оптимальном уровне. В числовых показателях уровень составляет 42%, что мы связываем с национальными традициями бурятского народа и использованием этнопедагогического компонента в реализации воспитательной деятельности образовательных организаций. Однако, в настоящее время происходят серьезные изменения института семьи, в связи с чем педагогическое сопровождение семейной социализации не может сводиться к использованию традиционных средств и методик. Важным направлением в работе

образовательных организаций и органов управления образованием становится анализ передовых научных разработок и педагогических инноваций, создание условий для их успешного внедрения.

Данные мониторинга показали, что ожидаемые результаты, связанные с повышением эффективности деятельности организаций сферы культуры, в том числе, физической культуры и спорта реализованы на среднем уровне – 47%. В районе отмечается рост числа школьных спортивных клубов, в сравнении с прошлым годом. Деятельность действующих спортивных клубов расширяется, изменяется ее характер, включаются вопросы формирования здорового образа жизни, правильного питания, вовлекаются все участники образовательных отношений.

Ожидаемые результаты, связанные с доступностью для всех категорий детей возможностей для удовлетворения их индивидуальных потребностей, способностей и интересов в разных видах деятельности независимо от места проживания, материального положения семьи и состояния здоровья, диагностируются через несколько позиций оценивания мониторинга. Мы объединяем здесь позиции, связанные с реализацией детского познавательного туризма, работой пресс-центра, охватом детей волонтерской деятельностью, участием обучающихся в детских и молодежных объединениях и организациях, а также с наличием действующего органа школьного самоуправления. Величина индекса по данным позициям свидетельствует о достижении результатов на высоком и среднем уровне. Образовательные организации создают условия в процессе воспитания для формирования ценностного отношения в области социального взаимодействия, самореализации и социального развития обучающихся.

Ожидаемые результаты в области снижения уровня негативных социальных явлений связаны с организацией профилактической деятельности.

Есть три основных направления профилактики деструктивного поведения детей и молодежи в образовательной организации.

Первое направление – создание в образовательной организации поддерживающе-компенсаторной среды. В рамках этого направления реализуются: формирование нравственно-правового пространства в учебном заведении; создание психологически комфортной среды, основанной на доброжелательных взаимоотношениях, доверии, сотрудничестве и положительном эмоциональном фоне; организация пространства, поддерживающего психофизиологическое здоровье; создание «полей выброса энергии» и содействие самореализации учащихся, воспитанников с учетом их индивидуальных особенностей и т. д.

Второе направление – минимизация негативного влияния факторов социальной среды. Представляет собой сочетание социально-педагогической и психолого-педагогической деятельности, направленных на выявление семейного неблагополучия; психологическое консультирование родителей в случае конфликтных родительско-детских взаимоотношений; налаживание регулярного взаимодействия с различными субъектами профилактики деструктивного поведения детей и молодежи; поддержка конструктивной социально-культурной и волонтерской активности детей и молодежи; использование методик конструирования социальной успешности детей и молодежи; выявление и поддержка детей и молодежи, находящихся в трудных жизненных ситуациях; подготовка детей и молодежи к безопасному использованию медийно-информационного пространства.

Третье направление – формирование, развитие личностных характеристик, предупреждающих деструктивное поведение; коррекция личностных особенностей, выступающих персональными факторами деструктивного поведения. Представляет собой совокупность

воспитательной и психолого-педагогической работы (с группой учащихся/воспитанников индивидуально) в образовательной организации.

Эффективность профилактической работы во многом зависит от выявления детей и молодежи, склонных к деструктивному поведению.

Данная работа должна осуществляться комплексно и включать в себя:

- наблюдение и экспертные оценки поведения обучающихся, воспитанников со стороны педагогов и родителей (законных представителей) на основе знания маркеров деструктивного поведения;

- мониторинги – постоянные скрининговые психологические исследования личностных особенностей, связанных с формированием деструктивного поведения;

- индивидуальную психодиагностику детей, подростков, молодежи, требующих особого психолого-педагогического внимания, позволяющую разрабатывать программы индивидуальной профилактической работы.

Основная категория сложностей, осложняющих профилактическую деятельность – это затруднения, связанные со специфичностью деструктивного поведения детей, подростков, молодежи и обусловленные современной социокультурной ситуацией.

Во-первых, педагогическая и родительская общественность столкнулась с тотальной погруженностью подрастающего поколения в виртуальную реальность и его подверженностью медиавоздействию. Это провоцирует дефицит реального общения и социального взаимодействия, в ходе которых традиционно реализовывались механизмы социализации детей и молодежи. Индуцированные медиасредой происшествия, обусловленные деструктивными поведенческими проявлениями у детей и юношества, становятся примерами для подражания при запаздывающем и порой некомпетентном реагировании родителей, педагогов на виктимизирующий контент средств массовой информации и коммуникации.

Распространение агрессии, в частности буллинга, усугубляется утверждением индивидуалистически-эгоистической личностной направленности современных детей и молодежи, ориентацией на конкурирование с окружающими, культивированием агрессивности как «условия личностной успешности».

Семейное неблагополучие в форме депривации родительской заботы и внимания, семейное насилие являются общепризнанными девиантогенными факторами. Не таким очевидным, но не менее опасным девиантогенным фактором выступает модель родительского поведения, характеризующаяся стремлением оградить своего ребенка от всевозможных трудностей, даже разумных и нетравматичных.

Следующая категория затруднений профилактики связана с некорректной организацией и реализацией собственно превентивной работы в образовательной организации.

1. Девиантологическую компетентность психолого-педагогических работников образовательных учреждений ученые характеризуют как **недостаточную**. Низкий эффект повсеместно утвердившегося тестирования связан также с тем, что у детей, подростков, юношей уже сформировалась установка на «социальную желательность ответов» при прохождении опроса. Это серьезным образом сказывается на достоверности получаемых в ходе тестирования данных.

2. В среде организаторов профилактики имеется рассогласование в понимании возможностей и границ влияния общеобразовательных организаций на деструктивное поведение. Так, происходит путаница в компетенциях учителей, школьных психологов при первичной, вторичной и третичной профилактике. Часто профилактические усилия образовательных организаций признаются целесообразными на этапе вторичной профилактики (интервенции) и педагогам предписывается осуществлять коррекцию уже сформировавшегося деструктивного поведения. Еще одной

трудностью ученые называют бессмысленное и вредоносное ожидание скорого превентивного эффекта после «усиления контроля над профилактической работой школы» и стойкого превентивного результата после небольшого количества мероприятий.

Меры и мероприятия

- увеличить долю детей, обслуженных детскими оздоровительными учреждениями: разрабатывать долгосрочные и краткосрочные программы детского оздоровления; использовать как каникулярное, так и учебное время, с условием освоения основной образовательной программы;
- развивать школьные спортивные клубы и вовлекать обучающихся в мероприятия спортивной направленности;
- применять в воспитательном процессе современные, инновационные формы и методы работы по формированию представлений о традициях и истории родного края;
- разработать комплекс мер по развитию и популяризации детских общественных объединений;
- внедрять в систему воспитательной работы школы мероприятия для родителей (лиц, их замещающих) по вопросам развития ценностных ориентаций, обучающихся; создавать в школах новые формы родительских объединений, для вовлечения как можно большего числа активных родителей в процессы воспитания детей;
- вовлекать детей в деятельность научных обществ, научных кружков в организациях дополнительного образования детей;
- разработать план включения обучающихся, находящихся на профилактических учётах в социально-значимую деятельность используя ресурс организаций дополнительного образования, детских

- и молодежных социально ориентированных объединений, социальных партнёров;
- внедрять медиации и восстановительных технологий в деятельность педагогов по урегулированию межличностных конфликтов в образовательной среде и профилактике правонарушений;
 - создавать мобильные антикризисных бригады для работы в кризисных ситуациях, в том числе в случаях суицидального риска, суицидальных попыток и завершённых суицидов;
 - организовывать профилактическую работу с обучающимися, попавшими в группу риска формирования зависимого поведения по результатам социально-психологического тестирования;
 - разрабатывать и внедрять в практику воспитания индивидуальные профилактические мероприятия по профилактике деструктивного поведения несовершеннолетних.

Приложение
к Приказу МКУ «Комитет по образованию»
АМО «Еравнинский район»
№ 131/1 от «20» июня 2022 г.

Адресные рекомендации общеобразовательным организациям МО
«Еравнинский район» по выявленным дефицитам в ходе мониторинга
показателей эффективности муниципальной системы организации
воспитания обучающихся

Оглавление

МБОУ Тулдунская СОШ	2
МАОУ "Усть-Эгтуйская СОШ"	12
МБОУ "Озерная СОШ"	21
МБОУ «Гундинская СОШ»	32
МАОУ "Исингинская СОШ"	41
МБОУ «Ульдургинская СОШ им. Ц.Номтоева»	51
МБОУ «Можайская СОШ»	61
МБОУ "Ширингинская СОШ"	71
МБОУ «Тужинкинская СОШ»	81
МБОУ "Комсомольская СОШ"	91
МАОУ "Телембинская СОШ"	101
МБОУ "Сосново - Озёрская СОШ №2"	111
МБОУ «Сосново-Озёрская СОШ №1»	121
МБОУ "Попереченская ООШ"	131
МБОУ "Целинная СОШ"	141

Рекомендовано

1. Сформированность ценностных ориентаций, связанных с жизнью, здоровьем и безопасностью человека:

- При организации и проведении физкультурно-спортивных мероприятий особое внимание уделять занятости обучающихся, активному участию во всех запланированных видах, в целях привлечения большого количества участников образовательного процесса, а также необходимо пропагандировать утреннюю гимнастику-зарядку, пешие прогулки, походы и т.п.;
- Привлекать участников в школьный спортивный клуб с помощью информационной кампании, широкого освещения мероприятий и т.п.;
- Создать и организовать работу школьного пресс-центра;
- Включить в программу воспитательной деятельности школы реализацию детского познавательного туризма;
- Разработать программу воспитания, направленную на социальную и культурную адаптацию детей, в том числе из семей мигрантов;
- Продолжить работу по вовлечению обучающихся в ряды детских и молодежных объединений и организаций, т.ч.: общероссийской общественно-государственной детско-юношеской организации «Российское движение школьников» и др.;
- С целью увеличения охвата вовлеченности родителей в жизнь школы проводить информационные кампании, организовывать совместные мероприятия «семья-школа», проводить информационную кампанию работы родительского совета;
- Продолжать работу по созданию информационно-пропагандистской системы повышения уровня знаний о негативном влиянии факторов риска на здоровье, возможностях его снижения;
- Принимать меры по «Обучению здоровью» с целью повышения знаний по вопросам здоровья и его охраны, на формирование навыков укрепления здоровья. Направлен этот этап на возникновение мотивации к желанию сохранить свое здоровье;
- Организовывать профилактическую работу по снижению распространенности курения, снижению потребления алкоголя, профилактика наркомании. В целях повышения эффективности такой работы можно помимо циклов бесед и классных часов в воспитательной работе каждого классного руководителя более активно привлекать к участию работников образования, науки,

культуры и других лиц, пользующихся авторитетом среди определенных групп населения.

- Включать в процесс проведения урока здоровьесберегающие технологии, такие, как учет индивидуальных особенностей школьников, использование наглядности, связь теории с практикой, режим системности и последовательности, которые помогут школьнику соблюдать оздоровительно-воспитательный режим.

- Для сохранения и укрепления здоровья учащихся, предупреждение болезней, а также поддержание общественной гигиены и санитарии можно определить соблюдение следующих правил здоровьесбережения на уроке:

- Соблюдение санитарных условий в кабинете;
- Соблюдение частоты и продолжительности сменяемости разных видов учебной деятельности таких как устная работа – беседа, опрос, письменная работа, работа с учебником, решение задач или примеров. Норма около 8-10 минут на один вид деятельности, применение около 5-8 видов;
- Соблюдение благоприятного психологического климата как один из факторов успешности проведения урока;
- Обязательным является проведение физкультминутки. Норма – через 10-20 минут урока по 2 минуты;
- Работа над осознанием учащимися, что здоровье - высшая ценность. Задача учителя подчеркнуть вопросы, касающиеся здоровья школьников, что является одним из важных показателей педагогического мастерства в формировании ценностных ориентаций;
- Использование: методов активизации творческого самовыражения: ролевая игра, семинар, дискуссия в группах, свободная беседа, свобода творческой мысли, а также методов, направленные на развитие и самопознание (взаимооценка, самооценка);
- умение нейтрализовать конфликты между учителем и учениками, возникающих из-за несогласия с оценкой его работы на уроке, нарушения дисциплины и т.д. В этом заключается умение грамотно управлять учебным процессом;
- Выдержка временного аспекта проведения урока. Учителю следует не допускать нехватки времени на вопросы для учеников, запись домашнего задания без необходимых комментариев и объяснений, задержка учащихся после звонка на перемену или наоборот слишком быстрый темп урока.

2. Сформированность ценностных ориентаций личностного развития

- Включить программу наставничества в программу воспитательной работы для детей в целях повышения уровня сформированности ценностных ориентаций личностного развития;
- Вовлекать обучающихся в интересную и полезную для них деятельность, которая предоставит им возможность самореализоваться в ней, приобрести социально значимые знания, развить в себе важные для своего личностного развития социально значимые отношения, получить опыт участия в социально значимых делах с помощью организации программ дополнительного образования;
- Проводить наблюдения по выявлению склонностей и способностей учащихся.
- Включить в план работы и реализовывать в рамках внеурочной деятельности обучающихся еженедельных информационно просветительских занятий патриотической, нравственной и экологической направленности «Разговоры о важном» (34 часа в учебном году);
- Использовать индивидуальный подход к каждому воспитаннику по формированию и развитию ценностных ориентаций;
- Создавать условия для реализации творческого потенциала личности;
- Выбатывать у школьников навыки рефлексии, саморегуляции, умения принимать решения в ситуациях выбора;
- Способствовать развитию познавательного интереса, творческой направленности личности школьников, используя разнообразные методы и средства: проектную деятельность, деловые игры, семинары, круглые столы, конференции, предметные недели, олимпиады, факультативы, конкурсы стенных газет, домашние сочинения и т.д.:
- Обеспечивать профориентационную направленность мероприятий, формируя у учащихся обще трудовые, профессионально важные навыки.

3. Выявление групп социального риска среди обучающихся

Организовывать сбор, анализ информации с целью выявления учащихся с социально-эмоциональными проблемами и разработки программы индивидуального сопровождения по следующей СХЕМЕ:

1. Сбор информации

- изучение карты индивидуального сопровождения и карты сопровождения Класса;
- беседа с классным руководителем;
- беседа с родителями;
- сбор информации о состоянии здоровья совместно с сотрудником медицинской службы;
- работа с личными делами учащихся;
- составление и анализ социального портрета класса;
- заполнение анкеты «Особенности семейного воспитания».

2. Анализ проблем учащихся, формулировка гипотез

- социальные проблемы;
- проблемы в эмоционально-волевой сфере;
- в развитии;
- личностные;
- проблемы здоровья;
- другие.

3. Разработка плана (программы) индивидуального сопровождения

- социальная помощь
 - предоставление бесплатного питания;
 - обращение в районные городские соц. службы;
 - другие виды социальной помощи;
- непосредственное сопровождение (всеми специалистами);
- опосредованное сопровождение (консультативное), через взаимодействие с классным руководителем.

4. Реализация плана индивидуального сопровождения

5. Мониторинг эффективности сопровождения

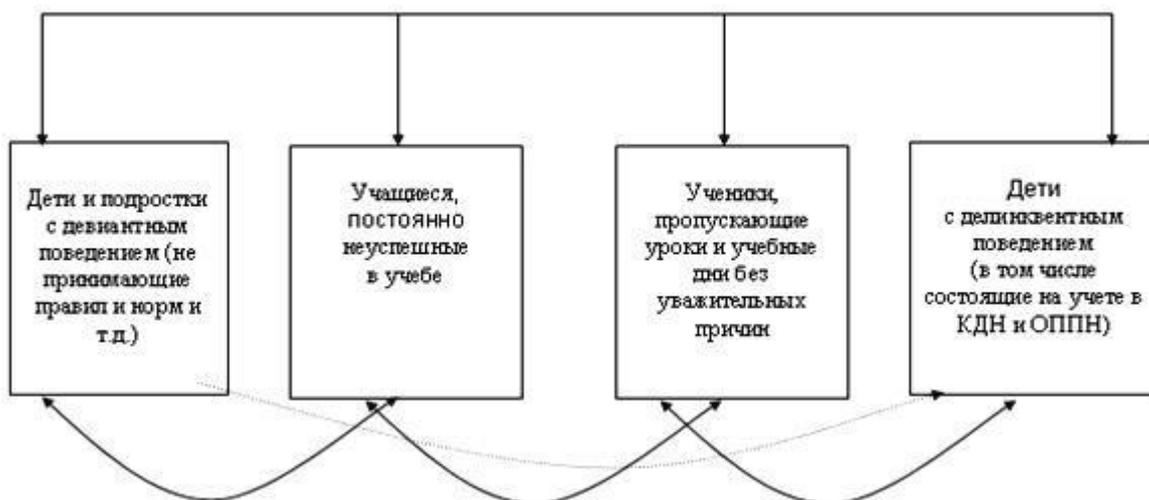
6. Коррекция плана сопровождения (при необходимости)

7. Оценка результативности действий.

Потенциальная «группа риска»



Учащиеся «группы риска»



Взаимодействие образовательной организации с различными государственными и общественными организациями социальной помощи – необходимое условие эффективного сопровождения социально-уязвимых семей, детей группы социального риска.

4. Учет обучающихся с деструктивными проявлениями

- Осуществление качественного сбора информации об учащихся и их семьях. В ходе проведения мониторинга возникновения деструктивных проявлений у несовершеннолетних, а также при организации профилактической работы учитывать влияние следующих факторов:

Таблица 1. «Группы показателей, влияющих на ситуацию с деструктивными проявлениями детей и обучающейся молодежи»

Макроуровень	Микроуровень	Эффективность управления в сфере профилактической работы
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Социально-демографические факторы ➢ Социально-экономические факторы ➢ Факторы социальной защищенности/незащищенности (сиротство, инвалидность, преступность в отношении несовершеннолетних) ➢ Медико-санитарные факторы (система здравоохранения) ➢ Показатели криминогенности (правонарушений) в целом ➢ Социально-культурные и религиозные факторы ➢ Факторы медийно-информационного влияния ➢ Показатели системы образования и молодежной политики в целом 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Факторы семьи ➢ Факторы среды образовательной организации ➢ Персональные биологические и психологические факторы ➢ Факторы, характеризующие ценностные ориентации и нормативно-правовое сознание 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Действующее законодательство в субъекте РФ ➢ Условия, созданные на уровне субъекта РФ, муниципального образования и на уровне образовательной организации в сфере профилактики деструктивного поведения детей и молодежи ➢ Кадровое обеспечение системы профилактики, доля прошедших повышение квалификации ➢ Управленческие решения и анализ эффективности принятых мер

- Выделяют следующие маркеры отклоняющегося поведения:

Таблица 1.

Маркеры отклоняющегося поведения

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

<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Потеря интереса к школе, снижение успеваемости. 2. Пропуски занятий без уважительной причины или «по болезни». 3. Снижение когнитивных функций. 4. Эмоциональная нестабильность. 5. Нарушение межличностных коммуникаций. 6. Появление специфических интересов. 7. Склонность к риску. 8. Неустойчивая моральная система («плохо» и «хорошо»). 9. Жестокость к окружающим. 10. Самовольные уходы из дома. 				
ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение словаря: появились незнакомые слова (жаргонизмы), термины из фармакологии, оперирование названиями лекарственных препаратов, высказывания о бессмысленности и тяжести жизни, серьезное отношение к лозунгам типа «живи быстро, умри молодым» и пр. 2. Интерес к разговорам о наркотиках. Убежденное отстаивание «права человека на употребление наркотиков», идей о «необходимости наркотиков для человечества» и «бесперспективности борьбы с ними». 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Прямые и явные разговоры о смерти: «Я собираюсь покончить с собой...»; «Я не могу так дальше жить...». 2. Косвенные намеки о намерении уйти из жизни: «Я больше не буду ни для кого проблемой...»; «Тебе больше не придется обо мне волноваться...». 3. Шутки на тему самоубийства. 4. Проявление нездоровой заинтересованности вопросами смерти: появление в доме литературы по этой теме, переписка в Интернете и т.п. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Беспричинные словесные нападки на окружающих: проклятия, оскорбления, угрозы. 2. Склонность к жалобам на окружающих, ябедничеству. 3. При возникновении конфликтных ситуаций использование крика, визга. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Появление в речи специфических терминов (названий из компьютерных игр или терминов из пабликов, тематических форумов). 2. Отрывистая, односложная речь. 3. Избегание ситуаций общения офлайн. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Затруднение и путаность в объяснениях о происхождении травм. 2. Трудности в словесном выражении пережитого, чувств и мыслей. 3. Сексуально окрашенные рисунки и разговоры. 4. Способность в деталях описать различные действия сексуального характера.
<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Специфический словарь. 2. Особая жизненная философия. 				
ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Невнятная, растянутая речь. 2. Нездоровый сероватый цвет кожи, иногда – «мраморная» окраска кожи рук (мелкие бледные пятна на фоне застойной гиперемии); волосы и ногти ломкие. 3. Одутловатое лицо, бросается в глаза отечность переносицы. 4. Красная кайма вокруг губ и в уголках рта, рыхлый серо-желтый налет на языке. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение цвета волос (яркие, экстравагантные цвета). 2. Наличие пирсинга в ушах и на лице: от 4 и более суммарных проколов у девочек, от 2 и более проколов у мальчиков. 3. Телесные повреждения: порезы, царапины и синяки, которые появляются на теле подростка чаще 2 раз в месяц. 4. Медленная и маловыразительная речь. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Телесные самоповреждения: парезы, ссадины, онихофагия и пр. 2. Покраснение лица или ушных раковин перед вспышкой агрессии. 3. Расширение зрачков перед вспышкой агрессии. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Логотипы, эмблемы известных медиа продуктов на одежде и личных вещах. 2. Выбор одежды, брендов, популярных в той или иной группе медиапотребителей. 3. Подражание героям компьютерных игр и других медиапродуктов. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нанесение самоповреждений и суицидальные попытки. 2. Необъяснимые повторяющиеся травмы: – гематомы (кровоизлияния, синяки), в том числе в виде следов от ударов ремнем, палкой, шнуром, рукой и т.п.; – ожоги, в том числе круглые от сигареты, повторяющие форму горячего предмета (например, утюга), ожоги с аккуратными границами в виде перчатки или

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

Интегративные индикаторы риска

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

СОМАТИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

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

Таблица 2.

Экспресс-карта наблюдения
Ф.И. учащегося _____ Класс _____ Дата _____

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

Результат наблюдения:

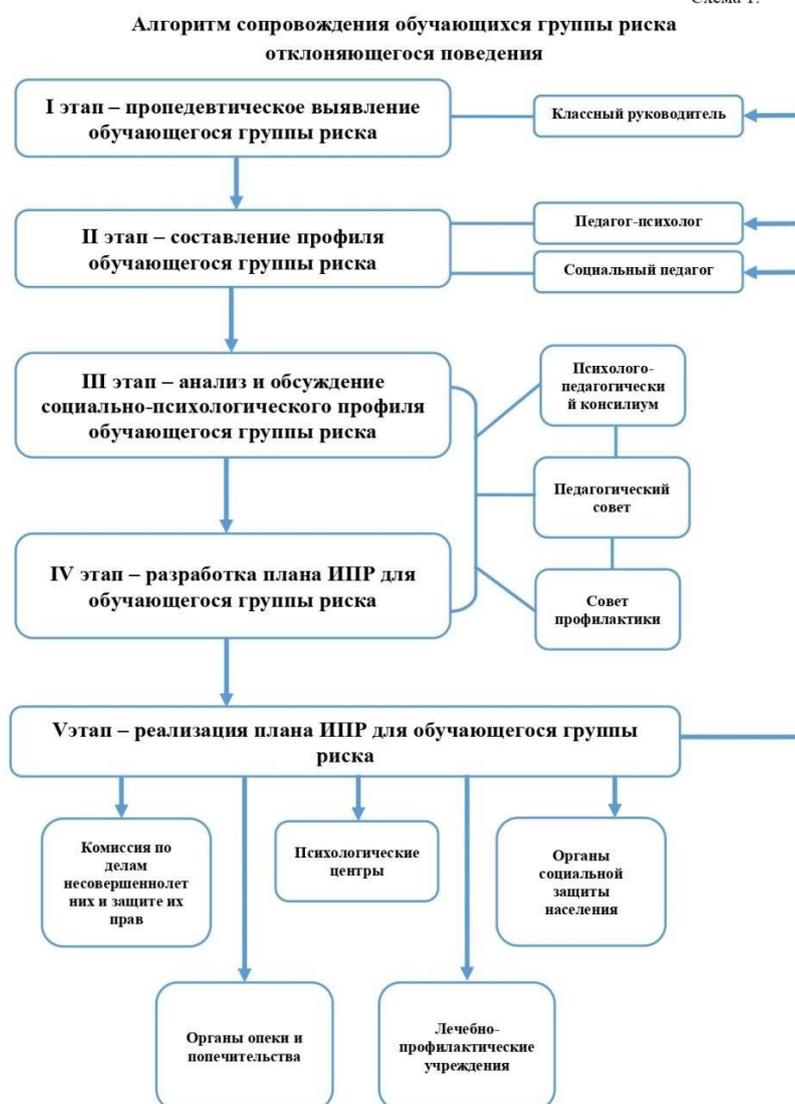
Общая сумма баллов _____ Группа _____

5 Профилактика деструктивного поведения обучающихся

- Разработать программу и план мероприятий по противодействию и профилактики деструктивным проявлениям в поведении обучающихся;
- Организовать для обучающихся и семей, находящихся в СОП индивидуальные профилактические мероприятия, осуществляемыми школой в отношении подростков с проявлениями деструктивного поведения, обучающихся и семей, находящихся в социально опасном положении в ОО;
- Включить в работу специализированный инструментарий для выявления деструктивных проявлений в поведении обучающихся

- Организовать психологическую помощь несовершеннолетним и индивидуально-профилактическую работу с учетом их возрастных и психологических особенностей, степени «социальной запущенности»
- Усилить индивидуально-профилактическую работу с обучающимися, состоящими на различных видах профилактического учета.
- Расширять взаимодействие с правоохранительными органами, муниципальными службами профилактики.
- Включить в план профилактической работы общеобразовательной организации разнообразные формы, в том числе интерактивные, квесты, флэшмобы.

Схема 1.



Рекомендовано

1. Сформированность ценностных ориентаций, связанных с жизнью, здоровьем и безопасностью человека:

- При организации и проведении физкультурно-спортивных мероприятий особое внимание уделять занятости обучающихся, активному участию во всех запланированных видах, в целях привлечения большого количества участников образовательного процесса, а также необходимо пропагандировать утреннюю гимнастику-зарядку, пешие прогулки, походы и т.п.;
- Привлекать участников в школьный спортивный клуб с помощью информационной кампании, широкого освещения мероприятий и т.п.;
- Продолжить работу по вовлечению обучающихся в ряды детских и молодежных объединений и организаций, т.ч.: общероссийской общественно-государственной детско-юношеской организации «Российское движение школьников» и др.;
- С целью увеличения охвата вовлеченности родителей в жизнь школы проводить информационные кампании, организовывать совместные мероприятия «семья-школа», проводить информационную кампанию работы родительского совета;
- Продолжать работу по созданию информационно-пропагандистской системы повышения уровня знаний о негативном влиянии факторов риска на здоровье, возможностях его снижения;
- Принимать меры по «Обучению здоровью» с целью повышения знаний по вопросам здоровья и его охраны, на формирование навыков укрепления здоровья. Направлен этот этап на возникновение мотивации к желанию сохранить свое здоровье;
- Организовывать профилактическую работу по снижению распространенности курения, снижению потребления алкоголя, профилактика наркомании. В целях повышения эффективности такой работы можно помимо циклов бесед и классных часов в воспитательной работе каждого классного руководителя более активно привлекать к участию работников образования, науки, культуры и других лиц, пользующихся авторитетом среди определенных групп населения.
- Включать в процесс проведения урока здоровьесберегающие технологии, такие, как учет индивидуальных особенностей школьников, использование наглядности, связь теории с практикой,

режим системности и последовательности, которые помогут школьнику соблюдать оздоровительно-воспитательный режим.

• Для сохранения и укрепления здоровья учащихся, предупреждение болезней, а также поддержание общественной гигиены и санитарии можно определить соблюдение следующих правил здоровьесбережения на уроке:

- Соблюдение санитарных условий в кабинете;
- Соблюдение частоты и продолжительности сменяемости разных видов учебной деятельности таких как устная работа – беседа, опрос, письменная работа, работа с учебником, решение задач или примеров. Норма около 8-10 минут на один вид деятельности, применение около 5-8 видов;
- Соблюдение благоприятного психологического климата как один из факторов успешности проведения урока;
- Обязательным является проведение физкультминутки. Норма – через 10-20 минут урока по 2 минуты;
- Работа над осознанием учащимися, что здоровье - высшая ценность. Задача учителя подчеркнуть вопросы, касающиеся здоровья школьников, что является одним из важных показателей педагогического мастерства в формировании ценностных ориентаций;
- Использование: методов активизации творческого самовыражения: ролевая игра, семинар, дискуссия в группах, свободная беседа, свобода творческой мысли, а также методов, направленные на развитие и самопознание (взаимооценка, самооценка);
- умение нейтрализовать конфликты между учителем и учениками, возникающих из-за несогласия с оценкой его работы на уроке, нарушения дисциплины и т.д. В этом заключается умение грамотно управлять учебным процессом;
- Выдержка временного аспекта проведения урока. Учителю следует не допускать нехватки времени на вопросы для учеников, запись домашнего задания без необходимых комментариев и объяснений, задержка учащихся после звонка на перемену или наоборот слишком быстрый темп урока.

2. Сформированность ценностных ориентаций личностного развития

- Увеличить охват детей, включенных в программу наставничества в целях повышения уровня сформированности ценностных ориентаций личностного развития;
- Вовлекать обучающихся в интересную и полезную для них деятельность, которая предоставит им возможность самореализоваться

в ней, приобрести социально значимые знания, развить в себе важные для своего личностного развития социально значимые отношения, получить опыт участия в социально значимых делах с помощью организации программ дополнительного образования;

- Проводить наблюдения по выявлению склонностей и способностей учащихся.
- Включить в план работы и реализовывать в рамках внеурочной деятельности обучающихся еженедельных информационно просветительских занятий патриотической, нравственной и экологической направленности «Разговоры о важном» (34 часа в учебном году);
- Использовать индивидуальный подход к каждому воспитаннику по формированию и развитию ценностных ориентаций;
- Создавать условия для реализации творческого потенциала личности;
- Выбатывать у школьников навыки рефлексии, саморегуляции, умения принимать решения в ситуациях выбора;
- Способствовать развитию познавательного интереса, творческой направленности личности школьников, используя разнообразные методы и средства: проектную деятельность, деловые игры, семинары, круглые столы, конференции, предметные недели, олимпиады, факультативы, конкурсы стенных газет, домашние сочинения и т.д.;
- Обеспечивать профориентационную направленность мероприятий, формируя у учащихся обще трудовые, профессионально важные навыки.

3. Выявление групп социального риска среди обучающихся

Организовывать сбор, анализ информации с целью выявления учащихся с социально-эмоциональными проблемами и разработки программы индивидуального сопровождения по следующей СХЕМЕ:

1. Сбор информации

- изучение карты индивидуального сопровождения и карты сопровождения Класса;
- беседа с классным руководителем;
- беседа с родителями;
- сбор информации о состоянии здоровья совместно с сотрудником медицинской службы;
- работа с личными делами учащихся;
- составление и анализ социального портрета класса;
- заполнение анкеты «Особенности семейного воспитания».

2. Анализ проблем учащихся, формулировка гипотез

- социальные проблемы;
- проблемы в эмоционально-волевой сфере;
- в развитии;
- личностные;
- проблемы здоровья;
- другие.

3. Разработка плана (программы) индивидуального сопровождения

- социальная помощь
 - предоставление бесплатного питания;
 - обращение в районные городские соц. службы;
 - другие виды социальной помощи;
- непосредственное сопровождение (всеми специалистами);
- опосредованное сопровождение (консультативное), через взаимодействие с классным руководителем.

4. Реализация плана индивидуального сопровождения

5. Мониторинг эффективности сопровождения

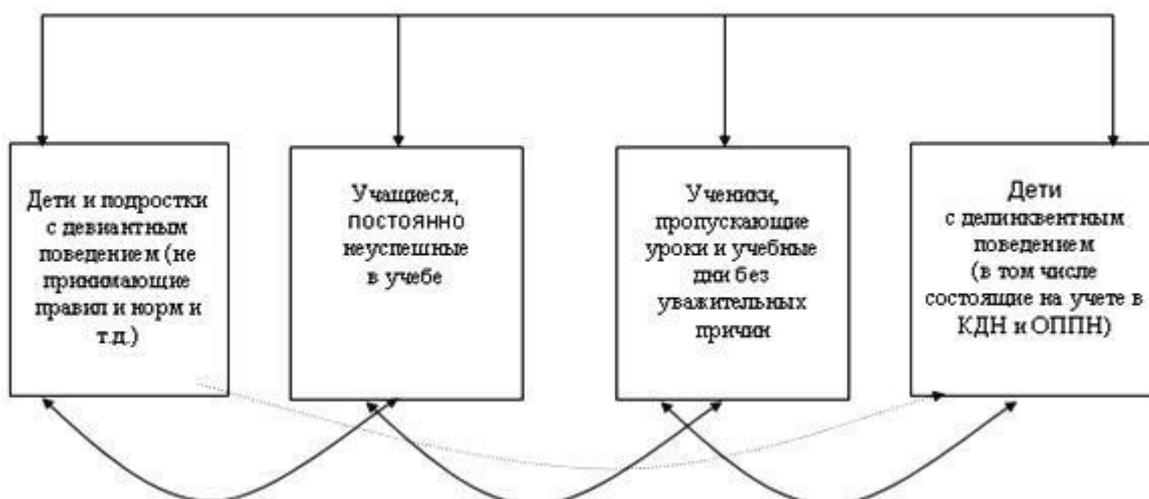
6. Коррекция плана сопровождения (при необходимости)

7. Оценка результативности действий.

Потенциальная «группа риска»



Учащиеся «группы риска»



Взаимодействие образовательной организации с различными государственными и общественными организациями социальной помощи – необходимое условие эффективного сопровождения социально-уязвимых семей, детей группы социального риска.

4. Учет обучающихся с деструктивными проявлениями

- Осуществление качественного сбора информации об учащихся и их семьях. В ходе проведения мониторинга возникновения деструктивных проявлений у несовершеннолетних, а также при организации профилактической работы учитывать влияние следующих факторов:

Таблица 1. «Группы показателей, влияющих на ситуацию с деструктивными проявлениями детей и обучающейся молодежи»

Макроуровень	Микроуровень	Эффективность управления в сфере профилактической работы
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Социально-демографические факторы ➢ Социально-экономические факторы ➢ Факторы социальной защищенности/незащищенности (сиротство, инвалидность, преступность в отношении несовершеннолетних) ➢ Медико-санитарные факторы (система здравоохранения) ➢ Показатели криминогенности (правонарушений) в целом ➢ Социально-культурные и религиозные факторы ➢ Факторы медийно-информационного влияния ➢ Показатели системы образования и молодежной политики в целом 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Факторы семьи ➢ Факторы среды образовательной организации ➢ Персональные биологические и психологические факторы ➢ Факторы, характеризующие ценностные ориентации и нормативно-правовое сознание 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Действующее законодательство в субъекте РФ ➢ Условия, созданные на уровне субъекта РФ, муниципального образования и на уровне образовательной организации в сфере профилактики деструктивного поведения детей и молодежи ➢ Кадровое обеспечение системы профилактики, доля прошедших повышение квалификации ➢ Управленческие решения и анализ эффективности принятых мер

- Выделяют следующие маркеры отклоняющегося поведения:

Таблица 1.

Маркеры отклоняющегося поведения

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

<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Потеря интереса к школе, снижение успеваемости. 2. Пропуски занятий без уважительной причины или «по болезни». 3. Снижение когнитивных функций. 4. Эмоциональная нестабильность. 5. Нарушение межличностных коммуникаций. 6. Появление специфических интересов. 7. Склонность к риску. 8. Неустойчивая моральная система («плохо» и «хорошо»). 9. Жестокость к окружающим. 10. Самовольные уходы из дома. 				
ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение словаря: появились незнакомые слова (жаргонизмы), термины из фармакологии, оперирование названиями лекарственных препаратов, высказывания о бессмысленности и тяжести жизни, серьезное отношение к лозунгам типа «живи быстро, умри молодым» и пр. 2. Интерес к разговорам о наркотиках. Убежденное отстаивание «права человека на употребление наркотиков», идей о «необходимости наркотиков для человечества» и «бесперспективности борьбы с ними». 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Прямые и явные разговоры о смерти: «Я собираюсь покончить с собой...»; «Я не могу так дальше жить...». 2. Косвенные намеки о намерении уйти из жизни: «Я больше не буду ни для кого проблемой...»; «Тебе больше не придется обо мне волноваться...». 3. Шутки на тему самоубийства. 4. Проявление нездоровой заинтересованности вопросами смерти: появление в доме литературы по этой теме, переписка в Интернете и т.п. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Беспричинные словесные нападки на окружающих: проклятия, оскорбления, угрозы. 2. Склонность к жалобам на окружающих, ябедничеству. 3. При возникновении конфликтных ситуаций использование крика, визга. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Появление в речи специфических терминов (названий из компьютерных игр или терминов из пабликов, тематических форумов). 2. Отрывистая, односложная речь. 3. Избегание ситуаций общения офлайн. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Затруднение и путаность в объяснениях о происхождении травм. 2. Трудности в словесном выражении пережитого, чувств и мыслей. 3. Сексуально окрашенные рисунки и разговоры. 4. Способность в деталях описать различные действия сексуального характера.
<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Специфический словарь. 2. Особая жизненная философия. 				
ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Невнятная, растянутая речь. 2. Нездоровый сероватый цвет кожи, иногда – «мраморная» окраска кожи рук (мелкие бледные пятна на фоне застойной гиперемии); волосы и ногти ломкие. 3. Одутловатое лицо, бросается в глаза отечность переносицы. 4. Красная кайма вокруг губ и в уголках рта, рыхлый серо-желтый налет на языке. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение цвета волос (яркие, экстравагантные цвета). 2. Наличие пирсинга в ушах и на лице: от 4 и более суммарных проколов у девочек, от 2 и более проколов у мальчиков. 3. Телесные повреждения: порезы, царапины и синяки, которые появляются на теле подростка чаще 2 раз в месяц. 4. Медленная и маловыразительная речь. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Телесные самоповреждения: парезы, ссадины, онихофагия и пр. 2. Покраснение лица или ушных раковин перед вспышкой агрессии. 3. Расширение зрачков перед вспышкой агрессии. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Логотипы, эмблемы известных медиа продуктов на одежде и личных вещах. 2. Выбор одежды, брендов, популярных в той или иной группе медиапотребителей. 3. Подражание героям компьютерных игр и других медиапродуктов. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нанесение самоповреждений и суицидальные попытки. 2. Необъяснимые повторяющиеся травмы: – гематомы (кровонизлияния, синяки), в том числе в виде следов от ударов ремнем, палкой, шнуром, рукой и т.п.; – ожоги, в том числе круглые от сигареты, повторяющие форму горячего предмета (например, утюга), ожоги с аккуратными границами в виде перчатки или

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

Интегративные индикаторы риска

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

СОМАТИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

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

Таблица 2.

Экспресс-карта наблюдения
Ф.И. учащегося _____ Класс _____ Дата _____

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

Результат наблюдения:

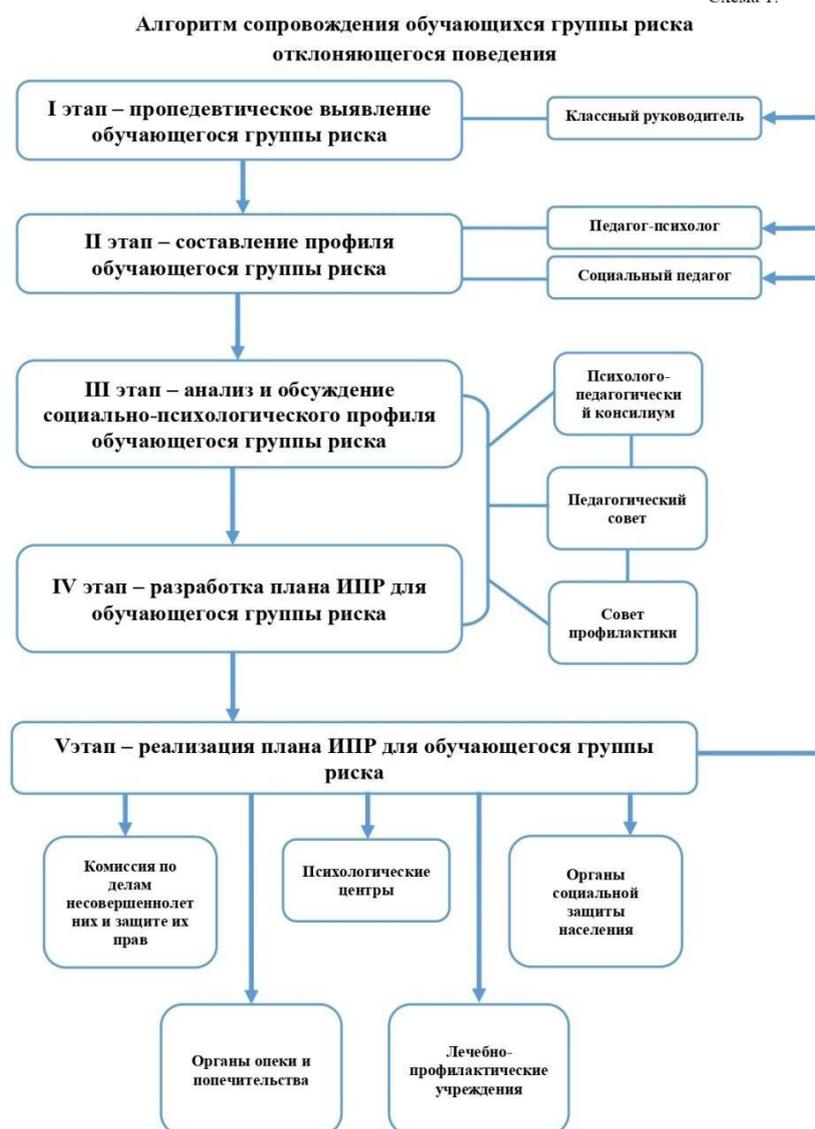
Общая сумма баллов _____ Группа _____

5 Профилактика деструктивного поведения обучающихся

- Организовать психологическую помощь несовершеннолетним и индивидуально- профилактическую работу с учетом их возрастных и психологических особенностей, степени «социальной запущенности»
- Усилить индивидуально-профилактическую работу с обучающимися, состоящими на различных видах профилактического учета.
- Расширять взаимодействие с правоохранительными органами, муниципальными службами профилактики.

- Включить в план профилактической работы общеобразовательной организации разнообразные формы, в том числе интерактивные, квесты, флэшмобы.

Схема 1.



МБОУ "Озерная СОШ"

Рекомендовано

1. Сформированность ценностных ориентаций, связанных с жизнью, здоровьем и безопасностью человека:

- Включить в ООП курс/модуль/урок по медиаграмотности;
- При организации и проведении физкультурно-спортивных мероприятий особое внимание уделять занятости обучающихся,

активному участию во всех запланированных видах, в целях привлечения большого количества участников образовательного процесса, а также необходимо пропагандировать утреннюю гимнастику-зарядку, пешие прогулки, походы и т.п.;

- Привлекать участников в школьный спортивный клуб с помощью информационной кампании, широкого освещения мероприятий и т.п.;

- Включить в ООП предмет/курс/факультатив с целью формирования представлений о традициях и истории родного края;

- Продолжить работу по вовлечению обучающихся в ряды детских и молодежных объединений и организаций, т.ч.: общероссийской общественно-государственной детско-юношеской организации «Российское движение школьников» и др.;

- С целью увеличения охвата вовлеченности родителей в жизнь школы проводить информационные кампании, организовывать совместные мероприятия «семья-школа», проводить информационную кампанию работы родительского совета;

- Продолжать работу по созданию информационно-пропагандистской системы повышения уровня знаний о негативном влиянии факторов риска на здоровье, возможностях его снижения;

- Принимать меры по «Обучению здоровью» с целью повышения знаний по вопросам здоровья и его охраны, на формирование навыков укрепления здоровья. Направлен этот этап на возникновение мотивации к желанию сохранить свое здоровье;

- Организовывать профилактическую работу по снижению распространенности курения, снижению потребления алкоголя, профилактика наркомании. В целях повышения эффективности такой работы можно помимо циклов бесед и классных часов в воспитательной работе каждого классного руководителя более активно привлекать к участию работников образования, науки, культуры и других лиц, пользующихся авторитетом среди определенных групп населения.

- Включать в процесс проведения урока здоровьесберегающие технологии, такие, как учет индивидуальных особенностей школьников, использование наглядности, связь теории с практикой, режим системности и последовательности, которые помогут школьнику соблюдать оздоровительно-воспитательный режим.

- Для сохранения и укрепления здоровья учащихся, предупреждение болезней, а также поддержание общественной гигиены и санитарии можно определить соблюдение следующих правил здоровьесбережения на уроке:

- Соблюдение санитарных условий в кабинете;
- Соблюдение частоты и продолжительности сменяемости разных видов учебной деятельности таких как устная работа – беседа, опрос, письменная работа, работа с учебником, решение задач или примеров. Норма около 8-10 минут на один вид деятельности, применение около 5-8 видов;
- Соблюдение благоприятного психологического климата как один из факторов успешности проведения урока;
- Обязательным является проведение физкультминутки. Норма – через 10-20 минут урока по 2 минуты;
- Работа над осознанием учащимися, что здоровье - высшая ценность. Задача учителя подчеркнуть вопросы, касающиеся здоровья школьников, что является одним из важных показателей педагогического мастерства в формировании ценностных ориентаций;
- Использование: методов активизации творческого самовыражения: ролевая игра, семинар, дискуссия в группах, свободная беседа, свобода творческой мысли, а также методов, направленные на развитие и самопознание (взаимооценка, самооценка);
- умение нейтрализовать конфликты между учителем и учениками, возникающих из-за несогласия с оценкой его работы на уроке, нарушения дисциплины и т.д. В этом заключается умение грамотно управлять учебным процессом;
- Выдержка временного аспекта проведения урока. Учителю следует не допускать нехватки времени на вопросы для учеников, запись домашнего задания без необходимых комментариев и объяснений, задержка учащихся после звонка на перемену или наоборот слишком быстрый темп урока.

2. Сформированность ценностных ориентаций личностного развития

- Включить программу наставничества в программу воспитательной работы для детей в целях повышения уровня сформированности ценностных ориентаций личностного развития;
- Вовлекать обучающихся в интересную и полезную для них деятельность, которая предоставит им возможность самореализоваться в ней, приобрести социально значимые знания, развить в себе важные для своего личностного развития социально значимые отношения, получить опыт участия в социально значимых делах с помощью организации программ дополнительного образования;

- Проводить наблюдения по выявлению склонностей и способностей учащихся.
- Включить в план работы и реализовывать в рамках внеурочной деятельности обучающихся еженедельных информационно просветительских занятий патриотической, нравственной и экологической направленности «Разговоры о важном» (34 часа в учебном году);
- Использовать индивидуальный подход к каждому воспитаннику по формированию и развитию ценностных ориентаций;
- Создавать условия для реализации творческого потенциала личности;
- Вырабатывать у школьников навыки рефлексии, саморегуляции, умения принимать решения в ситуациях выбора;
- Способствовать развитию познавательного интереса, творческой направленности личности школьников, используя разнообразные методы и средства: проектную деятельность, деловые игры, семинары, круглые столы, конференции, предметные недели, олимпиады, факультативы, конкурсы стенных газет, домашние сочинения и т.д.:
- Обеспечивать профориентационную направленность мероприятий, формируя у учащихся обще трудовые, профессионально важные навыки.

3. Выявление групп социального риска среди обучающихся

Организовывать сбор, анализ информации с целью выявления учащихся с социально-эмоциональными проблемами и разработки программы индивидуального сопровождения по следующей СХЕМЕ:

1. Сбор информации

- изучение карты индивидуального сопровождения и карты сопровождения Класса;
- беседа с классным руководителем;
- беседа с родителями;
- сбор информации о состоянии здоровья совместно с сотрудником медицинской службы;
- работа с личными делами учащихся;
- составление и анализ социального портрета класса;
- заполнение анкеты «Особенности семейного воспитания».

2. Анализ проблем учащихся, формулировка гипотез

- социальные проблемы;
- проблемы в эмоционально-волевой сфере;

- в развитии;
- личностные;
- проблемы здоровья;
- другие.

3. Разработка плана (программы) индивидуального сопровождения

- социальная помощь

- предоставление бесплатного питания;
 - обращение в районные городские соц. службы;
 - другие виды социальной помощи;
- непосредственное сопровождение (всеми специалистами);
- опосредованное сопровождение (консультативное), через взаимодействие с классным руководителем.

4. Реализация плана индивидуального сопровождения

5. Мониторинг эффективности сопровождения

6. Коррекция плана сопровождения (при необходимости)

7. Оценка результативности действий.

Потенциальная «группа риска»



Учащиеся «группы риска»



Взаимодействие образовательной организации с различными государственными и общественными организациями социальной помощи – необходимое условие эффективного сопровождения социально-уязвимых семей, детей группы социального риска.

4. Учет обучающихся с деструктивными проявлениями

- Осуществление качественного сбора информации об учащихя и их семьях. В ходе проведения мониторинга возникновения деструктивных проявлений у несовершеннолетних, а также при организации профилактической работы учитывать влияние следующих факторов:

Таблица 1. «Группы показателей, влияющих на ситуацию с деструктивными проявлениями детей и обучающейся молодежи»

Макроуровень	Микроуровень	Эффективность управления в сфере профилактической работы
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Социально-демографические факторы ➢ Социально-экономические факторы ➢ Факторы социальной защищенности/незащищенности (сиротство, инвалидность, преступность в отношении несовершеннолетних) ➢ Медико-санитарные факторы (система здравоохранения) ➢ Показатели криминогенности (правонарушений) в целом ➢ Социально-культурные и религиозные факторы ➢ Факторы медийно-информационного влияния ➢ Показатели системы образования и молодежной политики в целом 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Факторы семьи ➢ Факторы среды образовательной организации ➢ Персональные биологические и психологические факторы ➢ Факторы, характеризующие ценностные ориентации и нормативно-правовое сознание 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Действующее законодательство в субъекте РФ ➢ Условия, созданные на уровне субъекта РФ, муниципального образования и на уровне образовательной организации в сфере профилактики деструктивного поведения детей и молодежи ➢ Кадровое обеспечение системы профилактики, доля прошедших повышение квалификации ➢ Управленческие решения и анализ эффективности принятых мер

- Выделяют следующие маркеры отклоняющегося поведения:

Таблица 1.

Маркеры отклоняющегося поведения

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

<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Потеря интереса к школе, снижение успеваемости. 2. Пропуски занятий без уважительной причины или «по болезни». 3. Снижение когнитивных функций. 4. Эмоциональная нестабильность. 5. Нарушение межличностных коммуникаций. 6. Появление специфических интересов. 7. Склонность к риску. 8. Неустойчивая моральная система («плохо» и «хорошо»). 9. Жестокость к окружающим. 10. Самовольные уходы из дома. 				
ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение словаря: появились незнакомые слова (жаргонизмы), термины из фармакологии, оперирование названиями лекарственных препаратов, высказывания о бессмысленности и тяжести жизни, серьезное отношение к лозунгам типа «живи быстро, умри молодым» и пр. 2. Интерес к разговорам о наркотиках. Убежденное отстаивание «права человека на употребление наркотиков», идей о «необходимости наркотиков для человечества» и «бесперспективности борьбы с ними». 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Прямые и явные разговоры о смерти: «Я собираюсь покончить с собой...»; «Я не могу так дальше жить...». 2. Косвенные намеки о намерении уйти из жизни: «Я больше не буду ни для кого проблемой...»; «Тебе больше не придется обо мне волноваться...». 3. Шутки на тему самоубийства. 4. Проявление нездоровой заинтересованности вопросами смерти: появление в доме литературы по этой теме, переписка в Интернете и т.п. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Беспричинные словесные нападки на окружающих: проклятия, оскорбления, угрозы. 2. Склонность к жалобам на окружающих, ябедничеству. 3. При возникновении конфликтных ситуаций использование крика, визга. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Появление в речи специфических терминов (названий из компьютерных игр или терминов из пабликов, тематических форумов). 2. Отрывистая, односложная речь. 3. Избегание ситуаций общения офлайн. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Затруднение и путаность в объяснениях о происхождении травм. 2. Трудности в словесном выражении пережитого, чувств и мыслей. 3. Сексуально окрашенные рисунки и разговоры. 4. Способность в деталях описать различные действия сексуального характера.
<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Специфический словарь. 2. Особая жизненная философия. 				
ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Невнятная, растянутая речь. 2. Нездоровый сероватый цвет кожи, иногда – «мраморная» окраска кожи рук (мелкие бледные пятна на фоне застойной гиперемии); волосы и ногти ломкие. 3. Одутловатое лицо, бросается в глаза отечность переносицы. 4. Красная кайма вокруг губ и в уголках рта, рыхлый серо-желтый налет на языке. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение цвета волос (яркие, экстравагантные цвета). 2. Наличие пирсинга в ушах и на лице: от 4 и более суммарных проколов у девочек, от 2 и более проколов у мальчиков. 3. Телесные повреждения: порезы, царапины и синяки, которые появляются на теле подростка чаще 2 раз в месяц. 4. Медленная и маловыразительная речь. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Телесные самоповреждения: парезы, ссадины, онихофагия и пр. 2. Покраснение лица или ушных раковин перед вспышкой агрессии. 3. Расширение зрачков перед вспышкой агрессии. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Логотипы, эмблемы известных медиа продуктов на одежде и личных вещах. 2. Выбор одежды, брендов, популярных в той или иной группе медиапотребителей. 3. Подражание героям компьютерных игр и других медиапродуктов. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нанесение самоповреждений и суицидальные попытки. 2. Необъяснимые повторяющиеся травмы: – гематомы (кровоизлияния, синяки), в том числе в виде следов от ударов ремнем, палкой, шнуром, рукой и т.п.; – ожоги, в том числе круглые от сигареты, повторяющие форму горячего предмета (например, утюга), ожоги с аккуратными границами в виде перчатки или

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

Интегративные индикаторы риска

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

СОМАТИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

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

Таблица 2.

Экспресс-карта наблюдения
Ф.И. учащегося _____ Класс _____ Дата _____

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

Результат наблюдения:

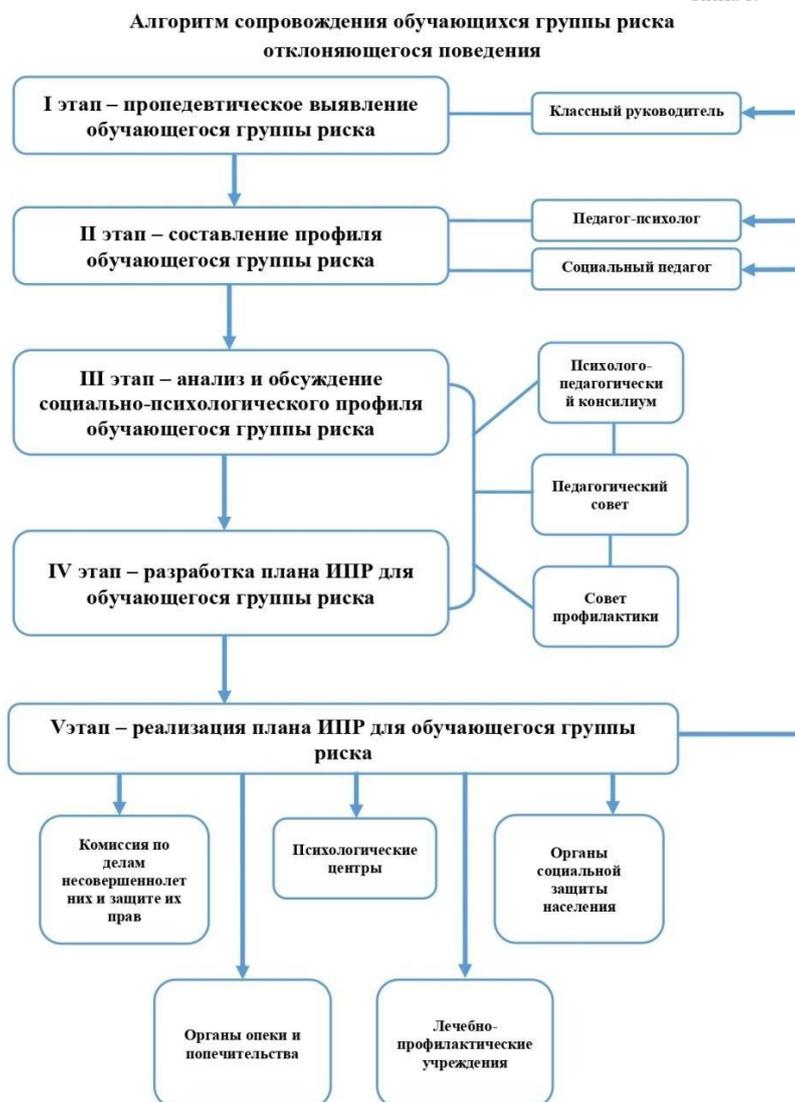
Общая сумма баллов _____ Группа _____

5 Профилактика деструктивного поведения обучающихся

- Включить в работу специализированный инструментарий для выявления деструктивных проявлений в поведении обучающихся
- Организовать психологическую помощь несовершеннолетним и индивидуально- профилактическую работу с учетом их возрастных и психологических особенностей, степени «социальной запущенности»
- Усилить индивидуально-профилактическую работу с обучающимися, состоящими на различных видах профилактического учета.
- Расширять взаимодействие с правоохранительными органами, муниципальными службами профилактики.

- Включить в план профилактической работы общеобразовательной организации разнообразные формы, в том числе интерактивные, квесты, флэшмобы.

Схема 1.



Рекомендовано

1. Сформированность ценностных ориентаций, связанных с жизнью, здоровьем и безопасностью человека:

- Включить в программу воспитательной деятельности школы реализацию детского познавательного туризма;
- При организации и проведении физкультурно-спортивных мероприятий особое внимание уделять занятости обучающихся, активному участию во всех запланированных видах, в целях привлечения большого количества участников образовательного процесса, а также необходимо пропагандировать утреннюю гимнастику-зарядку, пешие прогулки, походы и т.п.;
- Привлекать участников в школьный спортивный клуб с помощью информационной кампании, широкого освещения мероприятий и т.п.;
- Включить в ООП предмет/курс/факультатив с целью формирования представлений о традициях и истории родного края;
- Разработать программу воспитания, направленную на социальную и культурную адаптацию детей, в том числе из семей мигрантов;
- Организовать просветительские мероприятия с целью увеличения доли обучающихся, включенных в деятельность волонтерских отрядов;
- Продолжить работу по вовлечению обучающихся в ряды детских и молодежных объединений и организаций, т.ч.: общероссийской общественно-государственной детско-юношеской организации «Российское движение школьников» и др.;
- С целью увеличения охвата вовлеченности родителей в жизнь школы проводить информационные кампании, организовывать совместные мероприятия «семья-школа», проводить информационную кампанию работы родительского совета;
- Продолжать работу по созданию информационно-пропагандистской системы повышения уровня знаний о негативном влиянии факторов риска на здоровье, возможностях его снижения;
- Принимать меры по «Обучению здоровью» с целью повышения знаний по вопросам здоровья и его охраны, на формирование навыков укрепления здоровья. Направлен этот этап на возникновение мотивации к желанию сохранить свое здоровье;
- Организовывать профилактическую работу по снижению распространенности курения, снижению потребления алкоголя, профилактика наркомании. В целях повышения эффективности

такой работы можно помимо циклов бесед и классных часов в воспитательной работе каждого классного руководителя более активно привлекать к участию работников образования, науки, культуры и других лиц, пользующихся авторитетом среди определенных групп населения.

- Включать в процесс проведения урока здоровьесберегающие технологии, такие, как учет индивидуальных особенностей школьников, использование наглядности, связь теории с практикой, режим системности и последовательности, которые помогут школьнику соблюдать оздоровительно-воспитательный режим.

- Для сохранения и укрепления здоровья учащихся, предупреждение болезней, а также поддержание общественной гигиены и санитарии можно определить соблюдение следующих правил здоровьесбережения на уроке:

- Соблюдение санитарных условий в кабинете;
- Соблюдение частоты и продолжительности сменяемости разных видов учебной деятельности таких как устная работа – беседа, опрос, письменная работа, работа с учебником, решение задач или примеров. Норма около 8-10 минут на один вид деятельности, применение около 5-8 видов;
- Соблюдение благоприятного психологического климата как один из факторов успешности проведения урока;
- Обязательным является проведение физкультминутки. Норма – через 10-20 минут урока по 2 минуты;
- Работа над осознанием учащимися, что здоровье - высшая ценность. Задача учителя подчеркнуть вопросы, касающиеся здоровья школьников, что является одним из важных показателей педагогического мастерства в формировании ценностных ориентаций;
- Использование: методов активизации творческого самовыражения: ролевая игра, семинар, дискуссия в группах, свободная беседа, свобода творческой мысли, а также методов, направленные на развитие и самопознание (взаимооценка, самооценка);
- умение нейтрализовать конфликты между учителем и учениками, возникающих из-за несогласия с оценкой его работы на уроке, нарушения дисциплины и т.д. В этом заключается умение грамотно управлять учебным процессом;
- Выдержка временного аспекта проведения урока. Учителю следует не допускать нехватки времени на вопросы для учеников, запись домашнего задания без необходимых

комментариев и объяснений, задержка учащихся после звонка на перемену или наоборот слишком быстрый темп урока.

2. Сформированность ценностных ориентаций личностного развития

- Включить программу наставничества в программу воспитательной работы для детей в целях повышения уровня сформированности ценностных ориентаций личностного развития;
- Вовлекать обучающихся в интересную и полезную для них деятельность, которая предоставит им возможность самореализоваться в ней, приобрести социально значимые знания, развить в себе важные для своего личностного развития социально значимые отношения, получить опыт участия в социально значимых делах с помощью организации программ дополнительного образования;
- Проводить наблюдения по выявлению склонностей и способностей учащихся.
- Включить в план работы и реализовывать в рамках внеурочной деятельности обучающихся еженедельных информационно просветительских занятий патриотической, нравственной и экологической направленности «Разговоры о важном» (34 часа в учебном году);
- Использовать индивидуальный подход к каждому воспитаннику по формированию и развитию ценностных ориентаций;
- Создавать условия для реализации творческого потенциала личности;
- Вырабатывать у школьников навыки рефлексии, саморегуляции, умения принимать решения в ситуациях выбора;
- Способствовать развитию познавательного интереса, творческой направленности личности школьников, используя разнообразные методы и средства: проектную деятельность, деловые игры, семинары, круглые столы, конференции, предметные недели, олимпиады, факультативы, конкурсы стенных газет, домашние сочинения и т.д.:
- Обеспечивать профориентационную направленность мероприятий, формируя у учащихся обще трудовые, профессионально важные навыки.

3. Выявление групп социального риска среди обучающихся

Организовывать сбор, анализ информации с целью выявления учащихся с социально-эмоциональными проблемами и разработки программы индивидуального сопровождения по следующей СХЕМЕ:

1. Сбор информации

- изучение карты индивидуального сопровождения и карты сопровождения Класса;
- беседа с классным руководителем;
- беседа с родителями;
- сбор информации о состоянии здоровья совместно с сотрудником медицинской службы;
- работа с личными делами учащихся;
- составление и анализ социального портрета класса;
- заполнение анкеты «Особенности семейного воспитания».

2. Анализ проблем учащихся, формулировка гипотез

- социальные проблемы;
- проблемы в эмоционально-волевой сфере;
- в развитии;
- личностные;
- проблемы здоровья;
- другие.

3. Разработка плана (программы) индивидуального сопровождения

- социальная помощь
 - предоставление бесплатного питания;
 - обращение в районные городские соц. службы;
 - другие виды социальной помощи;
- непосредственное сопровождение (всеми специалистами);
- опосредованное сопровождение (консультативное), через взаимодействие с классным руководителем.

4. Реализация плана индивидуального сопровождения

5. Мониторинг эффективности сопровождения

6. Коррекция плана сопровождения (при необходимости)

7. Оценка результативности действий.

Потенциальная «группа риска»



Учащиеся «группы риска»



Взаимодействие образовательной организации с различными государственными и общественными организациями социальной помощи – необходимое условие эффективного сопровождения социально-уязвимых семей, детей группы социального риска.

4. Учет обучающихся с деструктивными проявлениями

- Осуществление качественного сбора информации об учащихся и их семьях. В ходе проведения мониторинга возникновения деструктивных проявлений у несовершеннолетних, а также при организации профилактической работы учитывать влияние следующих факторов:

Таблица 1. «Группы показателей, влияющих на ситуацию с деструктивными проявлениями детей и обучающейся молодежи»

Макроуровень	Микроуровень	Эффективность управления в сфере профилактической работы
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Социально-демографические факторы ➢ Социально-экономические факторы ➢ Факторы социальной защищенности/незащищенности (сиротство, инвалидность, преступность в отношении несовершеннолетних) ➢ Медико-санитарные факторы (система здравоохранения) ➢ Показатели криминогенности (правонарушений) в целом ➢ Социально-культурные и религиозные факторы ➢ Факторы медийно-информационного влияния ➢ Показатели системы образования и молодежной политики в целом 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Факторы семьи ➢ Факторы среды образовательной организации ➢ Персональные биологические и психологические факторы ➢ Факторы, характеризующие ценностные ориентации и нормативно-правовое сознание 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Действующее законодательство в субъекте РФ ➢ Условия, созданные на уровне субъекта РФ, муниципального образования и на уровне образовательной организации в сфере профилактики деструктивного поведения детей и молодежи ➢ Кадровое обеспечение системы профилактики, доля прошедших повышение квалификации ➢ Управленческие решения и анализ эффективности принятых мер

- Выделяют следующие маркеры отклоняющегося поведения:

Таблица 1.

Маркеры отклоняющегося поведения

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

<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Потеря интереса к школе, снижение успеваемости. 2. Пропуски занятий без уважительной причины или «по болезни». 3. Снижение когнитивных функций. 4. Эмоциональная нестабильность. 5. Нарушение межличностных коммуникаций. 6. Появление специфических интересов. 7. Склонность к риску. 8. Неустойчивая моральная система («плохо» и «хорошо»). 9. Жестокость к окружающим. 10. Самовольные уходы из дома. 				
ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение словаря: появились незнакомые слова (жаргонизмы), термины из фармакологии, оперирование названиями лекарственных препаратов, высказывания о бессмысленности и тяжести жизни, серьезное отношение к лозунгам типа «живи быстро, умри молодым» и пр. 2. Интерес к разговорам о наркотиках. Убежденное отстаивание «права человека на употребление наркотиков», идей о «необходимости наркотиков для человечества» и «бесперспективности борьбы с ними». 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Прямые и явные разговоры о смерти: «Я собираюсь покончить с собой...»; «Я не могу так дальше жить...». 2. Косвенные намеки о намерении уйти из жизни: «Я больше не буду ни для кого проблемой...»; «Тебе больше не придется обо мне волноваться...». 3. Шутки на тему самоубийства. 4. Проявление нездоровой заинтересованности вопросами смерти: появление в доме литературы по этой теме, переписка в Интернете и т.п. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Беспричинные словесные нападки на окружающих: проклятия, оскорбления, угрозы. 2. Склонность к жалобам на окружающих, ябедничеству. 3. При возникновении конфликтных ситуаций использование крика, визга. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Появление в речи специфических терминов (названий из компьютерных игр или терминов из пабликов, тематических форумов). 2. Отрывистая, односложная речь. 3. Избегание ситуаций общения офлайн. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Затруднение и путаность в объяснениях о происхождении травм. 2. Трудности в словесном выражении пережитого, чувств и мыслей. 3. Сексуально окрашенные рисунки и разговоры. 4. Способность в деталях описать различные действия сексуального характера.
<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Специфический словарь. 2. Особая жизненная философия. 				
ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Невнятная, растянутая речь. 2. Нездоровый сероватый цвет кожи, иногда – «мраморная» окраска кожи рук (мелкие бледные пятна на фоне застойной гиперемии); волосы и ногти ломкие. 3. Одутловатое лицо, бросается в глаза отечность переносицы. 4. Красная кайма вокруг губ и в уголках рта, рыхлый серо-желтый налет на языке. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение цвета волос (яркие, экстравагантные цвета). 2. Наличие пирсинга в ушах и на лице: от 4 и более суммарных проколов у девочек, от 2 и более проколов у мальчиков. 3. Телесные повреждения: порезы, царапины и синяки, которые появляются на теле подростка чаще 2 раз в месяц. 4. Медленная и маловыразительная речь. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Телесные самоповреждения: парезы, ссадины, онихофагия и пр. 2. Покраснение лица или ушных раковин перед вспышкой агрессии. 3. Расширение зрачков перед вспышкой агрессии. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Логотипы, эмблемы известных медиа продуктов на одежде и личных вещах. 2. Выбор одежды, брендов, популярных в той или иной группе медиапотребителей. 3. Подражание героям компьютерных игр и других медиапродуктов. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нанесение самоповреждений и суицидальные попытки. 2. Необъяснимые повторяющиеся травмы: – гематомы (кровонизлияния, синяки), в том числе в виде следов от ударов ремнем, палкой, шнуром, рукой и т.п.; – ожоги, в том числе круглые от сигареты, повторяющие форму горячего предмета (например, утюга), ожоги с аккуратными границами в виде перчатки или

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

Интегративные индикаторы риска

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

СОМАТИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

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

Таблица 2.

Экспресс-карта наблюдения
Ф.И. учащегося _____ Класс _____ Дата _____

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

Результат наблюдения:

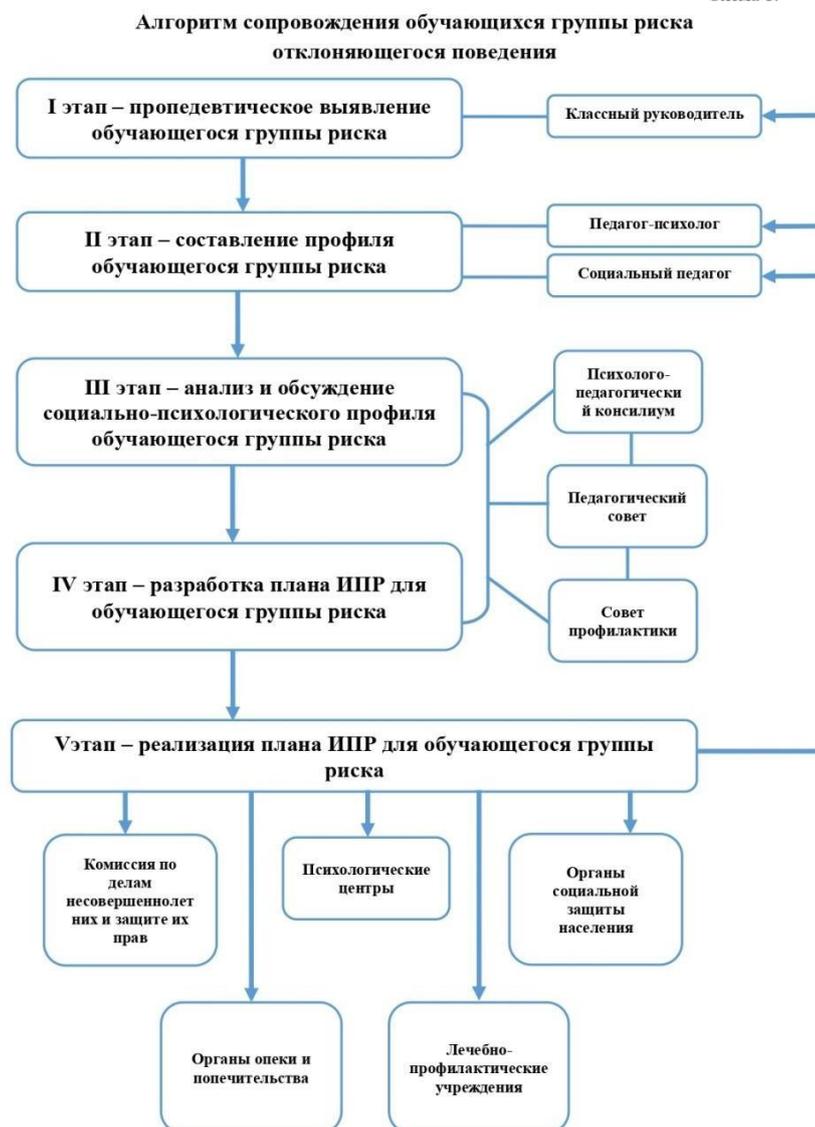
Общая сумма баллов _____ Группа _____

5 Профилактика деструктивного поведения обучающихся

- Организовать психологическую помощь несовершеннолетним и индивидуально- профилактическую работу с учетом их возрастных и психологических особенностей, степени «социальной запущенности»
- Усилить индивидуально-профилактическую работу с обучающимися, состоящими на различных видах профилактического учета.
- Расширять взаимодействие с правоохранительными органами, муниципальными службами профилактики.

- Включить в план профилактической работы общеобразовательной организации разнообразные формы, в том числе интерактивные, квесты, флэшмобы.

Схема 1.



МАОУ "Исингинская СОШ"

Рекомендовано

1. Сформированность ценностных ориентаций, связанных с жизнью, здоровьем и безопасностью человека:

- Включить в программу воспитательной деятельности школы реализацию детского познавательного туризма;

- При организации и проведении физкультурно-спортивных мероприятий особое внимание уделять занятии обучающихся, активному участию во всех запланированных видах, в целях привлечения большого количества участников образовательного процесса, а также необходимо пропагандировать утреннюю гимнастику-зарядку, пешие прогулки, походы и т.п.;
- Привлекать участников в школьный спортивный клуб с помощью информационной кампании, широкого освещения мероприятий и т.п.;
- Разработать программу воспитания, направленную на социальную и культурную адаптацию детей, в том числе из семей мигрантов;
- Организовать просветительские мероприятия с целью увеличения доли обучающихся, включенных в деятельность волонтерских отрядов;
- Продолжить работу по вовлечению обучающихся в ряды детских и молодежных объединений и организаций, т.ч.: общероссийской общественно-государственной детско-юношеской организации «Российское движение школьников» и др.;
- С целью увеличения охвата вовлеченности родителей в жизнь школы проводить информационные кампании, организовывать совместные мероприятия «семья-школа», проводить информационную кампанию работы родительского совета;
- Продолжать работу по созданию информационно-пропагандистской системы повышения уровня знаний о негативном влиянии факторов риска на здоровье, возможностях его снижения;
- Принимать меры по «Обучению здоровью» с целью повышения знаний по вопросам здоровья и его охраны, на формирование навыков укрепления здоровья. Направлен этот этап на возникновение мотивации к желанию сохранить свое здоровье;
- Организовывать профилактическую работу по снижению распространенности курения, снижению потребления алкоголя, профилактика наркомании. В целях повышения эффективности такой работы можно помимо циклов бесед и классных часов в воспитательной работе каждого классного руководителя более активно привлекать к участию работников образования, науки, культуры и других лиц, пользующихся авторитетом среди определенных групп населения.
- Включать в процесс проведения урока здоровьесберегающие технологии, такие, как учет индивидуальных особенностей школьников, использование наглядности, связь теории с практикой,

режим системности и последовательности, которые помогут школьнику соблюдать оздоровительно-воспитательный режим.

• Для сохранения и укрепления здоровья учащихся, предупреждение болезней, а также поддержание общественной гигиены и санитарии можно определить соблюдение следующих правил здоровьесбережения на уроке:

- Соблюдение санитарных условий в кабинете;
- Соблюдение частоты и продолжительности сменяемости разных видов учебной деятельности таких как устная работа – беседа, опрос, письменная работа, работа с учебником, решение задач или примеров. Норма около 8-10 минут на один вид деятельности, применение около 5-8 видов;
- Соблюдение благоприятного психологического климата как один из факторов успешности проведения урока;
- Обязательным является проведение физкультминутки. Норма – через 10-20 минут урока по 2 минуты;
- Работа над осознанием учащимися, что здоровье - высшая ценность. Задача учителя подчеркнуть вопросы, касающиеся здоровья школьников, что является одним из важных показателей педагогического мастерства в формировании ценностных ориентаций;
- Использование: методов активизации творческого самовыражения: ролевая игра, семинар, дискуссия в группах, свободная беседа, свобода творческой мысли, а также методов, направленные на развитие и самопознание (взаимооценка, самооценка);
- умение нейтрализовать конфликты между учителем и учениками, возникающих из-за несогласия с оценкой его работы на уроке, нарушения дисциплины и т.д. В этом заключается умение грамотно управлять учебным процессом;
- Выдержка временного аспекта проведения урока. Учителю следует не допускать нехватки времени на вопросы для учеников, запись домашнего задания без необходимых комментариев и объяснений, задержка учащихся после звонка на перемену или наоборот слишком быстрый темп урока.

2. Сформированность ценностных ориентаций личностного развития

- Включить программу наставничества в программу воспитательной работы для детей в целях повышения уровня сформированности ценностных ориентаций личностного развития;
- Вовлекать обучающихся в интересную и полезную для них деятельность, которая предоставит им возможность самореализоваться

в ней, приобрести социально значимые знания, развить в себе важные для своего личностного развития социально значимые отношения, получить опыт участия в социально значимых делах с помощью организации программ дополнительного образования;

- Проводить наблюдения по выявлению склонностей и способностей учащихся.
- Включить в план работы и реализовывать в рамках внеурочной деятельности обучающихся еженедельных информационно просветительских занятий патриотической, нравственной и экологической направленности «Разговоры о важном» (34 часа в учебном году);
- Использовать индивидуальный подход к каждому воспитаннику по формированию и развитию ценностных ориентаций;
- Создавать условия для реализации творческого потенциала личности;
- Вырабатывать у школьников навыки рефлексии, саморегуляции, умения принимать решения в ситуациях выбора;
- Способствовать развитию познавательного интереса, творческой направленности личности школьников, используя разнообразные методы и средства: проектную деятельность, деловые игры, семинары, круглые столы, конференции, предметные недели, олимпиады, факультативы, конкурсы стенных газет, домашние сочинения и т.д.:
- Обеспечивать профориентационную направленность мероприятий, формируя у учащихся обще трудовые, профессионально важные навыки.

3. Выявление групп социального риска среди обучающихся

Организовывать сбор, анализ информации с целью выявления учащихся с социально-эмоциональными проблемами и разработки программы индивидуального сопровождения по следующей СХЕМЕ:

1. Сбор информации

- изучение карты индивидуального сопровождения и карты сопровождения Класса;
- беседа с классным руководителем;
- беседа с родителями;
- сбор информации о состоянии здоровья совместно с сотрудником медицинской службы;
- работа с личными делами учащихся;
- составление и анализ социального портрета класса;
- заполнение анкеты «Особенности семейного воспитания».

2. Анализ проблем учащихся, формулировка гипотез

- социальные проблемы;
- проблемы в эмоционально-волевой сфере;
- в развитии;
- личностные;
- проблемы здоровья;
- другие.

3. Разработка плана (программы) индивидуального сопровождения

- социальная помощь
 - предоставление бесплатного питания;
 - обращение в районные городские соц. службы;
 - другие виды социальной помощи;
- непосредственное сопровождение (всеми специалистами);
- опосредованное сопровождение (консультативное), через взаимодействие с классным руководителем.

4. Реализация плана индивидуального сопровождения

5. Мониторинг эффективности сопровождения

6. Коррекция плана сопровождения (при необходимости)

7. Оценка результативности действий.

Потенциальная «группа риска»



Учащиеся «группы риска»



Взаимодействие образовательной организации с различными государственными и общественными организациями социальной помощи – необходимое условие эффективного сопровождения социально-уязвимых семей, детей группы социального риска.

4. Учет обучающихся с деструктивными проявлениями

- Осуществление качественного сбора информации об учащихся и их семьях. В ходе проведения мониторинга возникновения деструктивных проявлений у несовершеннолетних, а также при организации профилактической работы учитывать влияние следующих факторов:

Таблица 1. «Группы показателей, влияющих на ситуацию с деструктивными проявлениями детей и обучающейся молодежи»

Макроуровень	Микроуровень	Эффективность управления в сфере профилактической работы
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Социально-демографические факторы ➢ Социально-экономические факторы ➢ Факторы социальной защищенности/незащищенности (сиротство, инвалидность, преступность в отношении несовершеннолетних) ➢ Медико-санитарные факторы (система здравоохранения) ➢ Показатели криминогенности (правонарушений) в целом ➢ Социально-культурные и религиозные факторы ➢ Факторы медийно-информационного влияния ➢ Показатели системы образования и молодежной политики в целом 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Факторы семьи ➢ Факторы среды образовательной организации ➢ Персональные биологические и психологические факторы ➢ Факторы, характеризующие ценностные ориентации и нормативно-правовое сознание 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Действующее законодательство в субъекте РФ ➢ Условия, созданные на уровне субъекта РФ, муниципального образования и на уровне образовательной организации в сфере профилактики деструктивного поведения детей и молодежи ➢ Кадровое обеспечение системы профилактики, доля прошедших повышение квалификации ➢ Управленческие решения и анализ эффективности принятых мер

- Выделяют следующие маркеры отклоняющегося поведения:

Таблица 1.

Маркеры отклоняющегося поведения

ВИДЫ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ

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

<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Потеря интереса к школе, снижение успеваемости. 2. Пропуски занятий без уважительной причины или «по болезни». 3. Снижение когнитивных функций. 4. Эмоциональная нестабильность. 5. Нарушение межличностных коммуникаций. 6. Появление специфических интересов. 7. Склонность к риску. 8. Неустойчивая моральная система («плохо» и «хорошо»). 9. Жестокость к окружающим. 10. Самовольные уходы из дома. 				
ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение словаря: появились незнакомые слова (жаргонизмы), термины из фармакологии, оперирование названиями лекарственных препаратов, высказывания о бессмысленности и тяжести жизни, серьезное отношение к лозунгам типа «живи быстро, умри молодым» и пр. 2. Интерес к разговорам о наркотиках. Убежденное отстаивание «права человека на употребление наркотиков», идей о «необходимости наркотиков для человечества» и «бесперспективности борьбы с ними». 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Прямые и явные разговоры о смерти: «Я собираюсь покончить с собой...»; «Я не могу так дальше жить...». 2. Косвенные намеки о намерении уйти из жизни: «Я больше не буду ни для кого проблемой...»; «Тебе больше не придется обо мне волноваться...». 3. Шутки на тему самоубийства. 4. Проявление нездоровой заинтересованности вопросами смерти: появление в доме литературы по этой теме, переписка в Интернете и т.п. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Беспричинные словесные нападки на окружающих: проклятия, оскорбления, угрозы. 2. Склонность к жалобам на окружающих, ябедничеству. 3. При возникновении конфликтных ситуаций использование крика, визга. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Появление в речи специфических терминов (названий из компьютерных игр или терминов из пабликов, тематических форумов). 2. Отрывистая, односложная речь. 3. Избегание ситуаций общения офлайн. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Затруднение и путаность в объяснениях о происхождении травм. 2. Трудности в словесном выражении пережитого, чувств и мыслей. 3. Сексуально окрашенные рисунки и разговоры. 4. Способность в деталях описать различные действия сексуального характера.
<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Специфический словарь. 2. Особая жизненная философия. 				
ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Невнятная, растянутая речь. 2. Нездоровый сероватый цвет кожи, иногда – «мраморная» окраска кожи рук (мелкие бледные пятна на фоне застойной гиперемии); волосы и ногти ломкие. 3. Одутловатое лицо, бросается в глаза отечность переносицы. 4. Красная кайма вокруг губ и в уголках рта, рыхлый серо-желтый налет на языке. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение цвета волос (яркие, экстравагантные цвета). 2. Наличие пирсинга в ушах и на лице: от 4 и более суммарных проколов у девочек, от 2 и более проколов у мальчиков. 3. Телесные повреждения: порезы, царапины и синяки, которые появляются на теле подростка чаще 2 раз в месяц. 4. Медленная и маловыразительная речь. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Телесные самоповреждения: парезы, ссадины, онихофагия и пр. 2. Покраснение лица или ушных раковин перед вспышкой агрессии. 3. Расширение зрачков перед вспышкой агрессии. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Логотипы, эмблемы известных медиа продуктов на одежде и личных вещах. 2. Выбор одежды, брендов, популярных в той или иной группе медиапотребителей. 3. Подражание героям компьютерных игр и других медиапродуктов. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нанесение самоповреждений и суицидальные попытки. 2. Необъяснимые повторяющиеся травмы: <ul style="list-style-type: none"> – гематомы (кровонизлияния, синяки), в том числе в виде следов от ударов ремнем, палкой, шнуром, рукой и т.п.; – ожоги, в том числе круглые от сигареты, повторяющие форму горячего предмета (например, утюга), ожоги с аккуратными границами в виде перчатки или

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

Интегративные индикаторы риска

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

СОМАТИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

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

Таблица 2.

Экспресс-карта наблюдения
Ф.И. учащегося _____ Класс _____ Дата _____

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

Результат наблюдения:

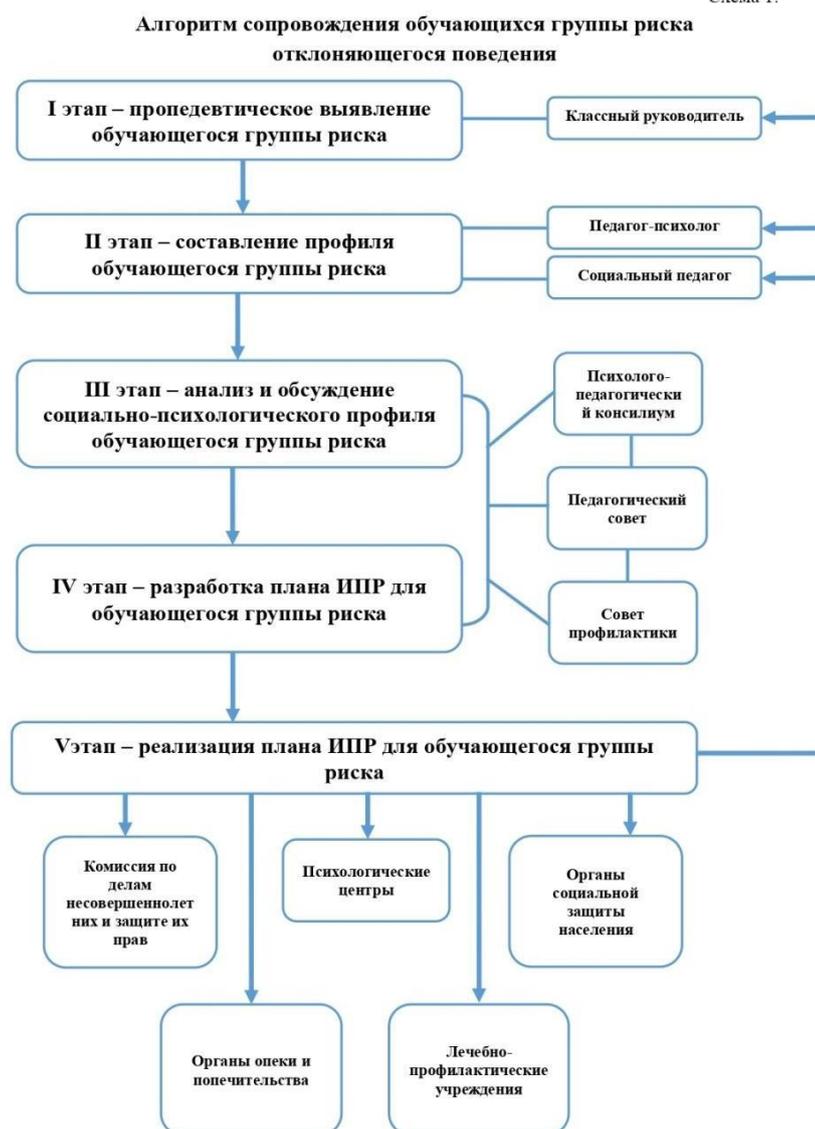
Общая сумма баллов _____ Группа _____

5 Профилактика деструктивного поведения обучающихся

- Организовать психологическую помощь несовершеннолетним и индивидуально- профилактическую работу с учетом их возрастных и психологических особенностей, степени «социальной запущенности»
- Усилить индивидуально-профилактическую работу с обучающимися, состоящими на различных видах профилактического учета.
- Расширять взаимодействие с правоохранительными органами, муниципальными службами профилактики.

- Включить в план профилактической работы общеобразовательной организации разнообразные формы, в том числе интерактивные, квесты, флэшмобы.

Схема 1.



МБОУ «Ульдургинская СОШ им. Ц.Номтоева»

Рекомендовано

1. Сформированность ценностных ориентаций, связанных с жизнью, здоровьем и безопасностью человека:

- Включить в ООП курс/модуль/урок по медиаграмотности;
- Создать и организовать работу школьного пресс-центра;

- Включить в программу воспитательной деятельности школы реализацию детского познавательного туризма;
- При организации и проведении физкультурно-спортивных мероприятий особое внимание уделять занятости обучающихся, активному участию во всех запланированных видах, в целях привлечения большого количества участников образовательного процесса, а также необходимо пропагандировать утреннюю гимнастику-зарядку, пешие прогулки, походы и т.п.;
- Привлекать участников в школьный спортивный клуб с помощью информационной кампании, широкого освещения мероприятий и т.п.;
- Включить в ООП предмет/курс/факультатив с целью формирования представлений о традициях и истории родного края;
- Продолжить работу по вовлечению обучающихся в ряды детских и молодежных объединений и организаций, т.ч.: общероссийской общественно-государственной детско-юношеской организации «Российское движение школьников» и др.;
- С целью увеличения охвата вовлеченности родителей в жизнь школы проводить информационные кампании, организовывать совместные мероприятия «семья-школа», проводить информационную кампанию работы родительского совета;
- Продолжать работу по созданию информационно-пропагандистской системы повышения уровня знаний о негативном влиянии факторов риска на здоровье, возможностях его снижения;
- Принимать меры по «Обучению здоровью» с целью повышения знаний по вопросам здоровья и его охраны, на формирование навыков укрепления здоровья. Направлен этот этап на возникновение мотивации к желанию сохранить свое здоровье;
- Организовывать профилактическую работу по снижению распространенности курения, снижению потребления алкоголя, профилактика наркомании. В целях повышения эффективности такой работы можно помимо циклов бесед и классных часов в воспитательной работе каждого классного руководителя более активно привлекать к участию работников образования, науки, культуры и других лиц, пользующихся авторитетом среди определенных групп населения.
- Включать в процесс проведения урока здоровьесберегающие технологии, такие, как учет индивидуальных особенностей школьников, использование наглядности, связь теории с практикой, режим системности и последовательности, которые помогут школьнику соблюдать оздоровительно-воспитательный режим.

• Для сохранения и укрепления здоровья учащихся, предупреждение болезней, а также поддержание общественной гигиены и санитарии можно определить соблюдение следующих правил здоровьесбережения на уроке:

- Соблюдение санитарных условий в кабинете;
- Соблюдение частоты и продолжительности сменяемости разных видов учебной деятельности таких как устная работа – беседа, опрос, письменная работа, работа с учебником, решение задач или примеров. Норма около 8-10 минут на один вид деятельности, применение около 5-8 видов;
- Соблюдение благоприятного психологического климата как один из факторов успешности проведения урока;
- Обязательным является проведение физкультминутки. Норма – через 10-20 минут урока по 2 минуты;
- Работа над осознанием учащимися, что здоровье - высшая ценность. Задача учителя подчеркнуть вопросы, касающиеся здоровья школьников, что является одним из важных показателей педагогического мастерства в формировании ценностных ориентаций;
- Использование: методов активизации творческого самовыражения: ролевая игра, семинар, дискуссия в группах, свободная беседа, свобода творческой мысли, а также методов, направленные на развитие и самопознание (взаимооценка, самооценка);
- умение нейтрализовать конфликты между учителем и учениками, возникающих из-за несогласия с оценкой его работы на уроке, нарушения дисциплины и т.д. В этом заключается умение грамотно управлять учебным процессом;
- Выдержка временного аспекта проведения урока. Учителю следует не допускать нехватки времени на вопросы для учеников, запись домашнего задания без необходимых комментариев и объяснений, задержка учащихся после звонка на перемену или наоборот слишком быстрый темп урока.

2. Сформированность ценностных ориентаций личностного развития

- Включить программу наставничества в программу воспитательной работы для детей в целях повышения уровня сформированности ценностных ориентаций личностного развития;
- Вовлекать обучающихся в интересную и полезную для них деятельность, которая предоставит им возможность самореализоваться в ней, приобрести социально значимые знания, развить в себе важные для своего личностного развития социально значимые отношения,

получить опыт участия в социально значимых делах с помощью организации программ дополнительного образования;

- Проводить наблюдения по выявлению склонностей и способностей учащихся.
- Включить в план работы и реализовывать в рамках внеурочной деятельности обучающихся еженедельных информационно просветительских занятий патриотической, нравственной и экологической направленности «Разговоры о важном» (34 часа в учебном году);
- Использовать индивидуальный подход к каждому воспитаннику по формированию и развитию ценностных ориентаций;
- Создавать условия для реализации творческого потенциала личности;
- Вырабатывать у школьников навыки рефлексии, саморегуляции, умения принимать решения в ситуациях выбора;
- Способствовать развитию познавательного интереса, творческой направленности личности школьников, используя разнообразные методы и средства: проектную деятельность, деловые игры, семинары, круглые столы, конференции, предметные недели, олимпиады, факультативы, конкурсы стенных газет, домашние сочинения и т.д.;
- Обеспечивать профориентационную направленность мероприятий, формируя у учащихся обще трудовые, профессионально важные навыки.

3. Выявление групп социального риска среди обучающихся

Организовывать сбор, анализ информации с целью выявления учащихся с социально-эмоциональными проблемами и разработки программы индивидуального сопровождения по следующей СХЕМЕ:

1. Сбор информации

- изучение карты индивидуального сопровождения и карты сопровождения Класса;
- беседа с классным руководителем;
- беседа с родителями;
- сбор информации о состоянии здоровья совместно с сотрудником медицинской службы;
- работа с личными делами учащихся;
- составление и анализ социального портрета класса;
- заполнение анкеты «Особенности семейного воспитания».

2. Анализ проблем учащихся, формулировка гипотез

- социальные проблемы;
- проблемы в эмоционально-волевой сфере;
- в развитии;
- личностные;
- проблемы здоровья;
- другие.

3. Разработка плана (программы) индивидуального сопровождения

- социальная помощь
 - предоставление бесплатного питания;
 - обращение в районные городские соц. службы;
 - другие виды социальной помощи;
- непосредственное сопровождение (всеми специалистами);
- опосредованное сопровождение (консультативное), через взаимодействие с классным руководителем.

4. Реализация плана индивидуального сопровождения

5. Мониторинг эффективности сопровождения

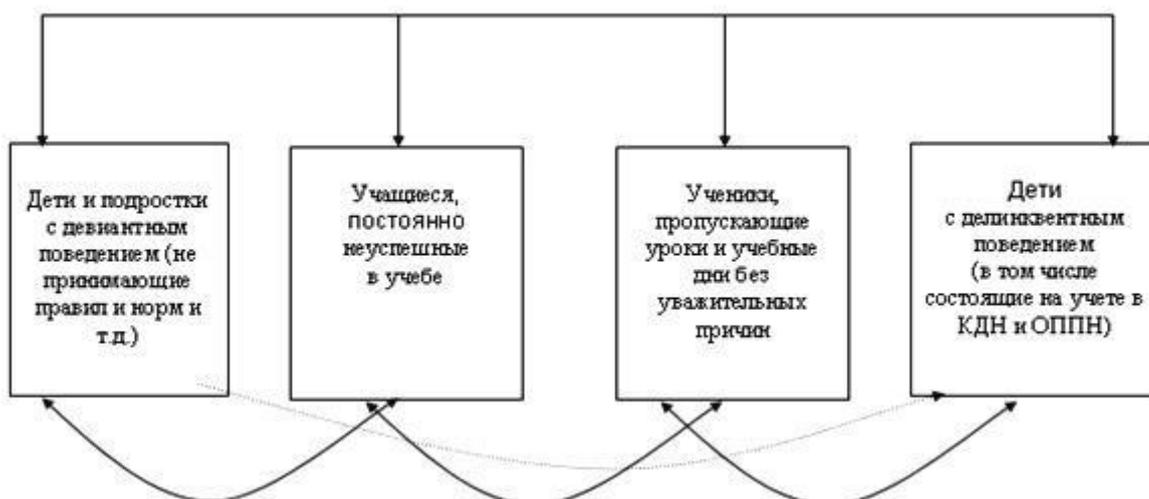
6. Коррекция плана сопровождения (при необходимости)

7. Оценка результативности действий.

Потенциальная «группа риска»



Учащиеся «группы риска»



Взаимодействие образовательной организации с различными государственными и общественными организациями социальной помощи – необходимое условие эффективного сопровождения социально-уязвимых семей, детей группы социального риска.

4. Учет обучающихся с деструктивными проявлениями

- Осуществление качественного сбора информации об учащихся и их семьях. В ходе проведения мониторинга возникновения деструктивных проявлений у несовершеннолетних, а также при организации профилактической работы учитывать влияние следующих факторов:

Таблица 1. «Группы показателей, влияющих на ситуацию с деструктивными проявлениями детей и обучающейся молодежи»

Макроуровень	Микроуровень	Эффективность управления в сфере профилактической работы
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Социально-демографические факторы ➢ Социально-экономические факторы ➢ Факторы социальной защищенности/незащищенности (сиротство, инвалидность, преступность в отношении несовершеннолетних) ➢ Медико-санитарные факторы (система здравоохранения) ➢ Показатели криминогенности (правонарушений) в целом ➢ Социально-культурные и религиозные факторы ➢ Факторы медийно-информационного влияния ➢ Показатели системы образования и молодежной политики в целом 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Факторы семьи ➢ Факторы среды образовательной организации ➢ Персональные биологические и психологические факторы ➢ Факторы, характеризующие ценностные ориентации и нормативно-правовое сознание 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Действующее законодательство в субъекте РФ ➢ Условия, созданные на уровне субъекта РФ, муниципального образования и на уровне образовательной организации в сфере профилактики деструктивного поведения детей и молодежи ➢ Кадровое обеспечение системы профилактики, доля прошедших повышение квалификации ➢ Управленческие решения и анализ эффективности принятых мер

- Выделяют следующие маркеры отклоняющегося поведения:

Таблица 1.

Маркеры отклоняющегося поведения

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

<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Потеря интереса к школе, снижение успеваемости. 2. Пропуски занятий без уважительной причины или «по болезни». 3. Снижение когнитивных функций. 4. Эмоциональная нестабильность. 5. Нарушение межличностных коммуникаций. 6. Появление специфических интересов. 7. Склонность к риску. 8. Неустойчивая моральная система («плохо» и «хорошо»). 9. Жестокость к окружающим. 10. Самовольные уходы из дома. 				
ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение словаря: появились незнакомые слова (жаргонизмы), термины из фармакологии, оперирование названиями лекарственных препаратов, высказывания о бессмысленности и тяжести жизни, серьезное отношение к лозунгам типа «живи быстро, умри молодым» и пр. 2. Интерес к разговорам о наркотиках. Убежденное отстаивание «права человека на употребление наркотиков», идей о «необходимости наркотиков для человечества» и «бесперспективности борьбы с ними». 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Прямые и явные разговоры о смерти: «Я собираюсь покончить с собой...»; «Я не могу так дальше жить...». 2. Косвенные намеки о намерении уйти из жизни: «Я больше не буду ни для кого проблемой...»; «Тебе больше не придется обо мне волноваться...». 3. Шутки на тему самоубийства. 4. Проявление нездоровой заинтересованности вопросами смерти: появление в доме литературы по этой теме, переписка в Интернете и т.п. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Беспричинные словесные нападки на окружающих: проклятия, оскорбления, угрозы. 2. Склонность к жалобам на окружающих, ябедничеству. 3. При возникновении конфликтных ситуаций использование крика, визга. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Появление в речи специфических терминов (названий из компьютерных игр или терминов из пабликов, тематических форумов). 2. Отрывистая, односложная речь. 3. Избегание ситуаций общения офлайн. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Затруднение и путаность в объяснениях о происхождении травм. 2. Трудности в словесном выражении пережитого, чувств и мыслей. 3. Сексуально окрашенные рисунки и разговоры. 4. Способность в деталях описать различные действия сексуального характера.
<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Специфический словарь. 2. Особая жизненная философия. 				
ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Невнятная, растянутая речь. 2. Нездоровый сероватый цвет кожи, иногда – “мраморная” окраска кожи рук (мелкие бледные пятна на фоне застойной гиперемии); волосы и ногти ломкие. 3. Одутловатое лицо, бросается в глаза отечность переносицы. 4. Красная кайма вокруг губ и в уголках рта, рыхлый серо-желтый налет на языке. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение цвета волос (яркие, экстравагантные цвета). 2. Наличие пирсинга в ушах и на лице: от 4 и более суммарных проколов у девочек, от 2 и более проколов у мальчиков. 3. Телесные повреждения: порезы, царапины и синяки, которые появляются на теле подростка чаще 2 раз в месяц. 4. Медленная и маловыразительная речь. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Телесные самоповреждения: парезы, ссадины, онихофагия и пр. 2. Покраснение лица или ушных раковин перед вспышкой агрессии. 3. Расширение зрачков перед вспышкой агрессии. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Логотипы, эмблемы известных медиа продуктов на одежде и личных вещах. 2. Выбор одежды, брендов, популярных в той или иной группе медиапотребителей. 3. Подражание героям компьютерных игр и других медиапродуктов. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нанесение самоповреждений и суицидальные попытки. 2. Необъяснимые повторяющиеся травмы: – гематомы (кровонизлияния, синяки), в том числе в виде следов от ударов ремнем, палкой, шнуром, рукой и т.п.; – ожоги, в том числе круглые от сигареты, повторяющие форму горячего предмета (например, утюга), ожоги с аккуратными границами в виде перчатки или

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

Интегративные индикаторы риска

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

СОМАТИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

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

Таблица 2.

Экспресс-карта наблюдения
 Ф.И. учащегося _____ Класс _____ Дата _____

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

Результат наблюдения:

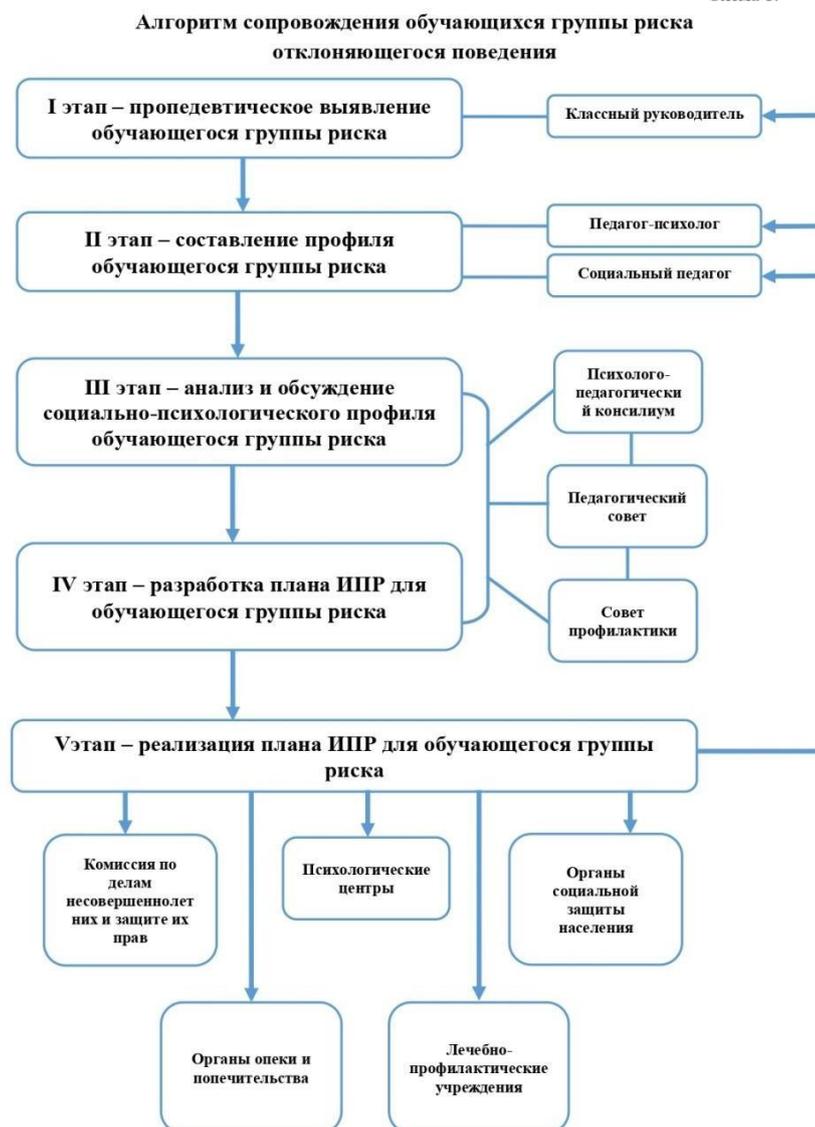
Общая сумма баллов _____ Группа _____

5 Профилактика деструктивного поведения обучающихся

- Включить в работу специализированный инструментарий для выявления деструктивных проявлений в поведении обучающихся
- Организовать психологическую помощь несовершеннолетним и индивидуально- профилактическую работу с учетом их возрастных и психологических особенностей, степени «социальной запущенности»
- Усилить индивидуально-профилактическую работу с обучающимися, состоящими на различных видах профилактического учета.
- Расширять взаимодействие с правоохранительными органами, муниципальными службами профилактики.

- Включить в план профилактической работы общеобразовательной организации разнообразные формы, в том числе интерактивные, квесты, флэшмобы.

Схема 1.



МБОУ «Можайская СОШ»

Рекомендовано

1. Сформированность ценностных ориентаций, связанных с жизнью, здоровьем и безопасностью человека:

- Включить в ООП курс/модуль/урок по медиаграмотности;
- Создать и организовать работу школьного пресс-центра;

- Включить в программу воспитательной деятельности школы реализацию детского познавательного туризма;
- Разработать программу воспитания, направленную на социальную и культурную адаптацию детей, в том числе из семей мигрантов;
- При организации и проведении физкультурно-спортивных мероприятий особое внимание уделять занятости обучающихся, активному участию во всех запланированных видах, в целях привлечения большого количества участников образовательного процесса, а также необходимо пропагандировать утреннюю гимнастику-зарядку, пешие прогулки, походы и т.п.;
- Привлекать участников в школьный спортивный клуб с помощью информационной кампании, широкого освещения мероприятий и т.п.;
- Продолжить работу по вовлечению обучающихся в ряды детских и молодежных объединений и организаций, т.ч.: общероссийской общественно-государственной детско-юношеской организации «Российское движение школьников» и др.;
- С целью увеличения охвата вовлеченности родителей в жизнь школы проводить информационные кампании, организовывать совместные мероприятия «семья-школа», проводить информационную кампанию работы родительского совета;
- Продолжать работу по созданию информационно-пропагандистской системы повышения уровня знаний о негативном влиянии факторов риска на здоровье, возможностях его снижения;
- Принимать меры по «Обучению здоровью» с целью повышения знаний по вопросам здоровья и его охраны, на формирование навыков укрепления здоровья. Направлен этот этап на возникновение мотивации к желанию сохранить свое здоровье;
- Организовывать профилактическую работу по снижению распространенности курения, снижению потребления алкоголя, профилактика наркомании. В целях повышения эффективности такой работы можно помимо циклов бесед и классных часов в воспитательной работе каждого классного руководителя более активно привлекать к участию работников образования, науки, культуры и других лиц, пользующихся авторитетом среди определенных групп населения.
- Включать в процесс проведения урока здоровьесберегающие технологии, такие, как учет индивидуальных особенностей школьников, использование наглядности, связь теории с практикой, режим системности и последовательности, которые помогут школьнику соблюдать оздоровительно-воспитательный режим.

• Для сохранения и укрепления здоровья учащихся, предупреждение болезней, а также поддержание общественной гигиены и санитарии можно определить соблюдение следующих правил здоровьесбережения на уроке:

- Соблюдение санитарных условий в кабинете;
- Соблюдение частоты и продолжительности сменяемости разных видов учебной деятельности таких как устная работа – беседа, опрос, письменная работа, работа с учебником, решение задач или примеров. Норма около 8-10 минут на один вид деятельности, применение около 5-8 видов;
- Соблюдение благоприятного психологического климата как один из факторов успешности проведения урока;
- Обязательным является проведение физкультминутки. Норма – через 10-20 минут урока по 2 минуты;
- Работа над осознанием учащимися, что здоровье - высшая ценность. Задача учителя подчеркнуть вопросы, касающиеся здоровья школьников, что является одним из важных показателей педагогического мастерства в формировании ценностных ориентаций;
- Использование: методов активизации творческого самовыражения: ролевая игра, семинар, дискуссия в группах, свободная беседа, свобода творческой мысли, а также методов, направленные на развитие и самопознание (взаимооценка, самооценка);
- умение нейтрализовать конфликты между учителем и учениками, возникающих из-за несогласия с оценкой его работы на уроке, нарушения дисциплины и т.д. В этом заключается умение грамотно управлять учебным процессом;
- Выдержка временного аспекта проведения урока. Учителю следует не допускать нехватки времени на вопросы для учеников, запись домашнего задания без необходимых комментариев и объяснений, задержка учащихся после звонка на перемену или наоборот слишком быстрый темп урока.

2. Сформированность ценностных ориентаций личностного развития

- Включить программу наставничества в программу воспитательной работы для детей в целях повышения уровня сформированности ценностных ориентаций личностного развития;
- Вовлекать обучающихся в интересную и полезную для них деятельность, которая предоставит им возможность самореализоваться в ней, приобрести социально значимые знания, развить в себе важные для своего личностного развития социально значимые отношения,

получить опыт участия в социально значимых делах с помощью организации программ дополнительного образования;

- Проводить наблюдения по выявлению склонностей и способностей учащихся.
- Включить в план работы и реализовывать в рамках внеурочной деятельности обучающихся еженедельных информационно просветительских занятий патриотической, нравственной и экологической направленности «Разговоры о важном» (34 часа в учебном году);
- Использовать индивидуальный подход к каждому воспитаннику по формированию и развитию ценностных ориентаций;
- Создавать условия для реализации творческого потенциала личности;
- Вырабатывать у школьников навыки рефлексии, саморегуляции, умения принимать решения в ситуациях выбора;
- Способствовать развитию познавательного интереса, творческой направленности личности школьников, используя разнообразные методы и средства: проектную деятельность, деловые игры, семинары, круглые столы, конференции, предметные недели, олимпиады, факультативы, конкурсы стенных газет, домашние сочинения и т.д.;
- Обеспечивать профориентационную направленность мероприятий, формируя у учащихся обще трудовые, профессионально важные навыки.

3. Выявление групп социального риска среди обучающихся

Организовывать сбор, анализ информации с целью выявления учащихся с социально-эмоциональными проблемами и разработки программы индивидуального сопровождения по следующей СХЕМЕ:

8. Сбор информации

- изучение карты индивидуального сопровождения и карты сопровождения Класса;
- беседа с классным руководителем;
- беседа с родителями;
- сбор информации о состоянии здоровья совместно с сотрудником медицинской службы;
- работа с личными делами учащихся;
- составление и анализ социального портрета класса;
- заполнение анкеты «Особенности семейного воспитания».

9. Анализ проблем учащихся, формулировка гипотез

- социальные проблемы;
- проблемы в эмоционально-волевой сфере;
- в развитии;
- личностные;
- проблемы здоровья;
- другие.

10. Разработка плана (программы) индивидуального сопровождения

- социальная помощь
 - предоставление бесплатного питания;
 - обращение в районные городские соц. службы;
 - другие виды социальной помощи;
- непосредственное сопровождение (всеми специалистами);
- опосредованное сопровождение (консультативное), через взаимодействие с классным руководителем.

11. Реализация плана индивидуального сопровождения

12. Мониторинг эффективности сопровождения

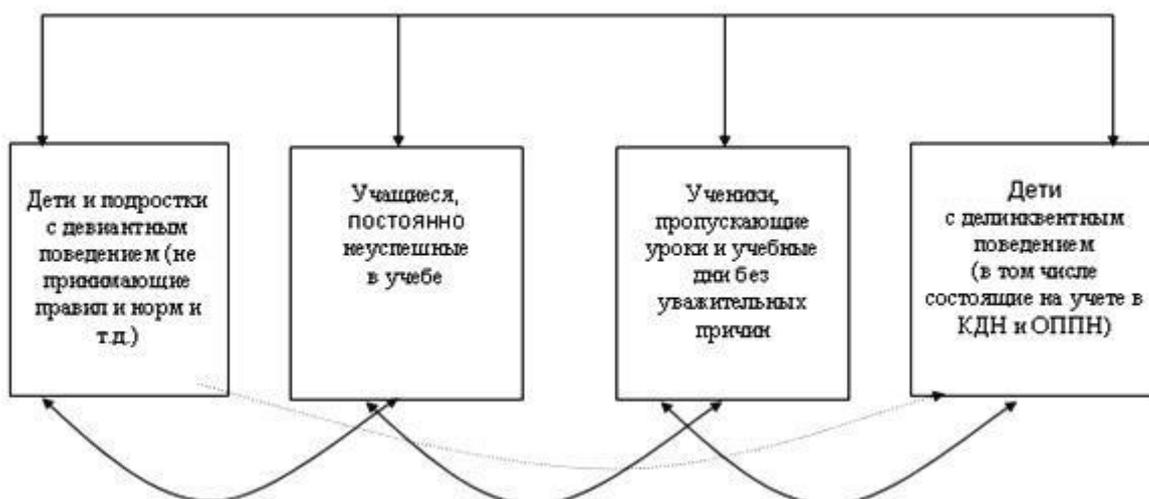
13. Коррекция плана сопровождения (при необходимости)

14. Оценка результативности действий.

Потенциальная «группа риска»



Учащиеся «группы риска»



Взаимодействие образовательной организации с различными государственными и общественными организациями социальной помощи – необходимое условие эффективного сопровождения социально-уязвимых семей, детей группы социального риска.

4. Учет обучающихся с деструктивными проявлениями

- Осуществление качественного сбора информации об учащихся и их семьях. В ходе проведения мониторинга возникновения деструктивных проявлений у несовершеннолетних, а также при организации профилактической работы учитывать влияние следующих факторов:

Таблица 1. «Группы показателей, влияющих на ситуацию с деструктивными проявлениями детей и обучающейся молодежи»

Макроуровень	Микроуровень	Эффективность управления в сфере профилактической работы
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Социально-демографические факторы ➢ Социально-экономические факторы ➢ Факторы социальной защищенности/незащищенности (сиротство, инвалидность, преступность в отношении несовершеннолетних) ➢ Медико-санитарные факторы (система здравоохранения) ➢ Показатели криминогенности (правонарушений) в целом ➢ Социально-культурные и религиозные факторы ➢ Факторы медийно-информационного влияния ➢ Показатели системы образования и молодежной политики в целом 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Факторы семьи ➢ Факторы среды образовательной организации ➢ Персональные биологические и психологические факторы ➢ Факторы, характеризующие ценностные ориентации и нормативно-правовое сознание 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Действующее законодательство в субъекте РФ ➢ Условия, созданные на уровне субъекта РФ, муниципального образования и на уровне образовательной организации в сфере профилактики деструктивного поведения детей и молодежи ➢ Кадровое обеспечение системы профилактики, доля прошедших повышение квалификации ➢ Управленческие решения и анализ эффективности принятых мер

- Выделяют следующие маркеры отклоняющегося поведения:

Таблица 1.

Маркеры отклоняющегося поведения

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

<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Потеря интереса к школе, снижение успеваемости. 2. Пропуски занятий без уважительной причины или «по болезни». 3. Снижение когнитивных функций. 4. Эмоциональная нестабильность. 5. Нарушение межличностных коммуникаций. 6. Появление специфических интересов. 7. Склонность к риску. 8. Неустойчивая моральная система («плохо» и «хорошо»). 9. Жестокость к окружающим. 10. Самовольные уходы из дома. 				
ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение словаря: появились незнакомые слова (жаргонизмы), термины из фармакологии, оперирование названиями лекарственных препаратов, высказывания о бессмысленности и тяжести жизни, серьезное отношение к лозунгам типа «живи быстро, умри молодым» и пр. 2. Интерес к разговорам о наркотиках. Убежденное отстаивание «права человека на употребление наркотиков», идей о «необходимости наркотиков для человечества» и «бесперспективности борьбы с ними». 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Прямые и явные разговоры о смерти: «Я собираюсь покончить с собой...»; «Я не могу так дальше жить...». 2. Косвенные намеки о намерении уйти из жизни: «Я больше не буду ни для кого проблемой...»; «Тебе больше не придется обо мне волноваться...». 3. Шутки на тему самоубийства. 4. Проявление нездоровой заинтересованности вопросами смерти: появление в доме литературы по этой теме, переписка в Интернете и т.п. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Беспричинные словесные нападки на окружающих: проклятия, оскорбления, угрозы. 2. Склонность к жалобам на окружающих, ябедничеству. 3. При возникновении конфликтных ситуаций использование крика, визга. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Появление в речи специфических терминов (названий из компьютерных игр или терминов из пабликов, тематических форумов). 2. Отрывистая, односложная речь. 3. Избегание ситуаций общения офлайн. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Затруднение и путаность в объяснениях о происхождении травм. 2. Трудности в словесном выражении пережитого, чувств и мыслей. 3. Сексуально окрашенные рисунки и разговоры. 4. Способность в деталях описать различные действия сексуального характера.
<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Специфический словарь. 2. Особая жизненная философия. 				
ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Невнятная, растянутая речь. 2. Нездоровый сероватый цвет кожи, иногда – «мраморная» окраска кожи рук (мелкие бледные пятна на фоне застойной гиперемии); волосы и ногти ломкие. 3. Одутловатое лицо, бросается в глаза отечность переносицы. 4. Красная кайма вокруг губ и в уголках рта, рыхлый серо-желтый налет на языке. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение цвета волос (яркие, экстравагантные цвета). 2. Наличие пирсинга в ушах и на лице: от 4 и более суммарных проколов у девочек, от 2 и более проколов у мальчиков. 3. Телесные повреждения: порезы, царапины и синяки, которые появляются на теле подростка чаще 2 раз в месяц. 4. Медленная и маловыразительная речь. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Телесные самоповреждения: парезы, ссадины, онихофагия и пр. 2. Покраснение лица или ушных раковин перед вспышкой агрессии. 3. Расширение зрачков перед вспышкой агрессии. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Логотипы, эмблемы известных медиа продуктов на одежде и личных вещах. 2. Выбор одежды, брендов, популярных в той или иной группе медиапотребителей. 3. Подражание героям компьютерных игр и других медиапродуктов. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нанесение самоповреждений и суицидальные попытки. 2. Необъяснимые повторяющиеся травмы: – гематомы (кровонизлияния, синяки), в том числе в виде следов от ударов ремнем, палкой, шнуром, рукой и т.п.; – ожоги, в том числе круглые от сигареты, повторяющие форму горячего предмета (например, утюга), ожоги с аккуратными границами в виде перчатки или

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

Интегративные индикаторы риска

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

СОМАТИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

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

Таблица 2.

Экспресс-карта наблюдения
Ф.И. учащегося _____ Класс _____ Дата _____

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

Результат наблюдения:

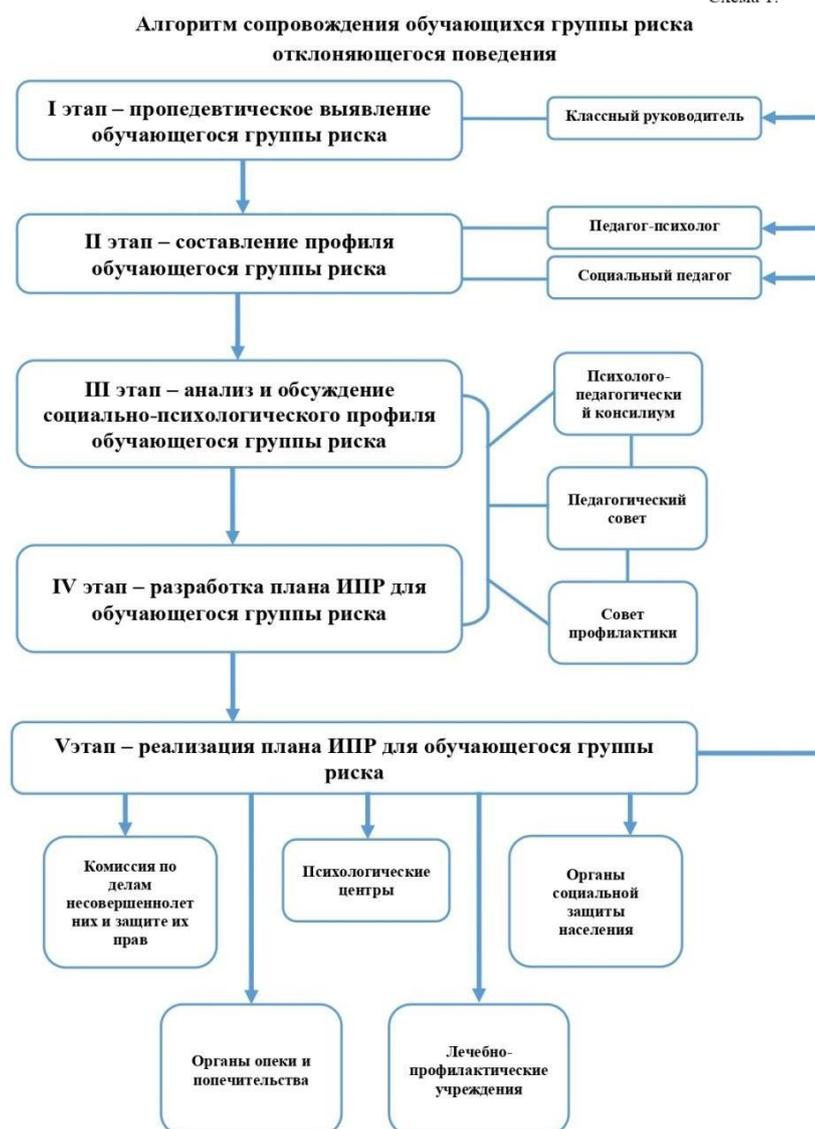
Общая сумма баллов _____ Группа _____

5 Профилактика деструктивного поведения обучающихся

- Включить в работу специализированный инструментарий для выявления деструктивных проявлений в поведении обучающихся
- Организовать психологическую помощь несовершеннолетним и индивидуально-профилактическую работу с учетом их возрастных и психологических особенностей, степени «социальной запущенности»
- Усилить индивидуально-профилактическую работу с обучающимися, состоящими на различных видах профилактического учета.
- Расширять взаимодействие с правоохранительными органами, муниципальными службами профилактики.

- Включить в план профилактической работы общеобразовательной организации разнообразные формы, в том числе интерактивные, квесты, флэшмобы.

Схема 1.



МБОУ "Ширингинская СОШ"

Рекомендовано

1. Сформированность ценностных ориентаций, связанных с жизнью, здоровьем и безопасностью человека:

- При организации и проведении физкультурно-спортивных мероприятий особое внимание уделять занятиям обучающихся, активному участию во всех запланированных видах, в целях

привлечения большого количества участников образовательного процесса, а также необходимо пропагандировать утреннюю гимнастику-зарядку, пешие прогулки, походы и т.п.;

- Привлекать участников в школьный спортивный клуб с помощью информационной кампании, широкого освещения мероприятий и т.п.;
- Создать и организовать работу школьного пресс-центра;
- Включить в программу воспитательной деятельности школы реализацию детского познавательного туризма;
- Включить в ООП предмет/курс/факультатив с целью формирования представлений о традициях и истории родного края;
- Продолжить работу по вовлечению обучающихся в ряды детских и молодежных объединений и организаций, т.ч.: общероссийской общественно-государственной детско-юношеской организации «Российское движение школьников» и др.;
- С целью увеличения охвата вовлеченности родителей в жизнь школы проводить информационные кампании, организовывать совместные мероприятия «семья-школа», проводить информационную кампанию работы родительского совета;
- Продолжать работу по созданию информационно-пропагандистской системы повышения уровня знаний о негативном влиянии факторов риска на здоровье, возможностях его снижения;
- Принимать меры по «Обучению здоровью» с целью повышения знаний по вопросам здоровья и его охраны, на формирование навыков укрепления здоровья. Направлен этот этап на возникновение мотивации к желанию сохранить свое здоровье;
- Организовывать профилактическую работу по снижению распространенности курения, снижению потребления алкоголя, профилактика наркомании. В целях повышения эффективности такой работы можно помимо циклов бесед и классных часов в воспитательной работе каждого классного руководителя более активно привлекать к участию работников образования, науки, культуры и других лиц, пользующихся авторитетом среди определенных групп населения.
- Включать в процесс проведения урока здоровьесберегающие технологии, такие, как учет индивидуальных особенностей школьников, использование наглядности, связь теории с практикой, режим системности и последовательности, которые помогут школьнику соблюдать оздоровительно-воспитательный режим.
- Для сохранения и укрепления здоровья учащихся, предупреждение болезней, а также поддержание общественной гигиены и санитарии

можно определить соблюдение следующих правил здоровьесбережения на уроке:

- Соблюдение санитарных условий в кабинете;
- Соблюдение частоты и продолжительности сменяемости разных видов учебной деятельности таких как устная работа – беседа, опрос, письменная работа, работа с учебником, решение задач или примеров. Норма около 8-10 минут на один вид деятельности, применение около 5-8 видов;
- Соблюдение благоприятного психологического климата как один из факторов успешности проведения урока;
- Обязательным является проведение физкультминутки. Норма – через 10-20 минут урока по 2 минуты;
- Работа над осознанием учащимися, что здоровье - высшая ценность. Задача учителя подчеркнуть вопросы, касающиеся здоровья школьников, что является одним из важных показателей педагогического мастерства в формировании ценностных ориентаций;
- Использование: методов активизации творческого самовыражения: ролевая игра, семинар, дискуссия в группах, свободная беседа, свобода творческой мысли, а также методов, направленные на развитие и самопознание (взаимооценка, самооценка);
- умение нейтрализовать конфликты между учителем и учениками, возникающих из-за несогласия с оценкой его работы на уроке, нарушения дисциплины и т.д. В этом заключается умение грамотно управлять учебным процессом;
- Выдержка временного аспекта проведения урока. Учителю следует не допускать нехватки времени на вопросы для учеников, запись домашнего задания без необходимых комментариев и объяснений, задержка учащихся после звонка на перемену или наоборот слишком быстрый темп урока.

2. Сформированность ценностных ориентаций личностного развития

- Включить программу наставничества в программу воспитательной работы для детей в целях повышения уровня сформированности ценностных ориентаций личностного развития;
- Вовлекать обучающихся в интересную и полезную для них деятельность, которая предоставит им возможность самореализоваться в ней, приобрести социально значимые знания, развить в себе важные для своего личностного развития социально значимые отношения,

получить опыт участия в социально значимых делах с помощью организации программ дополнительного образования;

- Проводить наблюдения по выявлению склонностей и способностей учащихся.
- Включить в план работы и реализовывать в рамках внеурочной деятельности обучающихся еженедельных информационно просветительских занятий патриотической, нравственной и экологической направленности «Разговоры о важном» (34 часа в учебном году);
- Использовать индивидуальный подход к каждому воспитаннику по формированию и развитию ценностных ориентаций;
- Создавать условия для реализации творческого потенциала личности;
- Вырабатывать у школьников навыки рефлексии, саморегуляции, умения принимать решения в ситуациях выбора;
- Способствовать развитию познавательного интереса, творческой направленности личности школьников, используя разнообразные методы и средства: проектную деятельность, деловые игры, семинары, круглые столы, конференции, предметные недели, олимпиады, факультативы, конкурсы стенных газет, домашние сочинения и т.д.:
- Обеспечивать профориентационную направленность мероприятий, формируя у учащихся обще трудовые, профессионально важные навыки.

3. Выявление групп социального риска среди обучающихся

Организовывать сбор, анализ информации с целью выявления учащихся с социально-эмоциональными проблемами и разработки программы индивидуального сопровождения по следующей СХЕМЕ:

1. Сбор информации

- изучение карты индивидуального сопровождения и карты сопровождения Класса;
- беседа с классным руководителем;
- беседа с родителями;
- сбор информации о состоянии здоровья совместно с сотрудником медицинской службы;
- работа с личными делами учащихся;
- составление и анализ социального портрета класса;
- заполнение анкеты «Особенности семейного воспитания».

2. Анализ проблем учащихся, формулировка гипотез

- социальные проблемы;
- проблемы в эмоционально-волевой сфере;
- в развитии;
- личностные;
- проблемы здоровья;
- другие.

3. Разработка плана (программы) индивидуального сопровождения

- социальная помощь
 - предоставление бесплатного питания;
 - обращение в районные городские соц. службы;
 - другие виды социальной помощи;
- непосредственное сопровождение (всеми специалистами);
- опосредованное сопровождение (консультативное), через взаимодействие с классным руководителем.

4. Реализация плана индивидуального сопровождения

5. Мониторинг эффективности сопровождения

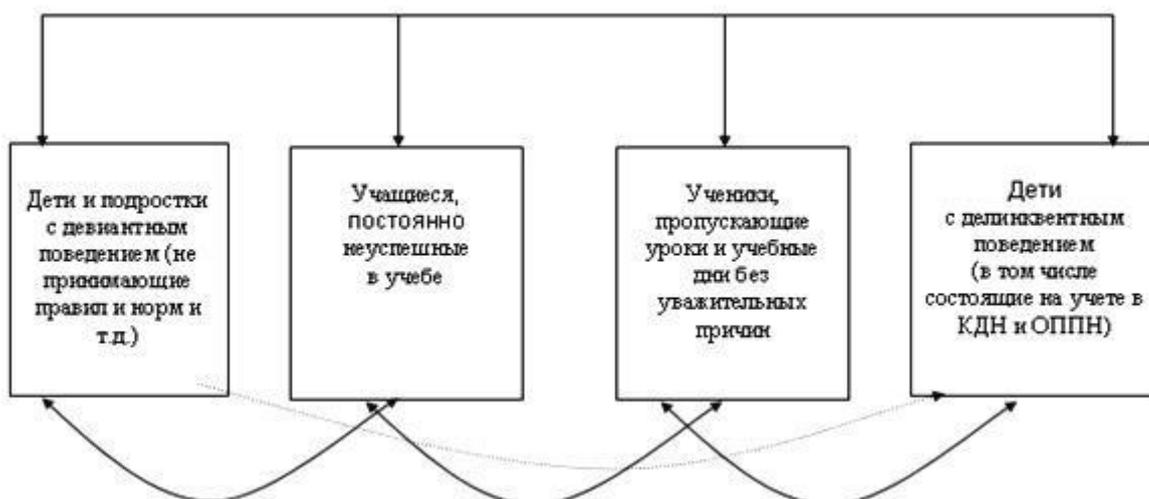
6. Коррекция плана сопровождения (при необходимости)

7. Оценка результативности действий.

Потенциальная «группа риска»



Учащиеся «группы риска»



Взаимодействие образовательной организации с различными государственными и общественными организациями социальной помощи – необходимое условие эффективного сопровождения социально-уязвимых семей, детей группы социального риска.

4. Учет обучающихся с деструктивными проявлениями

- Осуществление качественного сбора информации об учащихся и их семьях. В ходе проведения мониторинга возникновения деструктивных проявлений у несовершеннолетних, а также при организации профилактической работы учитывать влияние следующих факторов:

Таблица 1. «Группы показателей, влияющих на ситуацию с деструктивными проявлениями детей и обучающейся молодежи»

Макроуровень	Микроуровень	Эффективность управления в сфере профилактической работы
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Социально-демографические факторы ➢ Социально-экономические факторы ➢ Факторы социальной защищенности/незащищенности (сиротство, инвалидность, преступность в отношении несовершеннолетних) ➢ Медико-санитарные факторы (система здравоохранения) ➢ Показатели криминогенности (правонарушений) в целом ➢ Социально-культурные и религиозные факторы ➢ Факторы медийно-информационного влияния ➢ Показатели системы образования и молодежной политики в целом 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Факторы семьи ➢ Факторы среды образовательной организации ➢ Персональные биологические и психологические факторы ➢ Факторы, характеризующие ценностные ориентации и нормативно-правовое сознание 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Действующее законодательство в субъекте РФ ➢ Условия, созданные на уровне субъекта РФ, муниципального образования и на уровне образовательной организации в сфере профилактики деструктивного поведения детей и молодежи ➢ Кадровое обеспечение системы профилактики, доля прошедших повышение квалификации ➢ Управленческие решения и анализ эффективности принятых мер

- Выделяют следующие маркеры отклоняющегося поведения:

Таблица 1.

Маркеры отклоняющегося поведения

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

<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Потеря интереса к школе, снижение успеваемости. 2. Пропуски занятий без уважительной причины или «по болезни». 3. Снижение когнитивных функций. 4. Эмоциональная нестабильность. 5. Нарушение межличностных коммуникаций. 6. Появление специфических интересов. 7. Склонность к риску. 8. Неустойчивая моральная система («плохо» и «хорошо»). 9. Жестокость к окружающим. 10. Самовольные уходы из дома. 				
ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение словаря: появились незнакомые слова (жаргонизмы), термины из фармакологии, оперирование названиями лекарственных препаратов, высказывания о бессмысленности и тяжести жизни, серьезное отношение к лозунгам типа «живи быстро, умри молодым» и пр. 2. Интерес к разговорам о наркотиках. Убежденное отстаивание «права человека на употребление наркотиков», идей о «необходимости наркотиков для человечества» и «бесперспективности борьбы с ними». 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Прямые и явные разговоры о смерти: «Я собираюсь покончить с собой...»; «Я не могу так дальше жить...». 2. Косвенные намеки о намерении уйти из жизни: «Я больше не буду ни для кого проблемой...»; «Тебе больше не придется обо мне волноваться...». 3. Шутки на тему самоубийства. 4. Проявление нездоровой заинтересованности вопросами смерти: появление в доме литературы по этой теме, переписка в Интернете и т.п. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Беспричинные словесные нападки на окружающих: проклятия, оскорбления, угрозы. 2. Склонность к жалобам на окружающих, ябедничеству. 3. При возникновении конфликтных ситуаций использование крика, визга. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Появление в речи специфических терминов (названий из компьютерных игр или терминов из пабликов, тематических форумов). 2. Отрывистая, односложная речь. 3. Избегание ситуаций общения офлайн. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Затруднение и путаность в объяснениях о происхождении травм. 2. Трудности в словесном выражении пережитого, чувств и мыслей. 3. Сексуально окрашенные рисунки и разговоры. 4. Способность в деталях описать различные действия сексуального характера.
<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Специфический словарь. 2. Особая жизненная философия. 				
ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Невнятная, растянутая речь. 2. Нездоровый сероватый цвет кожи, иногда – «мраморная» окраска кожи рук (мелкие бледные пятна на фоне застойной гиперемии); волосы и ногти ломкие. 3. Одутловатое лицо, бросается в глаза отечность переносицы. 4. Красная кайма вокруг губ и в уголках рта, рыхлый серо-желтый налет на языке. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение цвета волос (яркие, экстравагантные цвета). 2. Наличие пирсинга в ушах и на лице: от 4 и более суммарных проколов у девочек, от 2 и более проколов у мальчиков. 3. Телесные повреждения: порезы, царапины и синяки, которые появляются на теле подростка чаще 2 раз в месяц. 4. Медленная и маловыразительная речь. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Телесные самоповреждения: парезы, ссадины, онихофагия и пр. 2. Покраснение лица или ушных раковин перед вспышкой агрессии. 3. Расширение зрачков перед вспышкой агрессии. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Логотипы, эмблемы известных медиа продуктов на одежде и личных вещах. 2. Выбор одежды, брендов, популярных в той или иной группе медиапотребителей. 3. Подражание героям компьютерных игр и других медиапродуктов. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нанесение самоповреждений и суицидальные попытки. 2. Необъяснимые повторяющиеся травмы: – гематомы (кровонизлияния, синяки), в том числе в виде следов от ударов ремнем, палкой, шнуром, рукой и т.п.; – ожоги, в том числе круглые от сигареты, повторяющие форму горячего предмета (например, утюга), ожоги с аккуратными границами в виде перчатки или

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

Интегративные индикаторы риска

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

СОМАТИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

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

Таблица 2.

Экспресс-карта наблюдения
 Ф.И. учащегося _____ Класс _____ Дата _____

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

Результат наблюдения:

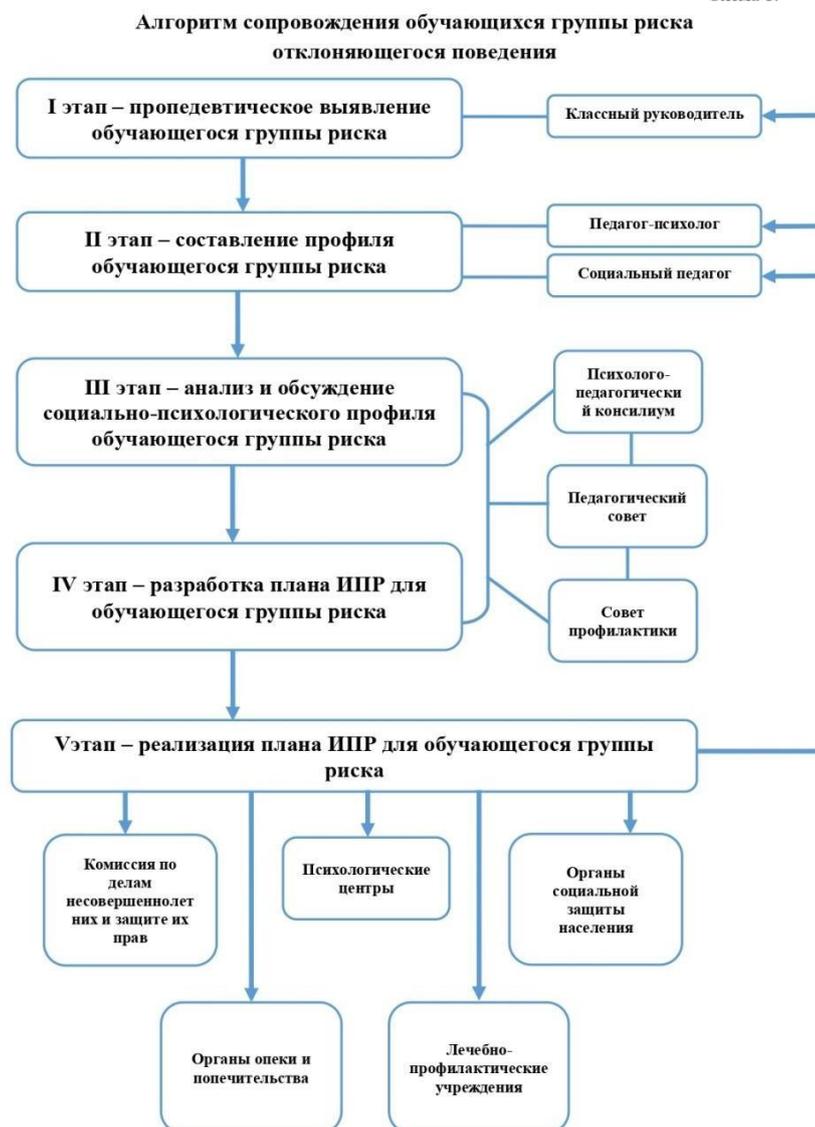
Общая сумма баллов _____ Группа _____

5 Профилактика деструктивного поведения обучающихся

- Включить в работу специализированный инструментарий для выявления деструктивных проявлений в поведении обучающихся
- Организовать психологическую помощь несовершеннолетним и индивидуально-профилактическую работу с учетом их возрастных и психологических особенностей, степени «социальной запущенности»
- Усилить индивидуально-профилактическую работу с обучающимися, состоящими на различных видах профилактического учета.
- Расширять взаимодействие с правоохранительными органами, муниципальными службами профилактики.

- Включить в план профилактической работы общеобразовательной организации разнообразные формы, в том числе интерактивные, квесты, флэшмобы.

Схема 1.



МБОУ «Тужинкинская СОШ»

Рекомендовано

1. Сформированность ценностных ориентаций, связанных с жизнью, здоровьем и безопасностью человека:

- При организации и проведении физкультурно-спортивных мероприятий особое внимание уделять занятости обучающихся, активному участию во всех запланированных видах, в целях

привлечения большого количества участников образовательного процесса, а также необходимо пропагандировать утреннюю гимнастику-зарядку, пешие прогулки, походы и т.п.;

- Привлекать участников в школьный спортивный клуб с помощью информационной кампании, широкого освещения мероприятий и т.п.;
- Создать и организовать работу школьного пресс-центра;
- Включить в программу воспитательной деятельности школы реализацию детского познавательного туризма;
- Включить в ООП предмет/курс/факультатив с целью формирования представлений о традициях и истории родного края;
- Продолжить работу по вовлечению обучающихся в ряды детских и молодежных объединений и организаций, т.ч.: общероссийской общественно-государственной детско-юношеской организации «Российское движение школьников» и др.;
- С целью увеличения охвата вовлеченности родителей в жизнь школы проводить информационные кампании, организовывать совместные мероприятия «семья-школа», проводить информационную кампанию работы родительского совета;
- Продолжать работу по созданию информационно-пропагандистской системы повышения уровня знаний о негативном влиянии факторов риска на здоровье, возможностях его снижения;
- Принимать меры по «Обучению здоровью» с целью повышения знаний по вопросам здоровья и его охраны, на формирование навыков укрепления здоровья. Направлен этот этап на возникновение мотивации к желанию сохранить свое здоровье;
- Организовывать профилактическую работу по снижению распространенности курения, снижению потребления алкоголя, профилактика наркомании. В целях повышения эффективности такой работы можно помимо циклов бесед и классных часов в воспитательной работе каждого классного руководителя более активно привлекать к участию работников образования, науки, культуры и других лиц, пользующихся авторитетом среди определенных групп населения.
- Включать в процесс проведения урока здоровьесберегающие технологии, такие, как учет индивидуальных особенностей школьников, использование наглядности, связь теории с практикой, режим системности и последовательности, которые помогут школьнику соблюдать оздоровительно-воспитательный режим.
- Для сохранения и укрепления здоровья учащихся, предупреждение болезней, а также поддержание общественной гигиены и санитарии

можно определить соблюдение следующих правил здоровьесбережения на уроке:

- Соблюдение санитарных условий в кабинете;
- Соблюдение частоты и продолжительности сменяемости разных видов учебной деятельности таких как устная работа – беседа, опрос, письменная работа, работа с учебником, решение задач или примеров. Норма около 8-10 минут на один вид деятельности, применение около 5-8 видов;
- Соблюдение благоприятного психологического климата как один из факторов успешности проведения урока;
- Обязательным является проведение физкультминутки. Норма – через 10-20 минут урока по 2 минуты;
- Работа над осознанием учащимися, что здоровье - высшая ценность. Задача учителя подчеркнуть вопросы, касающиеся здоровья школьников, что является одним из важных показателей педагогического мастерства в формировании ценностных ориентаций;
- Использование: методов активизации творческого самовыражения: ролевая игра, семинар, дискуссия в группах, свободная беседа, свобода творческой мысли, а также методов, направленные на развитие и самопознание (взаимооценка, самооценка);
- умение нейтрализовать конфликты между учителем и учениками, возникающих из-за несогласия с оценкой его работы на уроке, нарушения дисциплины и т.д. В этом заключается умение грамотно управлять учебным процессом;
- Выдержка временного аспекта проведения урока. Учителю следует не допускать нехватки времени на вопросы для учеников, запись домашнего задания без необходимых комментариев и объяснений, задержка учащихся после звонка на перемену или наоборот слишком быстрый темп урока.

2. Сформированность ценностных ориентаций личностного развития

- Включить программу наставничества в программу воспитательной работы для детей в целях повышения уровня сформированности ценностных ориентаций личностного развития;
- Вовлекать обучающихся в интересную и полезную для них деятельность, которая предоставит им возможность самореализоваться в ней, приобрести социально значимые знания, развить в себе важные для своего личностного развития социально значимые отношения,

- получить опыт участия в социально значимых делах с помощью организации программ дополнительного образования;
- Проводить наблюдения по выявлению склонностей и способностей учащихся.
 - Включить в план работы и реализовывать в рамках внеурочной деятельности обучающихся еженедельных информационно просветительских занятий патриотической, нравственной и экологической направленности «Разговоры о важном» (34 часа в учебном году);
 - Использовать индивидуальный подход к каждому воспитаннику по формированию и развитию ценностных ориентаций;
 - Создавать условия для реализации творческого потенциала личности;
 - Вырабатывать у школьников навыки рефлексии, саморегуляции, умения принимать решения в ситуациях выбора;
 - Способствовать развитию познавательного интереса, творческой направленности личности школьников, используя разнообразные методы и средства: проектную деятельность, деловые игры, семинары, круглые столы, конференции, предметные недели, олимпиады, факультативы, конкурсы стенных газет, домашние сочинения и т.д.:
 - Обеспечивать профориентационную направленность мероприятий, формируя у учащихся обще трудовые, профессионально важные навыки.

3. Выявление групп социального риска среди обучающихся

Организовывать сбор, анализ информации с целью выявления учащихся с социально-эмоциональными проблемами и разработки программы индивидуального сопровождения по следующей СХЕМЕ:

1. Сбор информации

- изучение карты индивидуального сопровождения и карты сопровождения Класса;
- беседа с классным руководителем;
- беседа с родителями;
- сбор информации о состоянии здоровья совместно с сотрудником медицинской службы;
- работа с личными делами учащихся;
- составление и анализ социального портрета класса;
- заполнение анкеты «Особенности семейного воспитания».

2. Анализ проблем учащихся, формулировка гипотез

- социальные проблемы;
- проблемы в эмоционально-волевой сфере;
- в развитии;
- личностные;
- проблемы здоровья;
- другие.

3. Разработка плана (программы) индивидуального сопровождения

- социальная помощь
 - предоставление бесплатного питания;
 - обращение в районные городские соц. службы;
 - другие виды социальной помощи;
- непосредственное сопровождение (всеми специалистами);
- опосредованное сопровождение (консультативное), через взаимодействие с классным руководителем.

4. Реализация плана индивидуального сопровождения

5. Мониторинг эффективности сопровождения

6. Коррекция плана сопровождения (при необходимости)

7. Оценка результативности действий.

Потенциальная «группа риска»



Учащиеся «группы риска»



Взаимодействие образовательной организации с различными государственными и общественными организациями социальной помощи – необходимое условие эффективного сопровождения социально-уязвимых семей, детей группы социального риска.

4. Учет обучающихся с деструктивными проявлениями

- Осуществление качественного сбора информации об учащихся и их семьях. В ходе проведения мониторинга возникновения деструктивных проявлений у несовершеннолетних, а также при организации профилактической работы учитывать влияние следующих факторов:

Таблица 1. «Группы показателей, влияющих на ситуацию с деструктивными проявлениями детей и обучающейся молодежи»

Макроуровень	Микроуровень	Эффективность управления в сфере профилактической работы
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Социально-демографические факторы ➢ Социально-экономические факторы ➢ Факторы социальной защищенности/незащищенности (сиротство, инвалидность, преступность в отношении несовершеннолетних) ➢ Медико-санитарные факторы (система здравоохранения) ➢ Показатели криминогенности (правонарушений) в целом ➢ Социально-культурные и религиозные факторы ➢ Факторы медийно-информационного влияния ➢ Показатели системы образования и молодежной политики в целом 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Факторы семьи ➢ Факторы среды образовательной организации ➢ Персональные биологические и психологические факторы ➢ Факторы, характеризующие ценностные ориентации и нормативно-правовое сознание 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Действующее законодательство в субъекте РФ ➢ Условия, созданные на уровне субъекта РФ, муниципального образования и на уровне образовательной организации в сфере профилактики деструктивного поведения детей и молодежи ➢ Кадровое обеспечение системы профилактики, доля прошедших повышение квалификации ➢ Управленческие решения и анализ эффективности принятых мер

- Выделяют следующие маркеры отклоняющегося поведения:

Таблица 1.

Маркеры отклоняющегося поведения

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

<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Потеря интереса к школе, снижение успеваемости. 2. Пропуски занятий без уважительной причины или «по болезни». 3. Снижение когнитивных функций. 4. Эмоциональная нестабильность. 5. Нарушение межличностных коммуникаций. 6. Появление специфических интересов. 7. Склонность к риску. 8. Неустойчивая моральная система («плохо» и «хорошо»). 9. Жестокость к окружающим. 10. Самовольные уходы из дома. 				
ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение словаря: появились незнакомые слова (жаргонизмы), термины из фармакологии, оперирование названиями лекарственных препаратов, высказывания о бессмысленности и тяжести жизни, серьезное отношение к лозунгам типа «живи быстро, умри молодым» и пр. 2. Интерес к разговорам о наркотиках. Убежденное отстаивание «права человека на употребление наркотиков», идей о «необходимости наркотиков для человечества» и «бесперспективности борьбы с ними». 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Прямые и явные разговоры о смерти: «Я собираюсь покончить с собой...»; «Я не могу так дальше жить...». 2. Косвенные намеки о намерении уйти из жизни: «Я больше не буду ни для кого проблемой...»; «Тебе больше не придется обо мне волноваться...». 3. Шутки на тему самоубийства. 4. Проявление нездоровой заинтересованности вопросами смерти: появление в доме литературы по этой теме, переписка в Интернете и т.п. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Беспричинные словесные нападки на окружающих: проклятия, оскорбления, угрозы. 2. Склонность к жалобам на окружающих, ябедничеству. 3. При возникновении конфликтных ситуаций использование крика, визга. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Появление в речи специфических терминов (названий из компьютерных игр или терминов из пабликов, тематических форумов). 2. Отрывистая, односложная речь. 3. Избегание ситуаций общения офлайн. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Затруднение и путаность в объяснениях о происхождении травм. 2. Трудности в словесном выражении пережитого, чувств и мыслей. 3. Сексуально окрашенные рисунки и разговоры. 4. Способность в деталях описать различные действия сексуального характера.
<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Специфический словарь. 2. Особая жизненная философия. 				
ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Невнятная, растянутая речь. 2. Нездоровый сероватый цвет кожи, иногда – “мраморная” окраска кожи рук (мелкие бледные пятна на фоне застойной гиперемии); волосы и ногти ломкие. 3. Одутловатое лицо, бросается в глаза отечность переносицы. 4. Красная кайма вокруг губ и в уголках рта, рыхлый серо-желтый налет на языке. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение цвета волос (яркие, экстравагантные цвета). 2. Наличие пирсинга в ушах и на лице: от 4 и более суммарных проколов у девочек, от 2 и более проколов у мальчиков. 3. Телесные повреждения: порезы, царапины и синяки, которые появляются на теле подростка чаще 2 раз в месяц. 4. Медленная и маловыразительная речь. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Телесные самоповреждения: парезы, ссадины, онихофагия и пр. 2. Покраснение лица или ушных раковин перед вспышкой агрессии. 3. Расширение зрачков перед вспышкой агрессии. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Логотипы, эмблемы известных медиа продуктов на одежде и личных вещах. 2. Выбор одежды, брендов, популярных в той или иной группе медиапотребителей. 3. Подражание героям компьютерных игр и других медиапродуктов. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нанесение самоповреждений и суицидальные попытки. 2. Необъяснимые повторяющиеся травмы: – гематомы (кровонизлияния, синяки), в том числе в виде следов от ударов ремнем, палкой, шнуром, рукой и т.п.; – ожоги, в том числе круглые от сигареты, повторяющие форму горячего предмета (например, утюга), ожоги с аккуратными границами в виде перчатки или

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

Интегративные индикаторы риска

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

СОМАТИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

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

Таблица 2.

Экспресс-карта наблюдения
Ф.И. учащегося _____ Класс _____ Дата _____

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

Результат наблюдения:

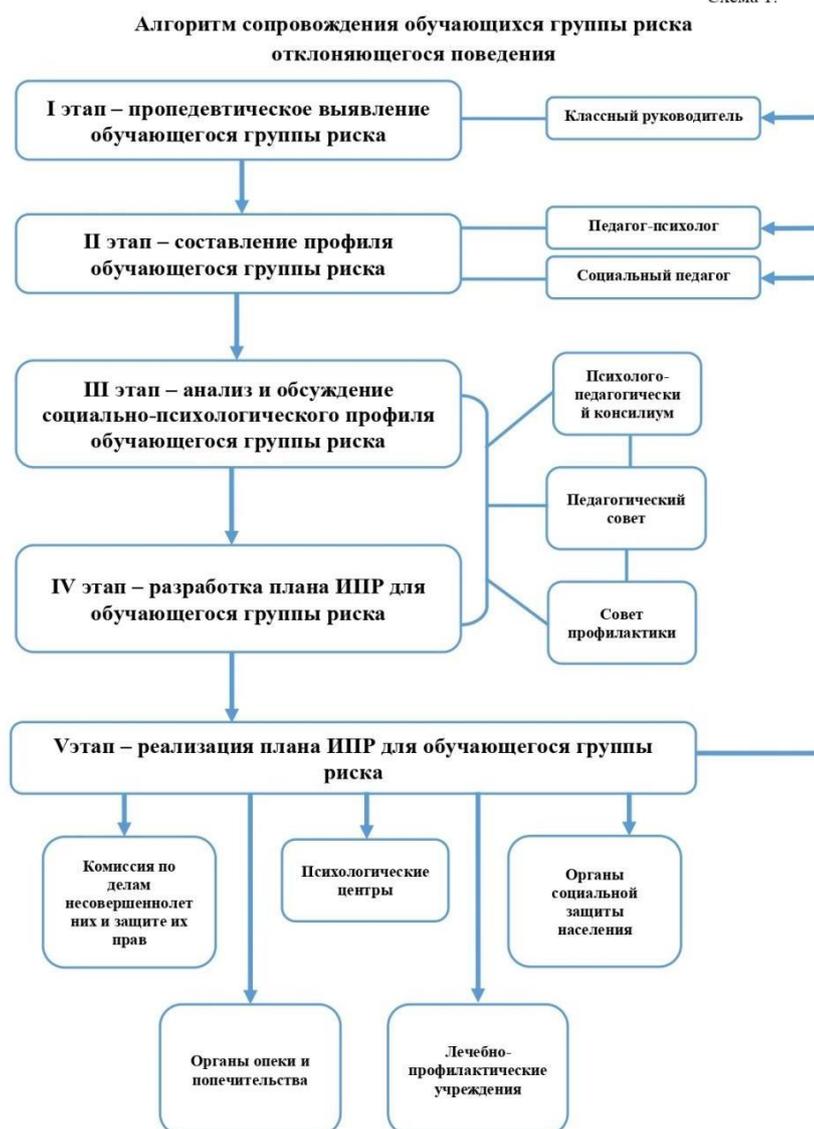
Общая сумма баллов _____ Группа _____

5 Профилактика деструктивного поведения обучающихся

- Включить в работу специализированный инструментарий для выявления деструктивных проявлений в поведении обучающихся
- Организовать психологическую помощь несовершеннолетним и индивидуально- профилактическую работу с учетом их возрастных и психологических особенностей, степени «социальной запущенности»
- Усилить индивидуально-профилактическую работу с обучающимися, состоящими на различных видах профилактического учета.
- Расширять взаимодействие с правоохранительными органами, муниципальными службами профилактики.

- Включить в план профилактической работы общеобразовательной организации разнообразные формы, в том числе интерактивные, квесты, флэшмобы.

Схема 1.



МБОУ "Комсомольская СОШ"

Рекомендовано

1. Сформированность ценностных ориентаций, связанных с жизнью, здоровьем и безопасностью человека:

- При организации и проведении физкультурно-спортивных мероприятий особое внимание уделять занятиям обучающихся, активному участию во всех запланированных видах, в целях

привлечения большого количества участников образовательного процесса, а также необходимо пропагандировать утреннюю гимнастику-зарядку, пешие прогулки, походы и т.п.;

- Привлекать участников в школьный спортивный клуб с помощью информационной кампании, широкого освещения мероприятий и т.п.;

- Включить в программу воспитательной деятельности школы реализацию детского познавательного туризма;

- Продолжить работу по вовлечению обучающихся в ряды детских и молодежных объединений и организаций, т.ч.: общероссийской общественно-государственной детско-юношеской организации «Российское движение школьников» и др.;

- С целью увеличения охвата вовлеченности родителей в жизнь школы проводить информационные кампании, организовывать совместные мероприятия «семья-школа», проводить информационную кампанию работы родительского совета;

- Продолжать работу по созданию информационно-пропагандистской системы повышения уровня знаний о негативном влиянии факторов риска на здоровье, возможностях его снижения;

- Принимать меры по «Обучению здоровью» с целью повышения знаний по вопросам здоровья и его охраны, на формирование навыков укрепления здоровья. Направлен этот этап на возникновение мотивации к желанию сохранить свое здоровье;

- Организовывать профилактическую работу по снижению распространенности курения, снижению потребления алкоголя, профилактика наркомании. В целях повышения эффективности такой работы можно помимо циклов бесед и классных часов в воспитательной работе каждого классного руководителя более активно привлекать к участию работников образования, науки, культуры и других лиц, пользующихся авторитетом среди определенных групп населения.

- Включать в процесс проведения урока здоровьесберегающие технологии, такие, как учет индивидуальных особенностей школьников, использование наглядности, связь теории с практикой, режим системности и последовательности, которые помогут школьнику соблюдать оздоровительно-воспитательный режим.

- Для сохранения и укрепления здоровья учащихся, предупреждение болезней, а также поддержание общественной гигиены и санитарии можно определить соблюдение следующих правил здоровьесбережения на уроке:

- Соблюдение санитарных условий в кабинете;

- Соблюдение частоты и продолжительности сменяемости разных видов учебной деятельности таких как устная работа – беседа, опрос, письменная работа, работа с учебником, решение задач или примеров. Норма около 8-10 минут на один вид деятельности, применение около 5-8 видов;
- Соблюдение благоприятного психологического климата как один из факторов успешности проведения урока;
- Обязательным является проведение физкультминутки. Норма – через 10-20 минут урока по 2 минуты;
- Работа над осознанием учащимися, что здоровье - высшая ценность. Задача учителя подчеркнуть вопросы, касающиеся здоровья школьников, что является одним из важных показателей педагогического мастерства в формировании ценностных ориентаций;
- Использование: методов активизации творческого самовыражения: ролевая игра, семинар, дискуссия в группах, свободная беседа, свобода творческой мысли, а также методов, направленные на развитие и самопознание (взаимооценка, самооценка);
- умение нейтрализовать конфликты между учителем и учениками, возникающих из-за несогласия с оценкой его работы на уроке, нарушения дисциплины и т.д. В этом заключается умение грамотно управлять учебным процессом;
- Выдержка временного аспекта проведения урока. Учителю следует не допускать нехватки времени на вопросы для учеников, запись домашнего задания без необходимых комментариев и объяснений, задержка учащихся после звонка на перемену или наоборот слишком быстрый темп урока.

2. Сформированность ценностных ориентаций личностного развития

- Включить программу наставничества в программу воспитательной работы для детей в целях повышения уровня сформированности ценностных ориентаций личностного развития;
- Вовлекать обучающихся в интересную и полезную для них деятельность, которая предоставит им возможность самореализоваться в ней, приобрести социально значимые знания, развить в себе важные для своего личностного развития социально значимые отношения, получить опыт участия в социально значимых делах с помощью организации программ дополнительного образования;

- Проводить наблюдения по выявлению склонностей и способностей учащихся.
- Включить в план работы и реализовывать в рамках внеурочной деятельности обучающихся еженедельных информационно просветительских занятий патриотической, нравственной и экологической направленности «Разговоры о важном» (34 часа в учебном году);
- Использовать индивидуальный подход к каждому воспитаннику по формированию и развитию ценностных ориентаций;
- Создавать условия для реализации творческого потенциала личности;
- Вырабатывать у школьников навыки рефлексии, саморегуляции, умения принимать решения в ситуациях выбора;
- Способствовать развитию познавательного интереса, творческой направленности личности школьников, используя разнообразные методы и средства: проектную деятельность, деловые игры, семинары, круглые столы, конференции, предметные недели, олимпиады, факультативы, конкурсы стенных газет, домашние сочинения и т.д.:
- Обеспечивать профориентационную направленность мероприятий, формируя у учащихся обще трудовые, профессионально важные навыки.

3. Выявление групп социального риска среди обучающихся

Организовывать сбор, анализ информации с целью выявления учащихся с социально-эмоциональными проблемами и разработки программы индивидуального сопровождения по следующей СХЕМЕ:

1. Сбор информации

- изучение карты индивидуального сопровождения и карты сопровождения Класса;
- беседа с классным руководителем;
- беседа с родителями;
- сбор информации о состоянии здоровья совместно с сотрудником медицинской службы;
- работа с личными делами учащихся;
- составление и анализ социального портрета класса;
- заполнение анкеты «Особенности семейного воспитания».

2. Анализ проблем учащихся, формулировка гипотез

- социальные проблемы;
- проблемы в эмоционально-волевой сфере;

- в развитии;
- личностные;
- проблемы здоровья;
- другие.

3. Разработка плана (программы) индивидуального сопровождения

- социальная помощь

- предоставление бесплатного питания;
 - обращение в районные городские соц. службы;
 - другие виды социальной помощи;
- непосредственное сопровождение (всеми специалистами);
- опосредованное сопровождение (консультативное), через взаимодействие с классным руководителем.

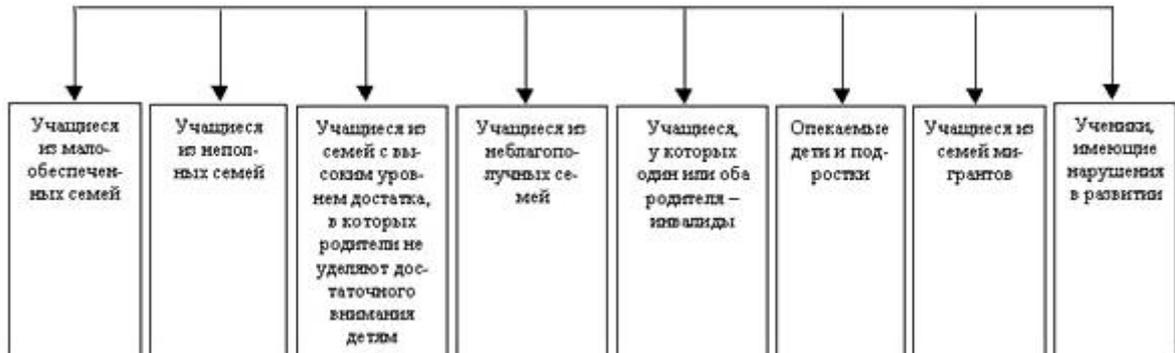
4. Реализация плана индивидуального сопровождения

5. Мониторинг эффективности сопровождения

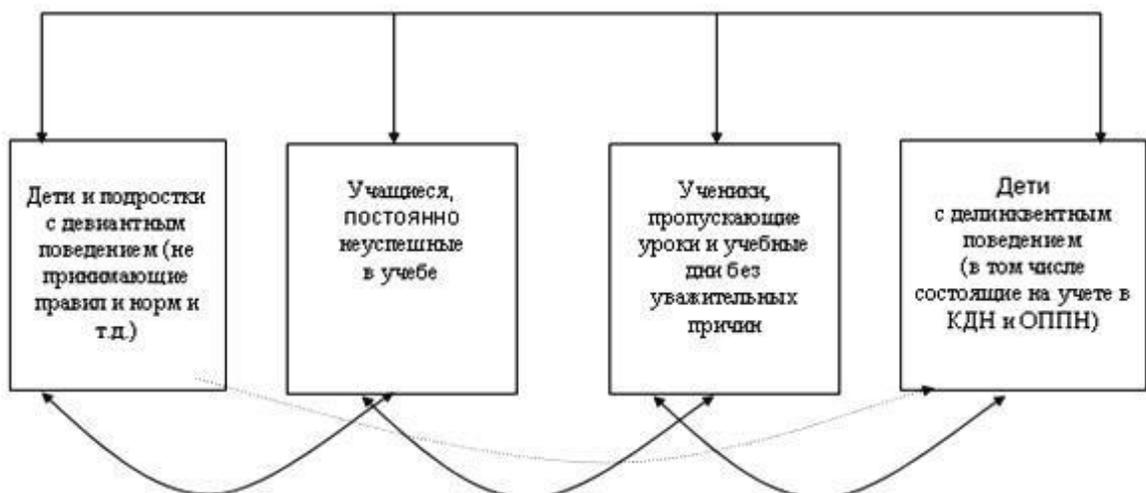
6. Коррекция плана сопровождения (при необходимости)

7. Оценка результативности действий.

Потенциальная «группа риска»



Учащиеся «группы риска»



Взаимодействие образовательной организации с различными государственными и общественными организациями социальной помощи – необходимое условие эффективного сопровождения социально-уязвимых семей, детей группы социального риска.

4. Учет обучающихся с деструктивными проявлениями

- Осуществление качественного сбора информации об учащихя и их семьях. В ходе проведения мониторинга возникновения деструктивных проявлений у несовершеннолетних, а также при организации профилактической работы учитывать влияние следующих факторов:

Таблица 1. «Группы показателей, влияющих на ситуацию с деструктивными проявлениями детей и обучающейся молодежи»

Макроуровень	Микроуровень	Эффективность управления в сфере профилактической работы
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Социально-демографические факторы ➢ Социально-экономические факторы ➢ Факторы социальной защищенности/незащищенности (сиротство, инвалидность, преступность в отношении несовершеннолетних) ➢ Медико-санитарные факторы (система здравоохранения) ➢ Показатели криминогенности (правонарушений) в целом ➢ Социально-культурные и религиозные факторы ➢ Факторы медийно-информационного влияния ➢ Показатели системы образования и молодежной политики в целом 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Факторы семьи ➢ Факторы среды образовательной организации ➢ Персональные биологические и психологические факторы ➢ Факторы, характеризующие ценностные ориентации и нормативно-правовое сознание 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Действующее законодательство в субъекте РФ ➢ Условия, созданные на уровне субъекта РФ, муниципального образования и на уровне образовательной организации в сфере профилактики деструктивного поведения детей и молодежи ➢ Кадровое обеспечение системы профилактики, доля прошедших повышение квалификации ➢ Управленческие решения и анализ эффективности принятых мер

- Выделяют следующие маркеры отклоняющегося поведения:

Таблица 1.

Маркеры отклоняющегося поведения

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

<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Потеря интереса к школе, снижение успеваемости. 2. Пропуски занятий без уважительной причины или «по болезни». 3. Снижение когнитивных функций. 4. Эмоциональная нестабильность. 5. Нарушение межличностных коммуникаций. 6. Появление специфических интересов. 7. Склонность к риску. 8. Неустойчивая моральная система («плохо» и «хорошо»). 9. Жестокость к окружающим. 10. Самовольные уходы из дома. 				
ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение словаря: появились незнакомые слова (жаргонизмы), термины из фармакологии, оперирование названиями лекарственных препаратов, высказывания о бессмысленности и тяжести жизни, серьезное отношение к лозунгам типа «живи быстро, умри молодым» и пр. 2. Интерес к разговорам о наркотиках. Убежденное отстаивание «права человека на употребление наркотиков», идей о «необходимости наркотиков для человечества» и «бесперспективности борьбы с ними». 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Прямые и явные разговоры о смерти: «Я собираюсь покончить с собой...»; «Я не могу так дальше жить...». 2. Косвенные намеки о намерении уйти из жизни: «Я больше не буду ни для кого проблемой...»; «Тебе больше не придется обо мне волноваться...». 3. Шутки на тему самоубийства. 4. Проявление нездоровой заинтересованности вопросами смерти: появление в доме литературы по этой теме, переписка в Интернете и т.п. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Беспричинные словесные нападки на окружающих: проклятия, оскорбления, угрозы. 2. Склонность к жалобам на окружающих, ябедничеству. 3. При возникновении конфликтных ситуаций использование крика, визга. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Появление в речи специфических терминов (названий из компьютерных игр или терминов из пабликов, тематических форумов). 2. Отрывистая, односложная речь. 3. Избегание ситуаций общения офлайн. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Затруднение и путаность в объяснениях о происхождении травм. 2. Трудности в словесном выражении пережитого, чувств и мыслей. 3. Сексуально окрашенные рисунки и разговоры. 4. Способность в деталях описать различные действия сексуального характера.
<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Специфический словарь. 2. Особая жизненная философия. 				
ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Невнятная, растянутая речь. 2. Нездоровый сероватый цвет кожи, иногда – «мраморная» окраска кожи рук (мелкие бледные пятна на фоне застойной гиперемии); волосы и ногти ломкие. 3. Одутловатое лицо, бросается в глаза отечность переносицы. 4. Красная кайма вокруг губ и в уголках рта, рыхлый серо-желтый налет на языке. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение цвета волос (яркие, экстравагантные цвета). 2. Наличие пирсинга в ушах и на лице: от 4 и более суммарных проколов у девочек, от 2 и более проколов у мальчиков. 3. Телесные повреждения: порезы, царапины и синяки, которые появляются на теле подростка чаще 2 раз в месяц. 4. Медленная и маловыразительная речь. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Телесные самоповреждения: парезы, ссадины, онихофагия и пр. 2. Покраснение лица или ушных раковин перед вспышкой агрессии. 3. Расширение зрачков перед вспышкой агрессии. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Логотипы, эмблемы известных медиа продуктов на одежде и личных вещах. 2. Выбор одежды, брендов, популярных в той или иной группе медиапотребителей. 3. Подражание героям компьютерных игр и других медиапродуктов. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нанесение самоповреждений и суицидальные попытки. 2. Необъяснимые повторяющиеся травмы: <ul style="list-style-type: none"> – гематомы (кровозлияния, синяки), в том числе в виде следов от ударов ремнем, палкой, шнуром, рукой и т.п.; – ожоги, в том числе круглые от сигареты, повторяющие форму горячего предмета (например, утюга), ожоги с аккуратными границами в виде перчатки или

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

Интегративные индикаторы риска

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

СОМАТИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

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

Таблица 2.

Экспресс-карта наблюдения
 Ф.И. учащегося _____ Класс _____ Дата _____

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

Результат наблюдения:

Общая сумма баллов _____ Группа _____

5 Профилактика деструктивного поведения обучающихся

- Организовать психологическую помощь несовершеннолетним и индивидуально- профилактическую работу с учетом их возрастных и психологических особенностей, степени «социальной запущенности»
- Усилить индивидуально-профилактическую работу с обучающимися, состоящими на различных видах профилактического учета.
- Расширять взаимодействие с правоохранительными органами, муниципальными службами профилактики.
- Включить в план профилактической работы общеобразовательной организации разнообразные формы, в том числе интерактивные, квесты, флэшмобы.

**Алгоритм сопровождения обучающихся группы риска
отклоняющегося поведения**



МАОУ "Телембинская СОШ"

Рекомендовано

1. Сформированность ценностных ориентаций, связанных с жизнью, здоровьем и безопасностью человека:

- При организации и проведении физкультурно-спортивных мероприятий особое внимание уделять занятости обучающихся, активному участию во всех запланированных видах, в целях привлечения большого количества участников образовательного процесса, а также необходимо пропагандировать утреннюю гимнастику-зарядку, пешие прогулки, походы и т.п.;

- Привлекать участников в школьный спортивный клуб с помощью информационной кампании, широкого освещения мероприятий и т.п.;
- Включить в программу воспитательной деятельности школы реализацию детского познавательного туризма;
- Продолжить работу по вовлечению обучающихся в ряды детских и молодежных объединений и организаций, т.ч.: общероссийской общественно-государственной детско-юношеской организации «Российское движение школьников» и др.;
- С целью увеличения охвата вовлеченности родителей в жизнь школы проводить информационные кампании, организовывать совместные мероприятия «семья-школа», проводить информационную кампанию работы родительского совета;
- Продолжать работу по созданию информационно-пропагандистской системы повышения уровня знаний о негативном влиянии факторов риска на здоровье, возможностях его снижения;
- Принимать меры по «Обучению здоровью» с целью повышения знаний по вопросам здоровья и его охраны, на формирование навыков укрепления здоровья. Направлен этот этап на возникновение мотивации к желанию сохранить свое здоровье;
- Организовывать профилактическую работу по снижению распространенности курения, снижению потребления алкоголя, профилактика наркомании. В целях повышения эффективности такой работы можно помимо циклов бесед и классных часов в воспитательной работе каждого классного руководителя более активно привлекать к участию работников образования, науки, культуры и других лиц, пользующихся авторитетом среди определенных групп населения.
- Включать в процесс проведения урока здоровьесберегающие технологии, такие, как учет индивидуальных особенностей школьников, использование наглядности, связь теории с практикой, режим системности и последовательности, которые помогут школьнику соблюдать оздоровительно-воспитательный режим.
- Для сохранения и укрепления здоровья учащихся, предупреждение болезней, а также поддержание общественной гигиены и санитарии можно определить соблюдение следующих правил здоровьесбережения на уроке:
 - Соблюдение санитарных условий в кабинете;
 - Соблюдение частоты и продолжительности сменяемости разных видов учебной деятельности таких как устная работа – беседа, опрос, письменная работа, работа с учебником,

решение задач или примеров. Норма около 8-10 минут на один вид деятельности, применение около 5-8 видов;

- Соблюдение благоприятного психологического климата как один из факторов успешности проведения урока;
- Обязательным является проведение физкультминутки. Норма – через 10-20 минут урока по 2 минуты;
- Работа над осознанием учащимися, что здоровье - высшая ценность. Задача учителя подчеркнуть вопросы, касающиеся здоровья школьников, что является одним из важных показателей педагогического мастерства в формировании ценностных ориентаций;
- Использование: методов активизации творческого самовыражения: ролевая игра, семинар, дискуссия в группах, свободная беседа, свобода творческой мысли, а также методов, направленные на развитие и самопознание (взаимооценка, самооценка);
- умение нейтрализовать конфликты между учителем и учениками, возникающих из-за несогласия с оценкой его работы на уроке, нарушения дисциплины и т.д. В этом заключается умение грамотно управлять учебным процессом;
- Выдержка временного аспекта проведения урока. Учителю следует не допускать нехватки времени на вопросы для учеников, запись домашнего задания без необходимых комментариев и объяснений, задержка учащихся после звонка на перемену или наоборот слишком быстрый темп урока.

2. Сформированность ценностных ориентаций личностного развития

- Включить программу наставничества в программу воспитательной работы для детей в целях повышения уровня сформированности ценностных ориентаций личностного развития;
- Вовлекать обучающихся в интересную и полезную для них деятельность, которая предоставит им возможность самореализоваться в ней, приобрести социально значимые знания, развить в себе важные для своего личностного развития социально значимые отношения, получить опыт участия в социально значимых делах с помощью организации программ дополнительного образования;
- Проводить наблюдения по выявлению склонностей и способностей учащихся.

- Включить в план работы и реализовывать в рамках внеурочной деятельности обучающихся еженедельных информационно просветительских занятий патриотической, нравственной и экологической направленности «Разговоры о важном» (34 часа в учебном году);
- Использовать индивидуальный подход к каждому воспитаннику по формированию и развитию ценностных ориентаций;
- Создавать условия для реализации творческого потенциала личности;
- Вырабатывать у школьников навыки рефлексии, саморегуляции, умения принимать решения в ситуациях выбора;
- Способствовать развитию познавательного интереса, творческой направленности личности школьников, используя разнообразные методы и средства: проектную деятельность, деловые игры, семинары, круглые столы, конференции, предметные недели, олимпиады, факультативы, конкурсы стенных газет, домашние сочинения и т.д.:
- Обеспечивать профориентационную направленность мероприятий, формируя у учащихся обще трудовые, профессионально важные навыки.

3. Выявление групп социального риска среди обучающихся

Организовывать сбор, анализ информации с целью выявления учащихся с социально-эмоциональными проблемами и разработки программы индивидуального сопровождения по следующей СХЕМЕ:

1. Сбор информации

- изучение карты индивидуального сопровождения и карты сопровождения Класса;
- беседа с классным руководителем;
- беседа с родителями;
- сбор информации о состоянии здоровья совместно с сотрудником медицинской службы;
- работа с личными делами учащихся;
- составление и анализ социального портрета класса;
- заполнение анкеты «Особенности семейного воспитания».

2. Анализ проблем учащихся, формулировка гипотез

- социальные проблемы;
- проблемы в эмоционально-волевой сфере;
- в развитии;
- личностные;

- проблемы здоровья;
- другие.

3. Разработка плана (программы) индивидуального сопровождения

- социальная помощь

- предоставление бесплатного питания;
- обращение в районные городские соц. службы;
- другие виды социальной помощи;

- непосредственное сопровождение (всеми специалистами);
 - опосредованное сопровождение (консультативное), через взаимодействие с классным руководителем.

4. Реализация плана индивидуального сопровождения

5. Мониторинг эффективности сопровождения

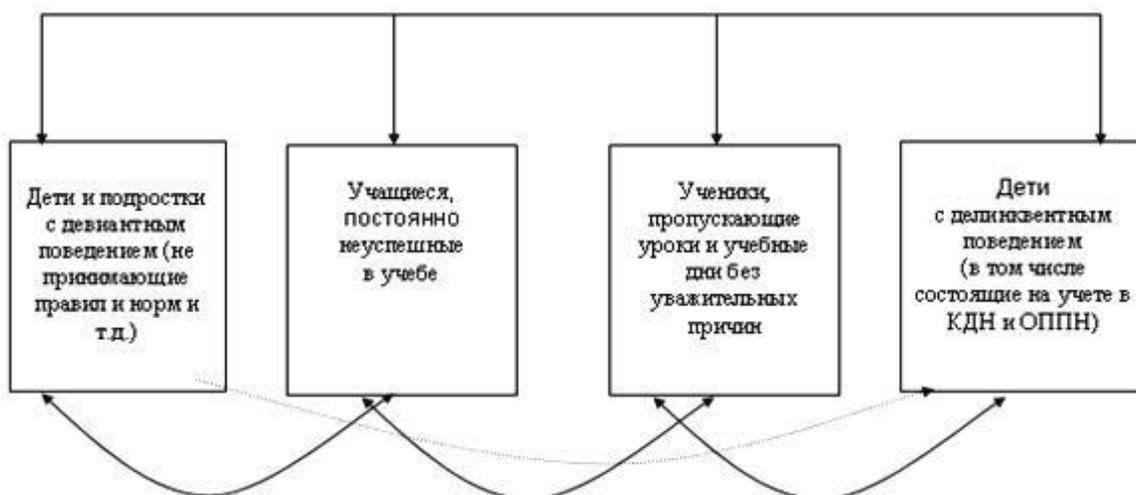
6. Коррекция плана сопровождения (при необходимости)

7. Оценка результативности действий.

Потенциальная «группа риска»



Учащиеся «группы риска»



Взаимодействие образовательной организации с различными государственными и общественными организациями социальной помощи – необходимое условие эффективного сопровождения социально-уязвимых семей, детей группы социального риска.

4. Учет обучающихся с деструктивными проявлениями

- Осуществление качественного сбора информации об учащихя и их семьях. В ходе проведения мониторинга возникновения деструктивных проявлений у несовершеннолетних, а также при организации профилактической работы учитывать влияние следующих факторов:

Таблица 1. «Группы показателей, влияющих на ситуацию с деструктивными проявлениями детей и обучающейся молодежи»

Макроуровень	Микроуровень	Эффективность управления в сфере профилактической работы
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Социально-демографические факторы ➢ Социально-экономические факторы ➢ Факторы социальной защищенности/незащищенности (сиротство, инвалидность, преступность в отношении несовершеннолетних) ➢ Медико-санитарные факторы (система здравоохранения) ➢ Показатели криминогенности (правонарушений) в целом ➢ Социально-культурные и религиозные факторы ➢ Факторы медийно-информационного влияния ➢ Показатели системы образования и молодежной политики в целом 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Факторы семьи ➢ Факторы среды образовательной организации ➢ Персональные биологические и психологические факторы ➢ Факторы, характеризующие ценностные ориентации и нормативно-правовое сознание 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Действующее законодательство в субъекте РФ ➢ Условия, созданные на уровне субъекта РФ, муниципального образования и на уровне образовательной организации в сфере профилактики деструктивного поведения детей и молодежи ➢ Кадровое обеспечение системы профилактики, доля прошедших повышение квалификации ➢ Управленческие решения и анализ эффективности принятых мер

- Выделяют следующие маркеры отклоняющегося поведения:

Таблица 1.

Маркеры отклоняющегося поведения

ВИДЫ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ

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

<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Потеря интереса к школе, снижение успеваемости. 2. Пропуски занятий без уважительной причины или «по болезни». 3. Снижение когнитивных функций. 4. Эмоциональная нестабильность. 5. Нарушение межличностных коммуникаций. 6. Появление специфических интересов. 7. Склонность к риску. 8. Неустойчивая моральная система («плохо» и «хорошо»). 9. Жестокость к окружающим. 10. Самовольные уходы из дома. 				
ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение словаря: появились незнакомые слова (жаргонизмы), термины из фармакологии, оперирование названиями лекарственных препаратов, высказывания о бессмысленности и тяжести жизни, серьезное отношение к лозунгам типа «живи быстро, умри молодым» и пр. 2. Интерес к разговорам о наркотиках. Убежденное отстаивание «права человека на употребление наркотиков», идей о «необходимости наркотиков для человечества» и «бесперспективности борьбы с ними». 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Прямые и явные разговоры о смерти: «Я собираюсь покончить с собой...»; «Я не могу так дальше жить...». 2. Косвенные намеки о намерении уйти из жизни: «Я больше не буду ни для кого проблемой...»; «Тебе больше не придется обо мне волноваться...». 3. Шутки на тему самоубийства. 4. Проявление нездоровой заинтересованности вопросами смерти: появление в доме литературы по этой теме, переписка в Интернете и т.п. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Беспричинные словесные нападки на окружающих: проклятия, оскорбления, угрозы. 2. Склонность к жалобам на окружающих, ябедничеству. 3. При возникновении конфликтных ситуаций использование крика, визга. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Появление в речи специфических терминов (названий из компьютерных игр или терминов из пабликов, тематических форумов). 2. Отрывистая, односложная речь. 3. Избегание ситуаций общения офлайн. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Затруднение и путаность в объяснениях о происхождении травм. 2. Трудности в словесном выражении пережитого, чувств и мыслей. 3. Сексуально окрашенные рисунки и разговоры. 4. Способность в деталях описать различные действия сексуального характера.
<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Специфический словарь. 2. Особая жизненная философия. 				
ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Невнятная, растянутая речь. 2. Нездоровый сероватый цвет кожи, иногда – “мраморная” окраска кожи рук (мелкие бледные пятна на фоне застойной гиперемии); волосы и ногти ломкие. 3. Одутловатое лицо, бросается в глаза отечность переносицы. 4. Красная кайма вокруг губ и в уголках рта, рыхлый серо-желтый налет на языке. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение цвета волос (яркие, экстравагантные цвета). 2. Наличие пирсинга в ушах и на лице: от 4 и более суммарных проколов у девочек, от 2 и более проколов у мальчиков. 3. Телесные повреждения: порезы, царапины и синяки, которые появляются на теле подростка чаще 2 раз в месяц. 4. Медленная и маловыразительная речь. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Телесные самоповреждения: парезы, ссадины, онихофагия и пр. 2. Покраснение лица или ушных раковин перед вспышкой агрессии. 3. Расширение зрачков перед вспышкой агрессии. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Логотипы, эмблемы известных медиа продуктов на одежде и личных вещах. 2. Выбор одежды, брендов, популярных в той или иной группе медиапотребителей. 3. Подражание героям компьютерных игр и других медиапродуктов. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нанесение самоповреждений и суицидальные попытки. 2. Необъяснимые повторяющиеся травмы: – гематомы (кровоизлияния, синяки), в том числе в виде следов от ударов ремнем, палкой, шнуром, рукой и т.п.; – ожоги, в том числе круглые от сигареты, повторяющие форму горячего предмета (например, утюга), ожоги с аккуратными границами в виде перчатки или

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

Интегративные индикаторы риска

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

СОМАТИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

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

Таблица 2.

Экспресс-карта наблюдения
 Ф.И. учащегося _____ Класс _____ Дата _____

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

Результат наблюдения:

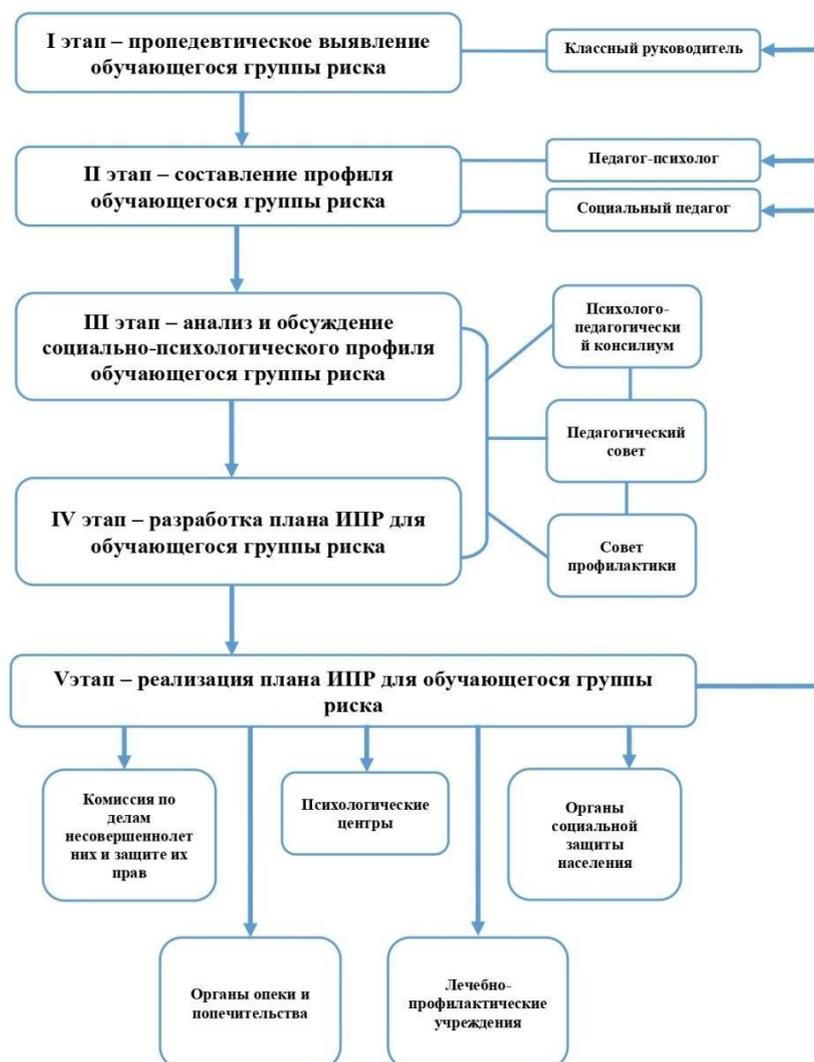
Общая сумма баллов _____ Группа _____

5 Профилактика деструктивного поведения обучающихся

- Организовать психологическую помощь несовершеннолетним и индивидуально- профилактическую работу с учетом их возрастных и психологических особенностей, степени «социальной запущенности»
- Усилить индивидуально-профилактическую работу с обучающимися, состоящими на различных видах профилактического учета.
- Расширять взаимодействие с правоохранительными органами, муниципальными службами профилактики.
- Включить в план профилактической работы общеобразовательной организации разнообразные формы, в том

Схема 1.

Алгоритм сопровождения обучающихся группы риска отклоняющегося поведения



МБОУ "Сосново - Озёрская СОШ №2"

Рекомендовано

1. Сформированность ценностных ориентаций, связанных с жизнью, здоровьем и безопасностью человека:

- При организации и проведении физкультурно-спортивных мероприятий особое внимание уделять занятости обучающихся, активному участию во всех запланированных видах, в целях привлечения большого количества участников образовательного

процесса, а также необходимо пропагандировать утреннюю гимнастику-зарядку, пешие прогулки, походы и т.п.;

- Привлекать участников в школьный спортивный клуб с помощью информационной кампании, широкого освещения мероприятий и т.п.;

- Продолжить работу по вовлечению обучающихся в ряды детских и молодежных объединений и организаций, т.ч.: общероссийской общественно-государственной детско-юношеской организации «Российское движение школьников» и др.;

- С целью увеличения охвата вовлеченности родителей в жизнь школы проводить информационные кампании, организовывать совместные мероприятия «семья-школа», проводить информационную кампанию работы родительского совета;

- Продолжать работу по созданию информационно-пропагандистской системы повышения уровня знаний о негативном влиянии факторов риска на здоровье, возможностях его снижения;

- Принимать меры по «Обучению здоровью» с целью повышения знаний по вопросам здоровья и его охраны, на формирование навыков укрепления здоровья. Направлен этот этап на возникновение мотивации к желанию сохранить свое здоровье;

- Организовывать профилактическую работу по снижению распространенности курения, снижению потребления алкоголя, профилактика наркомании. В целях повышения эффективности такой работы можно помимо циклов бесед и классных часов в воспитательной работе каждого классного руководителя более активно привлекать к участию работников образования, науки, культуры и других лиц, пользующихся авторитетом среди определенных групп населения.

- Включать в процесс проведения урока здоровьесберегающие технологии, такие, как учет индивидуальных особенностей школьников, использование наглядности, связь теории с практикой, режим системности и последовательности, которые помогут школьнику соблюдать оздоровительно-воспитательный режим.

- Для сохранения и укрепление здоровья учащихся, предупреждение болезней, а также поддержание общественной гигиены и санитарии можно определить соблюдение следующих правил здоровьесбережения на уроке:

- Соблюдение санитарных условий в кабинете;
- Соблюдение частоты и продолжительности сменяемости разных видов учебной деятельности таких как устная работа – беседа, опрос, письменная работа, работа с учебником,

решение задач или примеров. Норма около 8-10 минут на один вид деятельности, применение около 5-8 видов;

- Соблюдение благоприятного психологического климата как один из факторов успешности проведения урока;
- Обязательным является проведение физкультминутки. Норма – через 10-20 минут урока по 2 минуты;
- Работа над осознанием учащимися, что здоровье - высшая ценность. Задача учителя подчеркнуть вопросы, касающиеся здоровья школьников, что является одним из важных показателей педагогического мастерства в формировании ценностных ориентаций;
- Использование: методов активизации творческого самовыражения: ролевая игра, семинар, дискуссия в группах, свободная беседа, свобода творческой мысли, а также методов, направленные на развитие и самопознание (взаимооценка, самооценка);
- умение нейтрализовать конфликты между учителем и учениками, возникающих из-за несогласия с оценкой его работы на уроке, нарушения дисциплины и т.д. В этом заключается умение грамотно управлять учебным процессом;
- Выдержка временного аспекта проведения урока. Учителю следует не допускать нехватки времени на вопросы для учеников, запись домашнего задания без необходимых комментариев и объяснений, задержка учащихся после звонка на перемену или наборот слишком быстрый темп урока.

2. Сформированность ценностных ориентаций личностного развития

- Включить программу наставничества в программу воспитательной работы для детей в целях повышения уровня сформированности ценностных ориентаций личностного развития;
- Вовлекать обучающихся в интересную и полезную для них деятельность, которая предоставит им возможность самореализоваться в ней, приобрести социально значимые знания, развить в себе важные для своего личностного развития социально значимые отношения, получить опыт участия в социально значимых делах с помощью организации программ дополнительного образования;
- Проводить наблюдения по выявлению склонностей и способностей учащихся.

- Включить в план работы и реализовывать в рамках внеурочной деятельности обучающихся еженедельных информационно просветительских занятий патриотической, нравственной и экологической направленности «Разговоры о важном» (34 часа в учебном году);
- Использовать индивидуальный подход к каждому воспитаннику по формированию и развитию ценностных ориентаций;
- Создавать условия для реализации творческого потенциала личности;
- Вырабатывать у школьников навыки рефлексии, саморегуляции, умения принимать решения в ситуациях выбора;
- Способствовать развитию познавательного интереса, творческой направленности личности школьников, используя разнообразные методы и средства: проектную деятельность, деловые игры, семинары, круглые столы, конференции, предметные недели, олимпиады, факультативы, конкурсы стенных газет, домашние сочинения и т.д.:
- Обеспечивать профориентационную направленность мероприятий, формируя у учащихся обще трудовые, профессионально важные навыки.

3. Выявление групп социального риска среди обучающихся

Организовывать сбор, анализ информации с целью выявления учащихся с социально-эмоциональными проблемами и разработки программы индивидуального сопровождения по следующей СХЕМЕ:

1. Сбор информации

- изучение карты индивидуального сопровождения и карты сопровождения Класса;
- беседа с классным руководителем;
- беседа с родителями;
- сбор информации о состоянии здоровья совместно с сотрудником медицинской службы;
- работа с личными делами учащихся;
- составление и анализ социального портрета класса;
- заполнение анкеты «Особенности семейного воспитания».

2. Анализ проблем учащихся, формулировка гипотез

- социальные проблемы;
- проблемы в эмоционально-волевой сфере;
- в развитии;
- личностные;

- проблемы здоровья;
- другие.

3. Разработка плана (программы) индивидуального сопровождения

- социальная помощь

- предоставление бесплатного питания;
- обращение в районные городские соц. службы;
- другие виды социальной помощи;

- непосредственное сопровождение (всеми специалистами);
 - опосредованное сопровождение (консультативное), через взаимодействие с классным руководителем.

4. Реализация плана индивидуального сопровождения

5. Мониторинг эффективности сопровождения

6. Коррекция плана сопровождения (при необходимости)

7. Оценка результативности действий.

Потенциальная «группа риска»



Учащиеся «группы риска»



Взаимодействие образовательной организации с различными государственными и общественными организациями социальной помощи – необходимое условие эффективного сопровождения социально-уязвимых семей, детей группы социального риска.

4. Учет обучающихся с деструктивными проявлениями

- Осуществление качественного сбора информации об учащихя и их семьях. В ходе проведения мониторинга возникновения деструктивных проявлений у несовершеннолетних, а также при организации профилактической работы учитывать влияние следующих факторов:

Таблица 1. «Группы показателей, влияющих на ситуацию с деструктивными проявлениями детей и обучающейся молодежи»

Макроуровень	Микроуровень	Эффективность управления в сфере профилактической работы
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Социально-демографические факторы ➢ Социально-экономические факторы ➢ Факторы социальной защищенности/незащищенности (сиротство, инвалидность, преступность в отношении несовершеннолетних) ➢ Медико-санитарные факторы (система здравоохранения) ➢ Показатели криминогенности (правонарушений) в целом ➢ Социально-культурные и религиозные факторы ➢ Факторы медийно-информационного влияния ➢ Показатели системы образования и молодежной политики в целом 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Факторы семьи ➢ Факторы среды образовательной организации ➢ Персональные биологические и психологические факторы ➢ Факторы, характеризующие ценностные ориентации и нормативно-правовое сознание 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Действующее законодательство в субъекте РФ ➢ Условия, созданные на уровне субъекта РФ, муниципального образования и на уровне образовательной организации в сфере профилактики деструктивного поведения детей и молодежи ➢ Кадровое обеспечение системы профилактики, доля прошедших повышение квалификации ➢ Управленческие решения и анализ эффективности принятых мер

- Выделяют следующие маркеры отклоняющегося поведения:

Таблица 1.

Маркеры отклоняющегося поведения

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

<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Потеря интереса к школе, снижение успеваемости. 2. Пропуски занятий без уважительной причины или «по болезни». 3. Снижение когнитивных функций. 4. Эмоциональная нестабильность. 5. Нарушение межличностных коммуникаций. 6. Появление специфических интересов. 7. Склонность к риску. 8. Неустойчивая моральная система («плохо» и «хорошо»). 9. Жестокость к окружающим. 10. Самовольные уходы из дома. 				
ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение словаря: появились незнакомые слова (жаргонизмы), термины из фармакологии, оперирование названиями лекарственных препаратов, высказывания о бессмысленности и тяжести жизни, серьезное отношение к лозунгам типа «живи быстро, умри молодым» и пр. 2. Интерес к разговорам о наркотиках. Убежденное отстаивание «права человека на употребление наркотиков», идей о «необходимости наркотиков для человечества» и «бесперспективности борьбы с ними». 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Прямые и явные разговоры о смерти: «Я собираюсь покончить с собой...»; «Я не могу так дальше жить...». 2. Косвенные намеки о намерении уйти из жизни: «Я больше не буду ни для кого проблемой...»; «Тебе больше не придется обо мне волноваться...». 3. Шутки на тему самоубийства. 4. Проявление нездоровой заинтересованности вопросами смерти: появление в доме литературы по этой теме, переписка в Интернете и т.п. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Беспричинные словесные нападки на окружающих: проклятия, оскорбления, угрозы. 2. Склонность к жалобам на окружающих, ябедничеству. 3. При возникновении конфликтных ситуаций использование крика, визга. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Появление в речи специфических терминов (названий из компьютерных игр или терминов из пабликов, тематических форумов). 2. Отрывистая, односложная речь. 3. Избегание ситуаций общения офлайн. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Затруднение и путаность в объяснениях о происхождении травм. 2. Трудности в словесном выражении пережитого, чувств и мыслей. 3. Сексуально окрашенные рисунки и разговоры. 4. Способность в деталях описать различные действия сексуального характера.
<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Специфический словарь. 2. Особая жизненная философия. 				
ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Невнятная, растянутая речь. 2. Нездоровый сероватый цвет кожи, иногда – «мраморная» окраска кожи рук (мелкие бледные пятна на фоне застойной гиперемии); волосы и ногти ломкие. 3. Одутловатое лицо, бросается в глаза отечность переносицы. 4. Красная кайма вокруг губ и в уголках рта, рыхлый серо-желтый налет на языке. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение цвета волос (яркие, экстравагантные цвета). 2. Наличие пирсинга в ушах и на лице: от 4 и более суммарных проколов у девочек, от 2 и более проколов у мальчиков. 3. Телесные повреждения: порезы, царапины и синяки, которые появляются на теле подростка чаще 2 раз в месяц. 4. Медленная и маловыразительная речь. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Телесные самоповреждения: парезы, ссадины, онихофагия и пр. 2. Покраснение лица или ушных раковин перед вспышкой агрессии. 3. Расширение зрачков перед вспышкой агрессии. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Логотипы, эмблемы известных медиа продуктов на одежде и личных вещах. 2. Выбор одежды, брендов, популярных в той или иной группе медиапотребителей. 3. Подражание героям компьютерных игр и других медиапродуктов. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нанесение самоповреждений и суицидальные попытки. 2. Необъяснимые повторяющиеся травмы: <ul style="list-style-type: none"> – гематомы (кровонизлияния, синяки), в том числе в виде следов от ударов ремнем, палкой, шнуром, рукой и т.п.; – ожоги, в том числе круглые от сигареты, повторяющие форму горячего предмета (например, утюга), ожоги с аккуратными границами в виде перчатки или

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

Интегративные индикаторы риска

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

СОМАТИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

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

Таблица 2.

Экспресс-карта наблюдения
Ф.И. учащегося _____ Класс _____ Дата _____

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

Результат наблюдения:

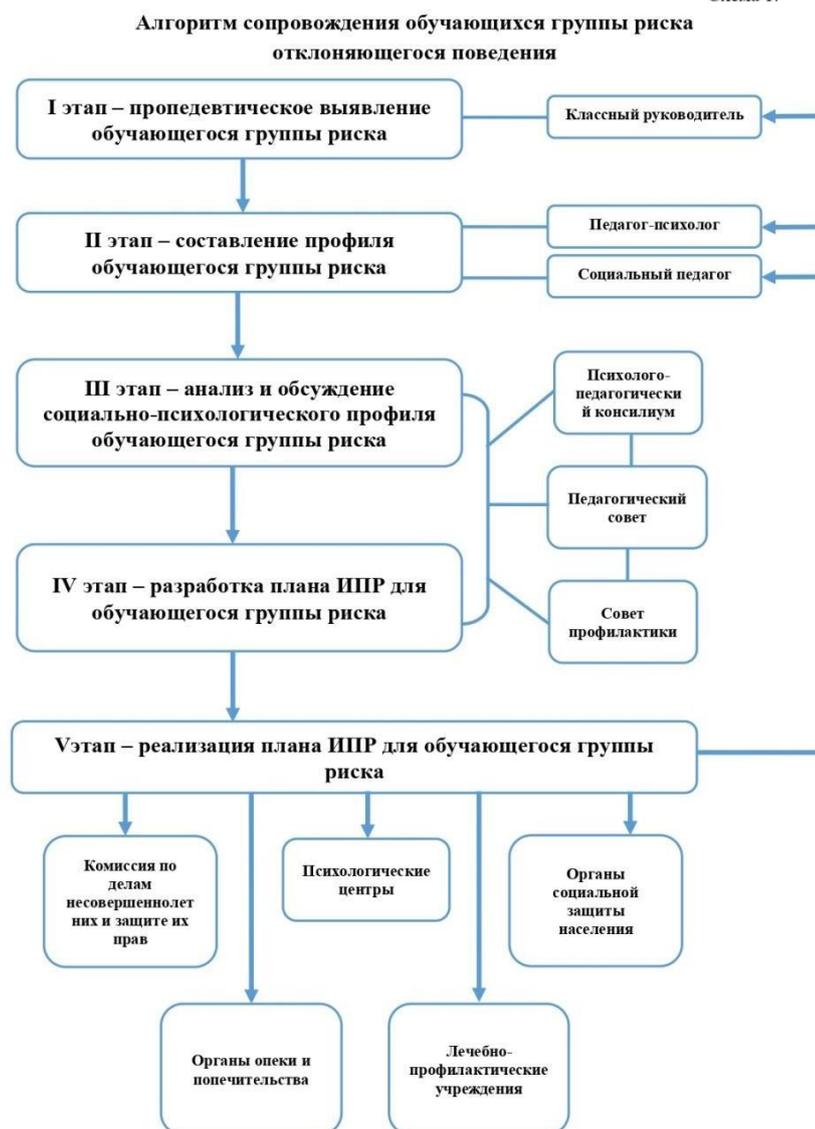
Общая сумма баллов _____ Группа _____

5 Профилактика деструктивного поведения обучающихся

- Организовать для обучающихся и семей, находящихся в СОП индивидуальные профилактические мероприятия, осуществляемыми школой в отношении подростков с проявлениями деструктивного поведения, обучающихся и семей, находящихся в социально опасном положении в ОО;
- Организовать психологическую помощь несовершеннолетним и индивидуально-профилактическую работу с учетом их возрастных и психологических особенностей, степени «социальной запущенности»
- Усилить индивидуально-профилактическую работу с обучающимися, состоящими на различных видах профилактического учета.

- Расширять взаимодействие с правоохранительными органами, муниципальными службами профилактики.
- Включить в план профилактической работы общеобразовательной организации разнообразные формы, в том числе интерактивные, квесты, флэшмобы.

Схема 1.



МБОУ «Сосново-Озёрская СОШ №1»

Рекомендовано

1. Сформированность ценностных ориентаций, связанных с жизнью, здоровьем и безопасностью человека:

- При организации и проведении физкультурно-спортивных мероприятий особое внимание уделять занятиям обучающихся, активному участию во всех запланированных видах, в целях привлечения большого количества участников образовательного процесса, а также необходимо пропагандировать утреннюю гимнастику-зарядку, пешие прогулки, походы и т.п.;
- Привлекать участников в школьный спортивный клуб с помощью информационной кампании, широкого освещения мероприятий и т.п.;
- Включить в ООП предмет/курс/факультатив с целью формирования представлений о традициях и истории родного края;
- Продолжить работу по вовлечению обучающихся в ряды детских и молодежных объединений и организаций, т.ч.: общероссийской общественно-государственной детско-юношеской организации «Российское движение школьников» и др.;
- С целью увеличения охвата вовлеченности родителей в жизнь школы проводить информационные кампании, организовывать совместные мероприятия «семья-школа», проводить информационную кампанию работы родительского совета;
- Продолжать работу по созданию информационно-пропагандистской системы повышения уровня знаний о негативном влиянии факторов риска на здоровье, возможностях его снижения;
- Принимать меры по «Обучению здоровью» с целью повышения знаний по вопросам здоровья и его охраны, на формирование навыков укрепления здоровья. Направлен этот этап на возникновение мотивации к желанию сохранить свое здоровье;
- Организовывать профилактическую работу по снижению распространенности курения, снижению потребления алкоголя, профилактика наркомании. В целях повышения эффективности такой работы можно помимо циклов бесед и классных часов в воспитательной работе каждого классного руководителя более активно привлекать к участию работников образования, науки, культуры и других лиц, пользующихся авторитетом среди определенных групп населения.
- Включать в процесс проведения урока здоровьесберегающие технологии, такие, как учет индивидуальных особенностей школьников, использование наглядности, связь теории с практикой, режим системности и последовательности, которые помогут школьнику соблюдать оздоровительно-воспитательный режим.
- Для сохранения и укрепления здоровья учащихся, предупреждение болезней, а также поддержание общественной гигиены и санитарии

можно определить соблюдение следующих правил здоровьесбережения на уроке:

- Соблюдение санитарных условий в кабинете;
- Соблюдение частоты и продолжительности сменяемости разных видов учебной деятельности таких как устная работа – беседа, опрос, письменная работа, работа с учебником, решение задач или примеров. Норма около 8-10 минут на один вид деятельности, применение около 5-8 видов;
- Соблюдение благоприятного психологического климата как один из факторов успешности проведения урока;
- Обязательным является проведение физкультминутки. Норма – через 10-20 минут урока по 2 минуты;
- Работа над осознанием учащимися, что здоровье - высшая ценность. Задача учителя подчеркнуть вопросы, касающиеся здоровья школьников, что является одним из важных показателей педагогического мастерства в формировании ценностных ориентаций;
- Использование: методов активизации творческого самовыражения: ролевая игра, семинар, дискуссия в группах, свободная беседа, свобода творческой мысли, а также методов, направленные на развитие и самопознание (взаимооценка, самооценка);
- умение нейтрализовать конфликты между учителем и учениками, возникающих из-за несогласия с оценкой его работы на уроке, нарушения дисциплины и т.д. В этом заключается умение грамотно управлять учебным процессом;
- Выдержка временного аспекта проведения урока. Учителю следует не допускать нехватки времени на вопросы для учеников, запись домашнего задания без необходимых комментариев и объяснений, задержка учащихся после звонка на перемену или наоборот слишком быстрый темп урока.

2. Сформированность ценностных ориентаций личностного развития

- Включить программу наставничества в программу воспитательной работы для детей в целях повышения уровня сформированности ценностных ориентаций личностного развития;
- Вовлекать обучающихся в интересную и полезную для них деятельность, которая предоставит им возможность самореализоваться в ней, приобрести социально значимые знания, развить в себе важные для своего личностного развития социально значимые отношения,

получить опыт участия в социально значимых делах с помощью организации программ дополнительного образования;

- Проводить наблюдения по выявлению склонностей и способностей учащихся.
- Включить в план работы и реализовывать в рамках внеурочной деятельности обучающихся еженедельных информационно просветительских занятий патриотической, нравственной и экологической направленности «Разговоры о важном» (34 часа в учебном году);
- Использовать индивидуальный подход к каждому воспитаннику по формированию и развитию ценностных ориентаций;
- Создавать условия для реализации творческого потенциала личности;
- Вырабатывать у школьников навыки рефлексии, саморегуляции, умения принимать решения в ситуациях выбора;
- Способствовать развитию познавательного интереса, творческой направленности личности школьников, используя разнообразные методы и средства: проектную деятельность, деловые игры, семинары, круглые столы, конференции, предметные недели, олимпиады, факультативы, конкурсы стенных газет, домашние сочинения и т.д.:
- Обеспечивать профориентационную направленность мероприятий, формируя у учащихся обще трудовые, профессионально важные навыки.

3. Выявление групп социального риска среди обучающихся

Организовывать сбор, анализ информации с целью выявления учащихся с социально-эмоциональными проблемами и разработки программы индивидуального сопровождения по следующей СХЕМЕ:

1. Сбор информации

- изучение карты индивидуального сопровождения и карты сопровождения Класса;
- беседа с классным руководителем;
- беседа с родителями;
- сбор информации о состоянии здоровья совместно с сотрудником медицинской службы;
- работа с личными делами учащихся;
- составление и анализ социального портрета класса;
- заполнение анкеты «Особенности семейного воспитания».

2. Анализ проблем учащихся, формулировка гипотез

- социальные проблемы;
- проблемы в эмоционально-волевой сфере;
- в развитии;
- личностные;
- проблемы здоровья;
- другие.

3. Разработка плана (программы) индивидуального сопровождения

- социальная помощь
 - предоставление бесплатного питания;
 - обращение в районные городские соц. службы;
 - другие виды социальной помощи;
- непосредственное сопровождение (всеми специалистами);
- опосредованное сопровождение (консультативное), через взаимодействие с классным руководителем.

4. Реализация плана индивидуального сопровождения

5. Мониторинг эффективности сопровождения

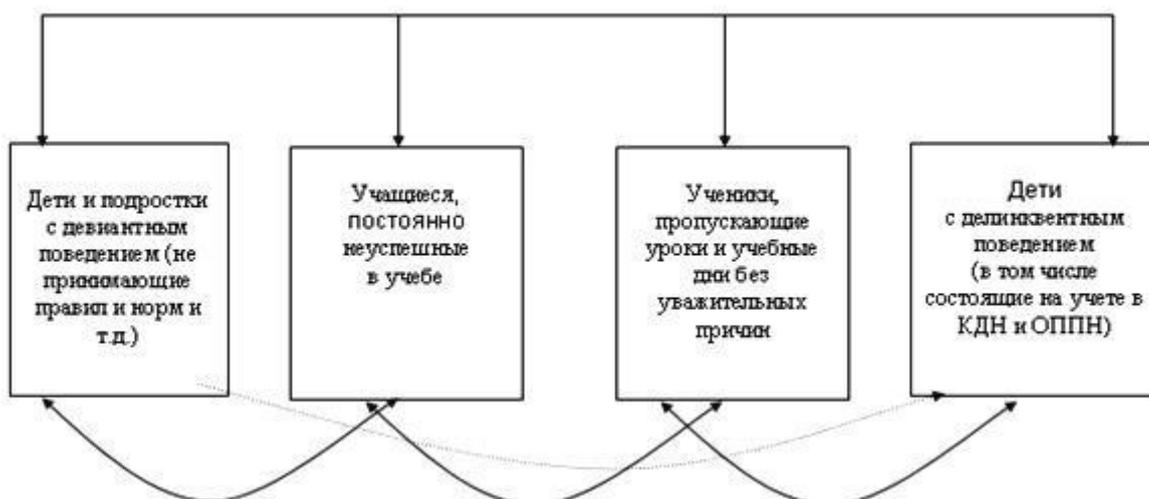
6. Коррекция плана сопровождения (при необходимости)

7. Оценка результативности действий.

Потенциальная «группа риска»



Учащиеся «группы риска»



Взаимодействие образовательной организации с различными государственными и общественными организациями социальной помощи – необходимое условие эффективного сопровождения социально-уязвимых семей, детей группы социального риска.

4. Учет обучающихся с деструктивными проявлениями

- Осуществление качественного сбора информации об учащихся и их семьях. В ходе проведения мониторинга возникновения деструктивных проявлений у несовершеннолетних, а также при организации профилактической работы учитывать влияние следующих факторов:

Таблица 1. «Группы показателей, влияющих на ситуацию с деструктивными проявлениями детей и обучающейся молодежи»

Макроуровень	Микроуровень	Эффективность управления в сфере профилактической работы
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Социально-демографические факторы ➢ Социально-экономические факторы ➢ Факторы социальной защищенности/незащищенности (сиротство, инвалидность, преступность в отношении несовершеннолетних) ➢ Медико-санитарные факторы (система здравоохранения) ➢ Показатели криминогенности (правонарушений) в целом ➢ Социально-культурные и религиозные факторы ➢ Факторы медийно-информационного влияния ➢ Показатели системы образования и молодежной политики в целом 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Факторы семьи ➢ Факторы среды образовательной организации ➢ Персональные биологические и психологические факторы ➢ Факторы, характеризующие ценностные ориентации и нормативно-правовое сознание 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Действующее законодательство в субъекте РФ ➢ Условия, созданные на уровне субъекта РФ, муниципального образования и на уровне образовательной организации в сфере профилактики деструктивного поведения детей и молодежи ➢ Кадровое обеспечение системы профилактики, доля прошедших повышение квалификации ➢ Управленческие решения и анализ эффективности принятых мер

- Выделяют следующие маркеры отклоняющегося поведения:

Таблица 1.

Маркеры отклоняющегося поведения

ВИДЫ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ

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

<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Потеря интереса к школе, снижение успеваемости. 2. Пропуски занятий без уважительной причины или «по болезни». 3. Снижение когнитивных функций. 4. Эмоциональная нестабильность. 5. Нарушение межличностных коммуникаций. 6. Появление специфических интересов. 7. Склонность к риску. 8. Неустойчивая моральная система («плохо» и «хорошо»). 9. Жестокость к окружающим. 10. Самовольные уходы из дома. 				
ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение словаря: появились незнакомые слова (жаргонизмы), термины из фармакологии, оперирование названиями лекарственных препаратов, высказывания о бессмысленности и тяжести жизни, серьезное отношение к лозунгам типа «живи быстро, умри молодым» и пр. 2. Интерес к разговорам о наркотиках. Убежденное отстаивание «права человека на употребление наркотиков», идей о «необходимости наркотиков для человечества» и «бесперспективности борьбы с ними». 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Прямые и явные разговоры о смерти: «Я собираюсь покончить с собой...»; «Я не могу так дальше жить...». 2. Косвенные намеки о намерении уйти из жизни: «Я больше не буду ни для кого проблемой...»; «Тебе больше не придется обо мне волноваться...». 3. Шутки на тему самоубийства. 4. Проявление нездоровой заинтересованности вопросами смерти: появление в доме литературы по этой теме, переписка в Интернете и т.п. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Беспричинные словесные нападки на окружающих: проклятия, оскорбления, угрозы. 2. Склонность к жалобам на окружающих, ябедничеству. 3. При возникновении конфликтных ситуаций использование крика, визга. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Появление в речи специфических терминов (названий из компьютерных игр или терминов из пабликов, тематических форумов). 2. Отрывистая, односложная речь. 3. Избегание ситуаций общения офлайн. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Затруднение и путаность в объяснениях о происхождении травм. 2. Трудности в словесном выражении пережитого, чувств и мыслей. 3. Сексуально окрашенные рисунки и разговоры. 4. Способность в деталях описать различные действия сексуального характера.
<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Специфический словарь. 2. Особая жизненная философия. 				
ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Невнятная, растянутая речь. 2. Нездоровый сероватый цвет кожи, иногда – “мраморная” окраска кожи рук (мелкие бледные пятна на фоне застойной гиперемии); волосы и ногти ломкие. 3. Одутловатое лицо, бросается в глаза отечность переносицы. 4. Красная кайма вокруг губ и в уголках рта, рыхлый серо-желтый налет на языке. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение цвета волос (яркие, экстравагантные цвета). 2. Наличие пирсинга в ушах и на лице: от 4 и более суммарных проколов у девочек, от 2 и более проколов у мальчиков. 3. Телесные повреждения: порезы, царапины и синяки, которые появляются на теле подростка чаще 2 раз в месяц. 4. Медленная и маловыразительная речь. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Телесные самоповреждения: парезы, ссадины, онихофагия и пр. 2. Покраснение лица или ушных раковин перед вспышкой агрессии. 3. Расширение зрачков перед вспышкой агрессии. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Логотипы, эмблемы известных медиа продуктов на одежде и личных вещах. 2. Выбор одежды, брендов, популярных в той или иной группе медиапотребителей. 3. Подражание героям компьютерных игр и других медиапродуктов. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нанесение самоповреждений и суицидальные попытки. 2. Необъяснимые повторяющиеся травмы: – гематомы (кровозлияния, синяки), в том числе в виде следов от ударов ремнем, палкой, шнуром, рукой и т.п.; – ожоги, в том числе круглые от сигареты, повторяющие форму горячего предмета (например, утюга), ожоги с аккуратными границами в виде перчатки или

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

Интегративные индикаторы риска

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

СОМАТИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

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

Таблица 2.

Экспресс-карта наблюдения
Ф.И. учащегося _____ Класс _____ Дата _____

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

Результат наблюдения:

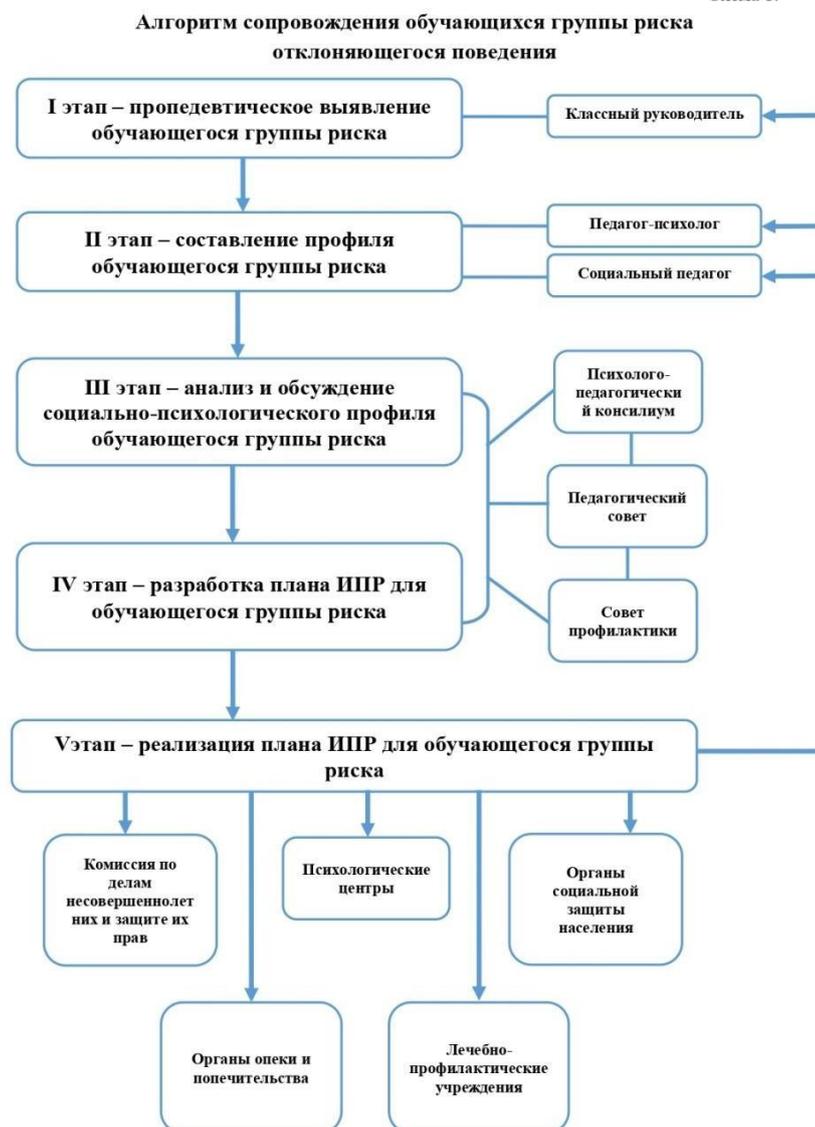
Общая сумма баллов _____ Группа _____

5 Профилактика деструктивного поведения обучающихся

- Организовать психологическую помощь несовершеннолетним и индивидуально- профилактическую работу с учетом их возрастных и психологических особенностей, степени «социальной запущенности»
- Усилить индивидуально-профилактическую работу с обучающимися, состоящими на различных видах профилактического учета.
- Расширять взаимодействие с правоохранительными органами, муниципальными службами профилактики.

- Включить в план профилактической работы общеобразовательной организации разнообразные формы, в том числе интерактивные, квесты, флэшмобы.

Схема 1.



МБОУ "Попереченская ООШ"

Рекомендовано

1. Сформированность ценностных ориентаций, связанных с жизнью, здоровьем и безопасностью человека:

- При организации и проведении физкультурно-спортивных мероприятий особое внимание уделять занятости обучающихся, активному участию во всех запланированных видах, в целях

привлечения большого количества участников образовательного процесса, а также необходимо пропагандировать утреннюю гимнастику-зарядку, пешие прогулки, походы и т.п.;

- Создать и организовать работу школьного пресс-центра;
- Привлекать участников в школьный спортивный клуб с помощью информационной кампании, широкого освещения мероприятий и т.п.;
- Включить в ООП предмет/курс/факультатив с целью формирования представлений о традициях и истории родного края;
- Продолжить работу по вовлечению обучающихся в ряды детских и молодежных объединений и организаций, т.ч.: общероссийской общественно-государственной детско-юношеской организации «Российское движение школьников» и др.;
- С целью увеличения охвата вовлеченности родителей в жизнь школы проводить информационные кампании, организовывать совместные мероприятия «семья-школа», проводить информационную кампанию работы родительского совета;
- Продолжать работу по созданию информационно-пропагандистской системы повышения уровня знаний о негативном влиянии факторов риска на здоровье, возможностях его снижения;
- Принимать меры по «Обучению здоровью» с целью повышения знаний по вопросам здоровья и его охраны, на формирование навыков укрепления здоровья. Направлен этот этап на возникновение мотивации к желанию сохранить свое здоровье;
- Организовывать профилактическую работу по снижению распространенности курения, снижению потребления алкоголя, профилактика наркомании. В целях повышения эффективности такой работы можно помимо циклов бесед и классных часов в воспитательной работе каждого классного руководителя более активно привлекать к участию работников образования, науки, культуры и других лиц, пользующихся авторитетом среди определенных групп населения.
- Включать в процесс проведения урока здоровьесберегающие технологии, такие, как учет индивидуальных особенностей школьников, использование наглядности, связь теории с практикой, режим системности и последовательности, которые помогут школьнику соблюдать оздоровительно-воспитательный режим.
- Для сохранения и укрепления здоровья учащихся, предупреждение болезней, а также поддержание общественной гигиены и санитарии можно определить соблюдение следующих правил здоровьесбережения на уроке:

- Соблюдение санитарных условий в кабинете;
- Соблюдение частоты и продолжительности сменяемости разных видов учебной деятельности таких как устная работа – беседа, опрос, письменная работа, работа с учебником, решение задач или примеров. Норма около 8-10 минут на один вид деятельности, применение около 5-8 видов;
- Соблюдение благоприятного психологического климата как один из факторов успешности проведения урока;
- Обязательным является проведение физкультминутки. Норма – через 10-20 минут урока по 2 минуты;
- Работа над осознанием учащимися, что здоровье - высшая ценность. Задача учителя подчеркнуть вопросы, касающиеся здоровья школьников, что является одним из важных показателей педагогического мастерства в формировании ценностных ориентаций;
- Использование: методов активизации творческого самовыражения: ролевая игра, семинар, дискуссия в группах, свободная беседа, свобода творческой мысли, а также методов, направленные на развитие и самопознание (взаимооценка, самооценка);
- умение нейтрализовать конфликты между учителем и учениками, возникающих из-за несогласия с оценкой его работы на уроке, нарушения дисциплины и т.д. В этом заключается умение грамотно управлять учебным процессом;
- Выдержка временного аспекта проведения урока. Учителю следует не допускать нехватки времени на вопросы для учеников, запись домашнего задания без необходимых комментариев и объяснений, задержка учащихся после звонка на перемену или наоборот слишком быстрый темп урока.

2. Сформированность ценностных ориентаций личностного развития

- Вовлекать обучающихся в интересную и полезную для них деятельность, которая предоставит им возможность самореализоваться в ней, приобрести социально значимые знания, развить в себе важные для своего личностного развития социально значимые отношения, получить опыт участия в социально значимых делах с помощью организации программ дополнительного образования;
- Проводить наблюдения по выявлению склонностей и способностей учащихся.

- Включить в план работы и реализовывать в рамках внеурочной деятельности обучающихся еженедельных информационно просветительских занятий патриотической, нравственной и экологической направленности «Разговоры о важном» (34 часа в учебном году);
- Использовать индивидуальный подход к каждому воспитаннику по формированию и развитию ценностных ориентаций;
- Создавать условия для реализации творческого потенциала личности;
- Вырабатывать у школьников навыки рефлексии, саморегуляции, умения принимать решения в ситуациях выбора;
- Способствовать развитию познавательного интереса, творческой направленности личности школьников, используя разнообразные методы и средства: проектную деятельность, деловые игры, семинары, круглые столы, конференции, предметные недели, олимпиады, факультативы, конкурсы стенных газет, домашние сочинения и т.д.:
- Обеспечивать профориентационную направленность мероприятий, формируя у учащихся обще трудовые, профессионально важные навыки.

3. Выявление групп социального риска среди обучающихся

Организовывать сбор, анализ информации с целью выявления учащихся с социально-эмоциональными проблемами и разработки программы индивидуального сопровождения по следующей СХЕМЕ:

1. Сбор информации

- изучение карты индивидуального сопровождения и карты сопровождения Класса;
- беседа с классным руководителем;
- беседа с родителями;
- сбор информации о состоянии здоровья совместно с сотрудником медицинской службы;
- работа с личными делами учащихся;
- составление и анализ социального портрета класса;
- заполнение анкеты «Особенности семейного воспитания».

2. Анализ проблем учащихся, формулировка гипотез

- социальные проблемы;
- проблемы в эмоционально-волевой сфере;
- в развитии;
- личностные;

- проблемы здоровья;
- другие.

3. Разработка плана (программы) индивидуального сопровождения

- социальная помощь

- предоставление бесплатного питания;
- обращение в районные городские соц. службы;
- другие виды социальной помощи;

- непосредственное сопровождение (всеми специалистами);
- опосредованное сопровождение (консультативное), через взаимодействие с классным руководителем.

4. Реализация плана индивидуального сопровождения

5. Мониторинг эффективности сопровождения

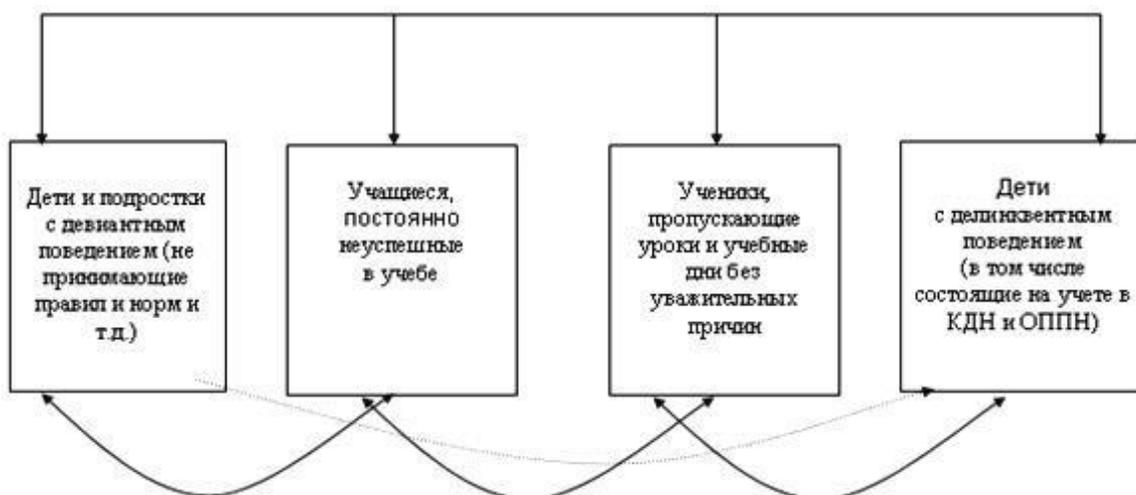
6. Коррекция плана сопровождения (при необходимости)

7. Оценка результативности действий.

Потенциальная «группа риска»



Учащиеся «группы риска»



Взаимодействие образовательной организации с различными государственными и общественными организациями социальной помощи – необходимое условие эффективного сопровождения социально-уязвимых семей, детей группы социального риска.

4. Учет обучающихся с деструктивными проявлениями

- Осуществление качественного сбора информации об учащихя и их семьях. В ходе проведения мониторинга возникновения деструктивных проявлений у несовершеннолетних, а также при организации профилактической работы учитывать влияние следующих факторов:

Таблица 1. «Группы показателей, влияющих на ситуацию с деструктивными проявлениями детей и обучающейся молодежи»

Макроуровень	Микроуровень	Эффективность управления в сфере профилактической работы
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Социально-демографические факторы ➢ Социально-экономические факторы ➢ Факторы социальной защищенности/незащищенности (сиротство, инвалидность, преступность в отношении несовершеннолетних) ➢ Медико-санитарные факторы (система здравоохранения) ➢ Показатели криминогенности (правонарушений) в целом ➢ Социально-культурные и религиозные факторы ➢ Факторы медийно-информационного влияния ➢ Показатели системы образования и молодежной политики в целом 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Факторы семьи ➢ Факторы среды образовательной организации ➢ Персональные биологические и психологические факторы ➢ Факторы, характеризующие ценностные ориентации и нормативно-правовое сознание 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Действующее законодательство в субъекте РФ ➢ Условия, созданные на уровне субъекта РФ, муниципального образования и на уровне образовательной организации в сфере профилактики деструктивного поведения детей и молодежи ➢ Кадровое обеспечение системы профилактики, доля прошедших повышение квалификации ➢ Управленческие решения и анализ эффективности принятых мер

- Выделяют следующие маркеры отклоняющегося поведения:

Таблица 1.

Маркеры отклоняющегося поведения

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

<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Потеря интереса к школе, снижение успеваемости. 2. Пропуски занятий без уважительной причины или «по болезни». 3. Снижение когнитивных функций. 4. Эмоциональная нестабильность. 5. Нарушение межличностных коммуникаций. 6. Появление специфических интересов. 7. Склонность к риску. 8. Неустойчивая моральная система («плохо» и «хорошо»). 9. Жестокость к окружающим. 10. Самовольные уходы из дома. 				
ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение словаря: появились незнакомые слова (жаргонизмы), термины из фармакологии, оперирование названиями лекарственных препаратов, высказывания о бессмысленности и тяжести жизни, серьезное отношение к лозунгам типа «живи быстро, умри молодым» и пр. 2. Интерес к разговорам о наркотиках. Убежденное отстаивание «права человека на употребление наркотиков», идей о «необходимости наркотиков для человечества» и «бесперспективности борьбы с ними». 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Прямые и явные разговоры о смерти: «Я собираюсь покончить с собой...»; «Я не могу так дальше жить...». 2. Косвенные намеки о намерении уйти из жизни: «Я больше не буду ни для кого проблемой...»; «Тебе больше не придется обо мне волноваться...». 3. Шутки на тему самоубийства. 4. Проявление нездоровой заинтересованности вопросами смерти: появление в доме литературы по этой теме, переписка в Интернете и т.п. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Беспричинные словесные нападки на окружающих: проклятия, оскорбления, угрозы. 2. Склонность к жалобам на окружающих, ябедничеству. 3. При возникновении конфликтных ситуаций использование крика, визга. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Появление в речи специфических терминов (названий из компьютерных игр или терминов из пабликов, тематических форумов). 2. Отрывистая, односложная речь. 3. Избегание ситуаций общения офлайн. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Затруднение и путаность в объяснениях о происхождении травм. 2. Трудности в словесном выражении пережитого, чувств и мыслей. 3. Сексуально окрашенные рисунки и разговоры. 4. Способность в деталях описать различные действия сексуального характера.
<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Специфический словарь. 2. Особая жизненная философия. 				
ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Невнятная, растянутая речь. 2. Нездоровый сероватый цвет кожи, иногда – «мраморная» окраска кожи рук (мелкие бледные пятна на фоне застойной гиперемии); волосы и ногти ломкие. 3. Одутловатое лицо, бросается в глаза отечность переносицы. 4. Красная кайма вокруг губ и в уголках рта, рыхлый серо-желтый налет на языке. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение цвета волос (яркие, экстравагантные цвета). 2. Наличие пирсинга в ушах и на лице: от 4 и более суммарных проколов у девочек, от 2 и более проколов у мальчиков. 3. Телесные повреждения: порезы, царапины и синяки, которые появляются на теле подростка чаще 2 раз в месяц. 4. Медленная и маловыразительная речь. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Телесные самоповреждения: парезы, ссадины, онихофагия и пр. 2. Покраснение лица или ушных раковин перед вспышкой агрессии. 3. Расширение зрачков перед вспышкой агрессии. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Логотипы, эмблемы известных медиа продуктов на одежде и личных вещах. 2. Выбор одежды, брендов, популярных в той или иной группе медиапотребителей. 3. Подражание героям компьютерных игр и других медиапродуктов. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нанесение самоповреждений и суицидальные попытки. 2. Необъяснимые повторяющиеся травмы: <ul style="list-style-type: none"> – гематомы (кровозлияния, синяки), в том числе в виде следов от ударов ремнем, палкой, шнуром, рукой и т.п.; – ожоги, в том числе круглые от сигареты, повторяющие форму горячего предмета (например, утюга), ожоги с аккуратными границами в виде перчатки или

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

Интегративные индикаторы риска

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

СОМАТИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

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

Таблица 2.

Экспресс-карта наблюдения
Ф.И. учащегося _____ Класс _____ Дата _____

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

Результат наблюдения:

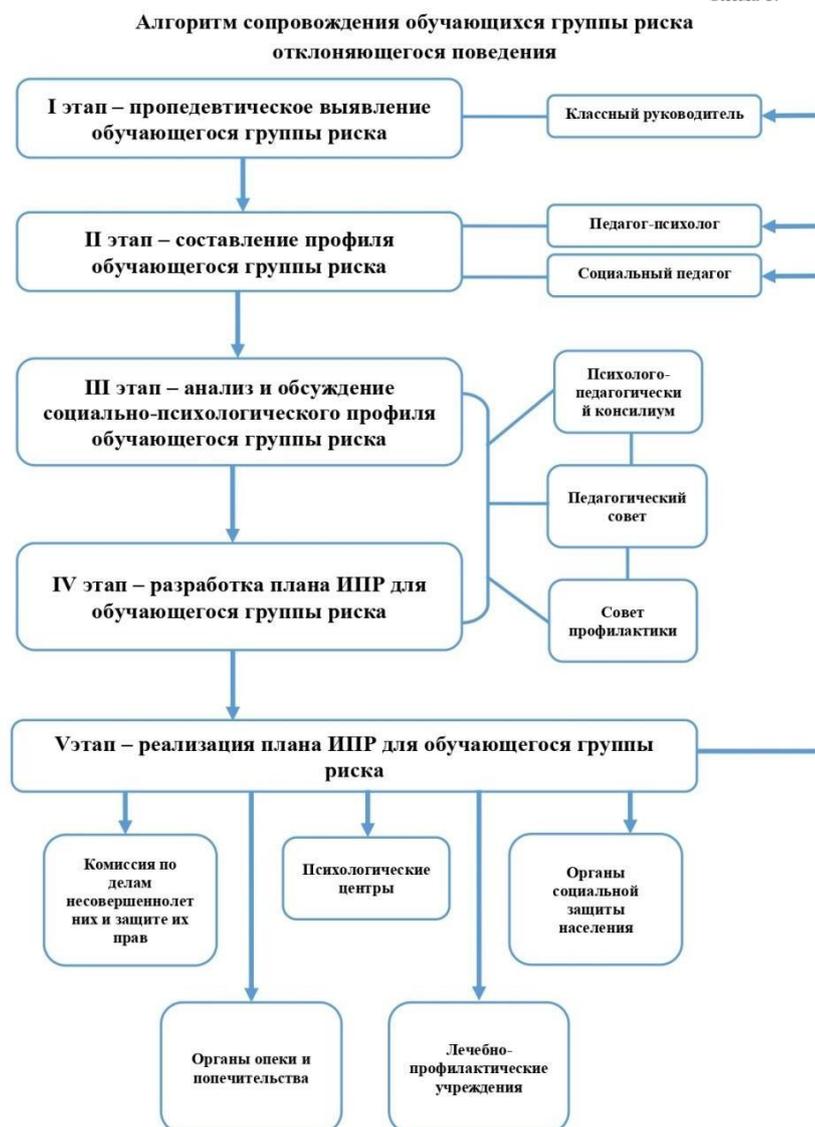
Общая сумма баллов _____ Группа _____

5 Профилактика деструктивного поведения обучающихся

- Организовать психологическую помощь несовершеннолетним и индивидуально- профилактическую работу с учетом их возрастных и психологических особенностей, степени «социальной запущенности»
- Усилить индивидуально-профилактическую работу с обучающимися, состоящими на различных видах профилактического учета.
- Расширять взаимодействие с правоохранительными органами, муниципальными службами профилактики.

- Включить в план профилактической работы общеобразовательной организации разнообразные формы, в том числе интерактивные, квесты, флэшмобы.

Схема 1.



МБОУ "Целинная СОШ"

Рекомендовано

1. Сформированность ценностных ориентаций, связанных с жизнью, здоровьем и безопасностью человека:

- При организации и проведении физкультурно-спортивных мероприятий особое внимание уделять занятости обучающихся, активному участию во всех запланированных видах, в целях

привлечения большого количества участников образовательного процесса, а также необходимо пропагандировать утреннюю гимнастику-зарядку, пешие прогулки, походы и т.п.;

- Создать и организовать работу школьного пресс-центра;
- Привлекать участников в школьный спортивный клуб с помощью информационной кампании, широкого освещения мероприятий и т.п.;
- Включить в ООП предмет/курс/факультатив с целью формирования представлений о традициях и истории родного края;
- Продолжить работу по вовлечению обучающихся в ряды детских и молодежных объединений и организаций, т.ч.: общероссийской общественно-государственной детско-юношеской организации «Российское движение школьников» и др.;
- С целью увеличения охвата вовлеченности родителей в жизнь школы проводить информационные кампании, организовывать совместные мероприятия «семья-школа», проводить информационную кампанию работы родительского совета;
- Продолжать работу по созданию информационно-пропагандистской системы повышения уровня знаний о негативном влиянии факторов риска на здоровье, возможностях его снижения;
- Принимать меры по «Обучению здоровью» с целью повышения знаний по вопросам здоровья и его охраны, на формирование навыков укрепления здоровья. Направлен этот этап на возникновение мотивации к желанию сохранить свое здоровье;
- Организовывать профилактическую работу по снижению распространенности курения, снижению потребления алкоголя, профилактика наркомании. В целях повышения эффективности такой работы можно помимо циклов бесед и классных часов в воспитательной работе каждого классного руководителя более активно привлекать к участию работников образования, науки, культуры и других лиц, пользующихся авторитетом среди определенных групп населения.
- Включать в процесс проведения урока здоровьесберегающие технологии, такие, как учет индивидуальных особенностей школьников, использование наглядности, связь теории с практикой, режим системности и последовательности, которые помогут школьнику соблюдать оздоровительно-воспитательный режим.
- Для сохранения и укрепление здоровья учащихся, предупреждение болезней, а также поддержание общественной гигиены и санитарии можно определить соблюдение следующих правил здоровьесбережения на уроке:

- Соблюдение санитарных условий в кабинете;
- Соблюдение частоты и продолжительности сменяемости разных видов учебной деятельности таких как устная работа – беседа, опрос, письменная работа, работа с учебником, решение задач или примеров. Норма около 8-10 минут на один вид деятельности, применение около 5-8 видов;
- Соблюдение благоприятного психологического климата как один из факторов успешности проведения урока;
- Обязательным является проведение физкультминутки. Норма – через 10-20 минут урока по 2 минуты;
- Работа над осознанием учащимися, что здоровье - высшая ценность. Задача учителя подчеркнуть вопросы, касающиеся здоровья школьников, что является одним из важных показателей педагогического мастерства в формировании ценностных ориентаций;
- Использование: методов активизации творческого самовыражения: ролевая игра, семинар, дискуссия в группах, свободная беседа, свобода творческой мысли, а также методов, направленные на развитие и самопознание (взаимооценка, самооценка);
- умение нейтрализовать конфликты между учителем и учениками, возникающих из-за несогласия с оценкой его работы на уроке, нарушения дисциплины и т.д. В этом заключается умение грамотно управлять учебным процессом;
- Выдержка временного аспекта проведения урока. Учителю следует не допускать нехватки времени на вопросы для учеников, запись домашнего задания без необходимых комментариев и объяснений, задержка учащихся после звонка на перемену или наоборот слишком быстрый темп урока.

2. Сформированность ценностных ориентаций личностного развития

- Вовлекать обучающихся в интересную и полезную для них деятельность, которая предоставит им возможность самореализоваться в ней, приобрести социально значимые знания, развить в себе важные для своего личностного развития социально значимые отношения, получить опыт участия в социально значимых делах с помощью организации программ дополнительного образования;
- Проводить наблюдения по выявлению склонностей и способностей учащихся.

- Включить в план работы и реализовывать в рамках внеурочной деятельности обучающихся еженедельных информационно просветительских занятий патриотической, нравственной и экологической направленности «Разговоры о важном» (34 часа в учебном году);
- Использовать индивидуальный подход к каждому воспитаннику по формированию и развитию ценностных ориентаций;
- Создавать условия для реализации творческого потенциала личности;
- Выбатывать у школьников навыки рефлексии, саморегуляции, умения принимать решения в ситуациях выбора;
- Способствовать развитию познавательного интереса, творческой направленности личности школьников, используя разнообразные методы и средства: проектную деятельность, деловые игры, семинары, круглые столы, конференции, предметные недели, олимпиады, факультативы, конкурсы стенных газет, домашние сочинения и т.д.:
- Обеспечивать профориентационную направленность мероприятий, формируя у учащихся обще трудовые, профессионально важные навыки.

3. Выявление групп социального риска среди обучающихся

Организовывать сбор, анализ информации с целью выявления учащихся с социально-эмоциональными проблемами и разработки программы индивидуального сопровождения по следующей СХЕМЕ:

8. Сбор информации

- изучение карты индивидуального сопровождения и карты сопровождения Класса;
- беседа с классным руководителем;
- беседа с родителями;
- сбор информации о состоянии здоровья совместно с сотрудником медицинской службы;
- работа с личными делами учащихся;
- составление и анализ социального портрета класса;
- заполнение анкеты «Особенности семейного воспитания».

9. Анализ проблем учащихся, формулировка гипотез

- социальные проблемы;
- проблемы в эмоционально-волевой сфере;
- в развитии;
- личностные;

- проблемы здоровья;
- другие.

10. Разработка плана (программы) индивидуального сопровождения

- социальная помощь
 - предоставление бесплатного питания;
 - обращение в районные городские соц. службы;
 - другие виды социальной помощи;
- непосредственное сопровождение (всеми специалистами);
- опосредованное сопровождение (консультативное), через взаимодействие с классным руководителем.

11. Реализация плана индивидуального сопровождения

12. Мониторинг эффективности сопровождения

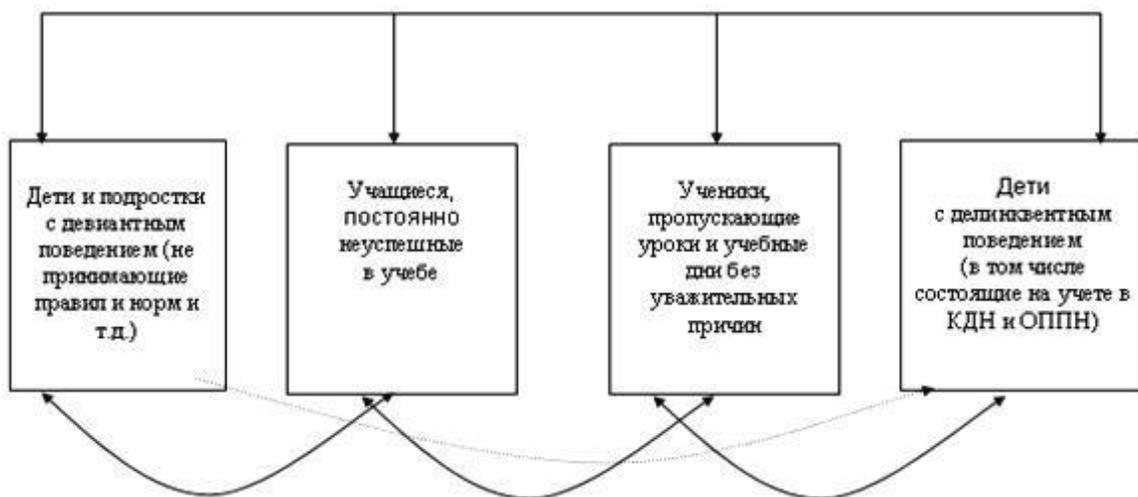
13. Коррекция плана сопровождения (при необходимости)

14. Оценка результативности действий.

Потенциальная «группа риска»



Учащиеся «группы риска»



Взаимодействие образовательной организации с различными государственными и общественными организациями социальной помощи – необходимое условие эффективного сопровождения социально-уязвимых семей, детей группы социального риска.

4. Учет обучающихся с деструктивными проявлениями

- Осуществление качественного сбора информации об учащихя и их семьях. В ходе проведения мониторинга возникновения деструктивных проявлений у несовершеннолетних, а также при организации профилактической работы учитывать влияние следующих факторов:

Таблица 1. «Группы показателей, влияющих на ситуацию с деструктивными проявлениями детей и обучающейся молодежи»

Макроуровень	Микроуровень	Эффективность управления в сфере профилактической работы
<ul style="list-style-type: none"> ➢ Социально-демографические факторы ➢ Социально-экономические факторы ➢ Факторы социальной защищенности/незащищенности (сиротство, инвалидность, преступность в отношении несовершеннолетних) ➢ Медико-санитарные факторы (система здравоохранения) ➢ Показатели криминогенности (правонарушений) в целом ➢ Социально-культурные и религиозные факторы ➢ Факторы медийно-информационного влияния ➢ Показатели системы образования и молодежной политики в целом 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Факторы семьи ➢ Факторы среды образовательной организации ➢ Персональные биологические и психологические факторы ➢ Факторы, характеризующие ценностные ориентации и нормативно-правовое сознание 	<ul style="list-style-type: none"> ➢ Действующее законодательство в субъекте РФ ➢ Условия, созданные на уровне субъекта РФ, муниципального образования и на уровне образовательной организации в сфере профилактики деструктивного поведения детей и молодежи ➢ Кадровое обеспечение системы профилактики, доля прошедших повышение квалификации ➢ Управленческие решения и анализ эффективности принятых мер

- Выделяют следующие маркеры отклоняющегося поведения:

Таблица 1.

Маркеры отклоняющегося поведения

ВИДЫ ОТКЛОНЯЮЩЕГОСЯ ПОВЕДЕНИЯ

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

<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Потеря интереса к школе, снижение успеваемости. 2. Пропуски занятий без уважительной причины или «по болезни». 3. Снижение когнитивных функций. 4. Эмоциональная нестабильность. 5. Нарушение межличностных коммуникаций. 6. Появление специфических интересов. 7. Склонность к риску. 8. Неустойчивая моральная система («плохо» и «хорошо»). 9. Жестокость к окружающим. 10. Самовольные уходы из дома. 				
ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение словаря: появились незнакомые слова (жаргонизмы), термины из фармакологии, оперирование названиями лекарственных препаратов, высказывания о бессмысленности и тяжести жизни, серьезное отношение к лозунгам типа «живи быстро, умри молодым» и пр. 2. Интерес к разговорам о наркотиках. Убежденное отстаивание «права человека на употребление наркотиков», идей о «необходимости наркотиков для человечества» и «бесперспективности борьбы с ними». 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Прямые и явные разговоры о смерти: «Я собираюсь покончить с собой...»; «Я не могу так дальше жить...». 2. Косвенные намеки о намерении уйти из жизни: «Я больше не буду ни для кого проблемой...»; «Тебе больше не придется обо мне волноваться...». 3. Шутки на тему самоубийства. 4. Проявление нездоровой заинтересованности вопросами смерти: появление в доме литературы по этой теме, переписка в Интернете и т.п. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Беспричинные словесные нападки на окружающих: проклятия, оскорбления, угрозы. 2. Склонность к жалобам на окружающих, ябедничеству. 3. При возникновении конфликтных ситуаций использование крика, визга. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Появление в речи специфических терминов (названий из компьютерных игр или терминов из пабликов, тематических форумов). 2. Отрывистая, односложная речь. 3. Избегание ситуаций общения офлайн. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Затруднение и путаность в объяснениях о происхождении травм. 2. Трудности в словесном выражении пережитого, чувств и мыслей. 3. Сексуально окрашенные рисунки и разговоры. 4. Способность в деталях описать различные действия сексуального характера.
<i>Интегративные индикаторы риска</i>				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Специфический словарь. 2. Особая жизненная философия. 				
ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ				
<ol style="list-style-type: none"> 1. Невнятная, растянутая речь. 2. Нездоровый сероватый цвет кожи, иногда – “мраморная” окраска кожи рук (мелкие бледные пятна на фоне застойной гиперемии); волосы и ногти ломкие. 3. Одутловатое лицо, бросается в глаза отечность переносицы. 4. Красная кайма вокруг губ и в уголках рта, рыхлый серо-желтый налет на языке. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение цвета волос (яркие, экстравагантные цвета). 2. Наличие пирсинга в ушах и на лице: от 4 и более суммарных проколов у девочек, от 2 и более проколов у мальчиков. 3. Телесные повреждения: порезы, царапины и синяки, которые появляются на теле подростка чаще 2 раз в месяц. 4. Медленная и маловыразительная речь. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Телесные самоповреждения: парезы, ссадины, онихофагия и пр. 2. Покраснение лица или ушных раковин перед вспышкой агрессии. 3. Расширение зрачков перед вспышкой агрессии. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Логотипы, эмблемы известных медиа продуктов на одежде и личных вещах. 2. Выбор одежды, брендов, популярных в той или иной группе медиапотребителей. 3. Подражание героям компьютерных игр и других медиапродуктов. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нанесение самоповреждений и суицидальные попытки. 2. Необъяснимые повторяющиеся травмы: – гематомы (кровонизлияния, синяки), в том числе в виде следов от ударов ремнем, палкой, шнуром, рукой и т.п.; – ожоги, в том числе круглые от сигареты, повторяющие форму горячего предмета (например, утюга), ожоги с аккуратными границами в виде перчатки или

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

Интегративные индикаторы риска

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

СОМАТИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

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

Таблица 2.

Экспресс-карта наблюдения
Ф.И. учащегося _____ Класс _____ Дата _____

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

Результат наблюдения:

Общая сумма баллов _____ Группа _____

5 Профилактика деструктивного поведения обучающихся

- Организовать психологическую помощь несовершеннолетним и индивидуально- профилактическую работу с учетом их возрастных и психологических особенностей, степени «социальной запущенности»
- Усилить индивидуально-профилактическую работу с обучающимися, состоящими на различных видах профилактического учета.
- Расширять взаимодействие с правоохранительными органами, муниципальными службами профилактики.

- Включить в план профилактической работы общеобразовательной организации разнообразные формы, в том числе интерактивные, квесты, флэшмобы.

Схема 1.

