

Памятка для педагогов – кураторов

Как формируется группа динамического наблюдения?

Кураторство сегодня – это не только выполнение социальной роли педагога и наставника, но и социализация студентов, выявление трудностей адаптационного периода, помощь в решении учебных, организационных, социально-бытовых и иных вопросов, путем изучения и анализа данных о студентах, определение уровня их воспитания, способностей и личных особенностей.

Группа динамического наблюдения (ГДН) – это систематическое наблюдение за студентами требующие дополнительного педагогического и психологического воздействия.

По результатам изучения на каждого студента (обучаемого) составляется развернутая социально-психологическая характеристика. На основании полученных данных и выводов педагога-куратора с использованием дополнительных документов характеризующие личность обучаемого (*объяснительные записки, акты наблюдений очевидцев, ответы на запросы из мест предыдущего учебного заведения*) формируются группы динамического наблюдения (ГДН).

Причины постановки на динамическое наблюдение:

- эмоциональная нестабильность;
- выраженный нейротизм (возбудимость, тревожность);
- высокая вероятность нервных срывов;
- обладание неуравновешенным характером, повышенной конфликтностью, тревожностью, замкнутостью;
- воспитание в неблагополучной семье;
- совершение суицидальной попытки (до обучения в данном учебном заведении);
- наличие суицидальной наследственности (близкие родственники);
- низкий уровень адаптационных способностей;
- низкий уровень культуры и общего развития;
- нахождения на учете в РОВД (участкового инспектора).

После формирования списка ГДН педагогам- психологом составляется на каждого студента из списка индивидуальный план психокоррекционных и психопрофилактических мероприятий.

Условием снятия обучаемого с динамического наблюдения является положительная динамика после проведенных психопрофилактических и психокоррекционных мероприятий, отсутствие психоневрологических и психофизиологических отклонений, факторов суицидального риска, асоциального поведения, достаточная адаптивность, хороший эмоциональный настрой.

«Алгоритм работы с кризисным случаем»

Группы риска:

подростки с предыдущей (незаконченной) попыткой суицида (парасуицид);

подростки, демонстрирующие суицидальные угрозы, прямые и завуалированные;

подростки, имеющие тенденции к самоповреждению (аутоагрессию);

подростки, у которых в роду были случаи суицидального поведения;

подростки, злоупотребляющие алкоголем, ПАВ, токсических препаратов;

подростки, страдающие аффективными расстройствами, особенно тяжелыми депрессиями;

подростки, переживающие тяжелые утраты (смерть родителя любимого человека), особенно в течение первого года после потери;

подростки с выраженными семейными проблемами (уход из семьи значимого взрослого, развод, семейное насилие).

Суицидальные попытки подростков могут быть результатом конфликта с учителем

1. Внезапно возникший конфликт: учитель при всем классе сказал что-то оскорбительное подростку, в результате чего возможна аффективная реакция, когда подросток выпрыгивает из окна прямо в классе.

2. Длительно развивающийся конфликт: постоянные придирки и оскорбления; «гражданские казни» перед всем классом, обсуждение ребенка с другими учителями; постоянные нападки на родительских собраниях, плавно перетекающие в домашний террор. В результате подросток теряет веру в себя, в способность преодолеть неблагоприятные обстоятельства, возникает внутренний конфликт, связанный с неприятием своей личности, появляется ощущение потери смысла жизни.

Степени суицидального риска

1. Незначительный риск (есть суицидальные мысли без определенных планов).

2. Риск средней степени (есть суицидальные мысли, план без сроков реализации).

3. Высокий риск (есть мысли, разработан план, есть сроки реализации и средства для этого).

Признаки (индикаторы) готовящегося суицида

<p>Особенности поведения</p>	<ul style="list-style-type: none"> - любые внезапные непонятные изменения в поведении; - безрассудные поступки, связанные с риском для жизни - высокая импульсивность - уход «в себя», от общения или, наоборот, активное стремление к общению с окружающими - общая заторможенность, бездеятельность (все время лежит на диване) или, напротив, двигательное возбуждение - употребление алкоголя и других ПАВ - враждебное отношение к окружающим - раздаривание вещей и пристраивание домашних животных - утрата интереса к тому, что раньше было значимо - самоизоляция в урочной и внеклассной деятельности - ухудшение работоспособности - небрежное отношение к своим школьным принадлежностям (при том, что ранее было другое) - частые прогулы (отсутствие на определенных уроках)
<p>Эмоциональные проявления</p>	<ul style="list-style-type: none"> - сниженное настроение, заторможенность, тоска - переживание горя - выраженная растерянность, чувство вины, безысходности, страхи и опасения - переживание неудачи, собственной неполноценности, малозначимости -повышенная раздражительность, слезливость, капризность - тихий монотонный голос или, напротив, экспрессивная речь - тоскливое выражение лица, бедность мимики - резкие и необоснованные вспышки агрессии
<p>Словесные (непосредственные высказывания и записи на страничке в соцсетях)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - о бессмысленности жизни вообще и своей, в частности, пессимизм, невидение перспектив - о чувстве беспомощности, вины («Я никому не нужен...Всею только мешаю») - собственной ненужности, никчемности («Я ничтожество! Ничего собой не представляю!», «Я – тварь. Всем приношу несчастья...») - шутки о желании умереть («Никто из жизни еще живым не уходил!») - сообщения о плане, способе самоубийства, о приобретении средств самозащиты - фразы, связанные с прощанием с жизнью («Последний раз встречаемся..., смотрю любимые фотографии...»)
<p>Особенности внешнего вида и продуктов деятельности</p>	<ul style="list-style-type: none"> - изменение внешнего вида- безразличие к своей внешности, преобладание мрачных (серых, черных) цветов в одежде и на страничке в соцсетях - использование символики смерти в татуировках, аватарке, рисунках (кресты, черепа, надгробия; атрибуты и орудия смерти; символы смерти (круг, вписанный в треугольник, разделенный вертикальной линией) - интерес к неформальным объединениям (готы, эмо), сайтам с суицидальной направленностью («прах»)

	<ul style="list-style-type: none"> - рисунки по теме смерти на последних страницах тетрадей - тема одиночества, кризиса, утраты смысла в сочинениях на свободную тему или в размышлениях на уроках гуманитарного цикла
Физические проявления	<ul style="list-style-type: none"> - жалобы на плохое самочувствие, ощущение физического дискомфорта в различных частях тела при видимом отсутствии болезней (головные боли, чувство нехватки воздуха, боли в груди, сухость во рту) - запоры, потеря или чрезмерное усиление аппетита - бессонница или, наоборот, сонливость, отсутствие чувства отдыха после сна

Алгоритм действий в ситуации угрозы суицида

1. Распознать эмоциональную реакцию
2. Оказать экстренную доврачебную помощь (при необходимости)
3. Обеспечить психологическую поддержку
4. Обратиться за помощью
5. Создать безопасную поддерживающую среду

1. Распознать эмоциональную реакцию

Истерика - способ реагирования психики на экстремальные события			
Как проявляется	Что делать	Что не делать	Зачем мы это делаем
Человек бурно выражает свои эмоции, выплескивая их на окружающих: кричит, размахивает руками, одновременно плачет. Истерика всегда происходит в присутствии зрителей.	<ul style="list-style-type: none"> -Удалить зрителей. -Внимательно слушать, кивать поддакивать. -Обращаться по имени. -Говорить мало, спокойно, короткими простыми фразами. -Если не подпитывать истерику, то через 10-15 минут наступает спад, упадок сил. -Дать человеку отдохнуть. 	<ul style="list-style-type: none"> - Не совершать неожиданных действий (пощечины, обливания, встряхивать) -Не спорить, не вступать в активный диалог, пока не пройдет реакция. -Не считать, что он намеренно привлекает к себе внимание. -Не говорить банальных фраз: «успокойся», «возьми себя в руки», «так нельзя» 	Помогаем разрядить, выплеснуть негативные эмоции. Истерика заражает окружающих
Гнев, агрессия - произвольный способ снизить высокое внутреннее напряжение т.к. нарушен привычный уклад жизни человека. Это нормальная реакция на ненормальные обстоятельства.			
Как проявляется	Что делать	Что не делать	Зачем мы это

			делаем
Активная энергозатратная реакция. Гнев, злость выражающиеся в словах или действиях, мышечное напряжение, высокое кровяное давление. Агрессия заражает окружающих	-Говорить спокойно. -Постепенно снижать темп и громкость речи. «Я понимаю, что тебе хочется все разнести». -Задавать вопросы, которые помогут разобраться «Как ты думаешь, что лучше сделать это или это?» -Дать возможность выплеснуть эмоцию и физическую активность	-Не считать, что человек выражающий агрессию, по характеру злой. -Не спорить, не переубеждать человека (даже, если он не прав). -Не угрожать, не запугивать	Принимаем право человека на эту эмоцию и понимаем, что она направлена не на присутствующих, а на обстоятельства. Помогаем выразить эмоциональную боль

Тревога – возникает при неопределенности в кризисной ситуации

Как проявляется	Что делать	Что не делать	Зачем мы это делаем
Человек напряжен (напряженная мимика, поза), не может расслабиться. Напряжены мышцы, в голове крутятся одни и те же мысли. Человек не знает, чего конкретно он боится, поэтому состояние тревоги тяжелее, чем страх.	Постараться разговаривать человека и понять, что именно его тревожит. - Проанализировать вместе, какая информация необходима и где ее можно получить. - Предложить сделать несколько активных движений или вовлечь в действия, в продуктивную деятельность, связанную с происходящими событиями.	-Не оставлять человека одного. - Не убеждать, что тревожиться незачем, особенно если это не так. -Не скрывать правду о ситуации, даже если это может его расстроить.	Помогаем справиться с тревогой, чтобы она не длилась долго, вытягивая силы, лишая отдыха, парализуя деятельность Тревога может быть вызвана недостатком информации.

Плач, слезы, печаль - реакция, позволяющая выразить переполняющие эмоции, показатель того, что процесс переживания начался

Как проявляется	Что делать	Что не делать	Зачем мы это делаем
Человек плачет, дрожат губы,	- Сесть рядом -Дать выплакаться	-Не пытаться останавливать	Помогаем осуществить

<p>подавлен, нет возбуждения в поведении. Слезы приносят облегчение. Когда человек плачет, внутри у него выделяются вещества, обладающие успокаивающим действием.</p>	<p>-Погладить по голове, взять за руку, положить руку на плечо или на спину. -Выражать поддержку, сочувствие. -Дать возможность говорить о чувствах. -Слушать, поощрять к высказываниям («Ага», «Да», повторять отрывки фраз, кивать) - Предложить выпить воды, сконцентрироваться на глубоком ровном дыхании, заняться вместе каким-нибудь делом</p>	<p>слезы -Не успокаивать -Не убеждать не плакать -Не задавать вопросы - Не давать советы -Не считать слезы проявлением слабости</p>	<p>эмоциональную разрядку через слезы. Это предотвращение ущерба физическому и психическому здоровью</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------

Нервная дрожь – способ организма сбрасывает напряжение. Начинается внезапно – сразу после инцидента или спустя какое-то время

Как проявляется	Что делать	Что не делать	Зачем мы это делаем
<p>Человек сильно дрожит как будто сильно замерз. Неконтролируемая реакция, человек не может сам прекратить дрожь. Возникает сильное дрожание всего тела или отдельных его частей (человек не может удержать в руках мелкие предметы). Дрожь может продолжаться до нескольких часов.</p>	<p>-Нужно усилить дрожь (взять за плечи и сильно, резко потрясти в течение 10-15 секунд) - Разговаривать с ним, иначе он может воспринять Ваши действия как нападение. -Дать возможность отдохнуть (желательно уложить спать, т.к. дрожь энергозатратно)</p>	<p>-Не оставлять человека одного. - Не обнимать, не прижимать его к себе -Не укрывать чем-то теплым -Не успокаивать, не говорить, чтобы он взял себя в руки</p>	<p>Если дрожь не остановить, то напряжение останется внутри, в теле, и вызовет мышечные боли, а в дальнейшем может привести к развитию серьезных заболеваний</p>

Страх - возникает, когда ситуация вышла за пределы нормального опыта человека. Это нормальная реакция на ненормальные обстоятельства, эмоция, которая оберегает от рискованных опасных поступков

Как проявляется	Что делать	Что не делать	Зачем мы это
-----------------	------------	---------------	--------------

			делаем
Напряжение мышц лица, поверхностное дыхание, снижен самоконтроль поведения. Опасен страх, не связанный с реальностью или слишком сильный, не позволяющий думать и действовать. Могут быть ночные кошмары, отказ заходить в подъезд, садиться в транспорт.	<p>-Положить руку пострадавшего себе на запястье, чтобы он ощутил Ваш спокойный пульс (это сигнал: «я рядом с тобой, ты – не один»).</p> <p>-Дышать глубоко и ровно.</p> <p>-Побуждать дышать в одном с Вами ритме.</p> <p>- Слушать. Дать возможность говорить о том, чего боится.</p> <p>-Проявлять заинтересованность, понимание, сочувствие.</p> <p>-Сделать легкий массаж наиболее напряженных мышц тела. При сильном страхе приемы:</p> <p>- максимально задержать дыхание, а затем дышать медленно, спокойно;</p> <p>-отнимать от 100 по семь (мыслительная деятельность снижает эмоции)</p>	<p>-Не оставлять человека одного.</p> <p>-Не пытаться убедить, что его страх неоправданный.</p> <p>-Не говорить банальные фразы: «не думай об этом», «это ерунда», «это глупости» (когда человек находится в этом состоянии, его страх серьезен и болезненен).</p>	Помогаем справиться со страхом: чем быстрее справится со страхом, тем меньше вероятности, что он превратится в проблему на долгие годы
Апатия – «психологическая анестезия», наступает после длительных неудачных попыток что-то изменить			
Как проявляется	Что делать	Что не делать	Зачем мы это делаем
Реакция сниженной эмоционально й, интеллектуально, поведенческой активности. Человек не хочет двигаться, говорить. Речь вялая с паузами. Безразличие к окружающему, в душе пустота.	<p>-Задавать простые вопросы: «Как ты себя чувствуешь? Хочешь ли пить?».</p> <p>- Найти место для отдыха, обязательно снять обувь.</p> <p>-Говорить, что испытывать апатию – нормальная реакция на сложные обстоятельства.</p>	<p>-Не выдергивать человека из этого состояния.</p> <p>-Не просить взять себя в руки.</p> <p>-Не говорить «так нельзя», «ты сейчас должен».</p>	Помогаем в комфортном режиме осознать происшествие и вернуться в рабочее состояние. Предотвращаем депрессию

Апатия может длиться от нескольких часов до нескольких недель	-Если нет возможности уложить, предложить самомассаж пальцев, мочек ушей. -Предложить сладкий крепкий чай, умеренную физическую нагрузку (пройтись пешком).		
---------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--

2. Оказать экстренную доврачебную помощь (при необходимости)

Помните: у Вас нет времени на преодоление собственного эмоционального шока, нужно действовать быстро:

- вызвать помощь по телефону 03 (с мобильного телефона – 030, 003).

Попытаться оказать первую доврачебную помощь:

- остановить кровотечение (на вены наложить давящую повязку, на артерии (пульсирующая алая струя) - жгут выше раны);

- при повешении часто травмируются шейные позвонки, потому, после того как пострадавшего вынули из петли, надо избегать резких движений;

- если нет пульса, проводить непрямой массаж сердца и искусственное дыхание до прибытия бригады скорой помощи;

- при отравлении - вызвать рвоту, если человек в сознании!

- при бессознательном состоянии - следить за проходимость дыхательных путей и повернуть голову набок, чтобы не запал язык;

- если пострадавший может глотать, принять 10 таблеток активированного угля;

- если пострадавший в сознании - необходимо поддерживать с ним постоянный!!! контакт, психологически не оставляя его одного!!!

3. Обеспечить психологическую поддержку

1) Проявляем искренний интерес, задаем вопросы: - Ты принял решение уйти из жизни? Что привело к такому решению? А что, если ты причинишь себе боль? Ты когда-нибудь причинял себе боль раньше? Когда это было? Почему ты хочешь это сделать сейчас?

2) Даем выговориться. (Внимательно слушаем, поддерживая взглядом, кивками, поддакиваем. Не спорим, не перебиваем, не возражаем).

3) Говорим, что понимаем его чувства: - Я понимаю, как тебе сейчас тяжело, больно. В такой ситуации каждый чувствовал бы себя растерянным.

4) Обращаемся к прошлому опыту: - Были ли у тебя в жизни такие ситуации, когда тебе было больно, когда ты не знал, что делать? - Как ты справился тогда с трудностями? - Что (или кто) тебе помогло пережить трудности, решить ситуацию, справиться с болью?

5) Пытаемся найти решение совместно: - Как тебе кажется, есть ли способы решения этой ситуации? - Что, по-твоему, должно произойти, измениться, чтобы тебе не было так больно? - Чем я могу тебе помочь? Давай попробуем вместе найти выход из трудной ситуации.

6) Привлекаем необходимые ресурсы: - Кто в твоём близком окружении поддержит тебя и поможет справиться с этой ситуацией? От кого ты бы хотел эту помощь получить? Кого бы ты хотел видеть сейчас рядом? (Вначале необходимо получить у подростка разрешение привлечь для его поддержки необходимые ресурсы, а затем связаться с теми, кто может ему помочь (при остром риске нужно рассказать о том, что вы обязаны сделать то по закону). Но даже если разрешение не будет получено, попытаться найти кого-нибудь, кто сможет быть рядом с ребенком, проявит к нему внимание.

7) Ни в коем случае не оставляем одного!

Что нужно и чего нельзя говорить подростку

Если вы слышите	Обязательно скажите	Не говорите
«Ненавижу учебу, класс...»	«Что происходит у нас, из-за чего ты себя так чувствуешь?»	«Когда я был в твоём возрасте... да ты просто лентяй!»
«Все кажется таким безнадежным...» «Иногда все мы чувствуем себя подавленными.	Давай подумаем, какие у нас проблемы и какую из них надо решить в первую очередь»	"Подумай лучше о тех, кому еще хуже, чем тебе"
«Всем было бы лучше без меня!»	«Ты очень много значишь для нас, и меня беспокоит твоё настроение. Скажи мне, что происходит».	«Не говори глупостей. Давай поговорим о чём-нибудь другом».
«Вы не понимаете меня!" «Расскажи мне, как ты себя чувствуешь. Я действительно хочу это знать». «Кто же может понять молодежь в наши дни?»	«Расскажи мне, как ты себя чувствуешь. Я действительно хочу это знать».	«Кто же может понять молодежь в наши дни?»
«Я совершил ужасный поступок...»	«Давай сядем и поговорим об этом».	«Что посеешь, то и пожнешь!»
«А если у меня не получится?»	«Если не получится, я буду знать, что ты сделал все возможное».	«Если не получится - значит, ты недостаточно постарался!»

4.Обратиться за помощью

Телефон доверия: +7701 471 2905, +776 474 9697

5. Создать безопасную поддерживающую среду

Установить контакт, вступить с ним в дружеское общение с подростком.

Цель: снижение давления, оказываемого на подростка реальными жизненными обстоятельствами и вызывающими у него эмоциональное напряжение.

Основной принцип помощи: для уменьшения интенсивности летальных тенденций следует применять меры по снижению эмоционального напряжения и волнения, что, в свою очередь, повлечет за собой их дезактуализацию.

Для каждой ступени риска существуют определенные стратегии и действия

Незначительный риск	Риск средней степени	Высокий риск
Предложить эмоциональную поддержку; Проработать с ним суицидальные чувства. Сфокусировать внимание на сильных сторонах подростка; Направить к психологу. Встретиться с родителями (замещающими лицами) и договориться о взаимодействии.	Предложить эмоциональную поддержку; Поработать с ним суицидальные чувства; Укрепить желание жить (используя антисуицидальные факторы); Обсудить альтернативы самоубийства; Заклучить контракт (планирование дальнейших действий подростка по нейтрализации тяжелого эмоционального состояния).	Постоянно оставаться с подростком, не покидая его ни на минуту; При необходимости удалить орудия самоубийства; Заклучить контракт; Немедленно связаться с психиатром или опытным врачом, вызвать «скорую помощь» и организовать госпитализацию. Информировать семью.

Главный инструмент в работе с подростком — разговор с ним.

Правила беседы:

- Разговаривать в спокойной обстановке.
- Смотреть на собеседника, расположившись напротив, но не через стол.
- Дать возможность высказаться, не перебивать.
- Пересказать то, что подросток рассказал, чтобы он убедился, что вы его действительно слушали.
- Говорить без оценок и осуждения, что способствует возникновению у подростка доверия к собеседнику.
- Произносить только позитивно - конструктивные фразы.

Поддерживающее сопровождение (на протяжении 1 года)

- 1) Консультирование подростка психологом (периодичность встреч 1-3 в неделю);

- 2) Работа с семьей (в рамках консультирования, возможны при необходимости совместные встречи родители-подросток);
- 3) Работа с педагогами (консультирование, разработка плана совместных действий);
- 4) Работа с группой (при необходимости, если они вовлечены в ситуацию либо она эмоционально значима для них);
- 5) Включение в обычную для подростка школьную жизнь;
- 6) Организация досуга по интересам подростка;
- 7) Включение подростка в групповую /трениговую работу с целью укрепления личностных ресурсов (если острый кризисный период миновал).

Алгоритм действий педагога в случаях обнаружения наркотического опьянения несовершеннолетних

Если у Вас возникли подозрения в том, что студент находится в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, в таком случае необходимо:

- отделить подростка от сверстников;
- срочно вызвать медицинского работника;
- немедленно поставить в известность руководителей образовательного учреждения;
- немедленно известить родителей или опекунов подростка.

Запрещается:

- самостоятельно разбираться, уточнять причины и обстоятельства употребления алкоголя или наркотиков;
- без участие родителей и сотрудников правоохранительных структур отправлять (или вести самостоятельно) студента (подростка) на освидетельствования нарколога.

В случае, если состояние подростка может быть расценено как тяжелое состояние наркотического или алкогольного опьянения, немедленно вызвать скорую медицинскую помощь.

Рекомендовать родителям в обязательном порядке без отлагательств обратиться к врачу-наркологу, возможно первое посещение анонимно, без ребенка. Получить у врача консультацию и определить дальнейшее действия.

При обнаружении фактов распространения наркотических средств или психотропных веществ информацию передать администрации учебного заведения, далее незамедлительно сообщить в органы наркоконтроля или органы внутренних дел (РОВД).

**Педагог-психолог УСВРиГР ВКТУ им Д. Серикбаева
Жарасбаева Нургуль Казбековна**

