

Хасков В.В.

*Иванов Т.А.
Заместитель
Губернатора
Мурманской области
по вопросам
образования*



КОМИССИЯ
ПО ДЕЛАМ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ
И ЗАЩИТЕ ИХ ПРАВ
МУНИЦИПАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
КАНДАЛАКШСКИЙ РАЙОН

Руководителям образовательных
организаций, осуществляющих свою
деятельность на территории
Кандалакшского района

184040 Мурманская область
г. Кандалакша, ул. Первомайская, д. 34
Тел.-факс: 8 (815 33) 9-35-89
e-mail: kdn_kandalaksha@mail.ru

от 07.03.2018 № 216

**Об утверждении Порядка действий классных руководителей, социальных педагогов при
выявлении фактов депрессивного и агрессивного поведения подростков.**

На состоявшемся рабочем совещании 23 января 2018 года под председательством заместителя Губернатора Мурманской области И.О. Погребняк по вопросу «Организация межведомственного взаимодействия, направленного на повышение обеспечения безопасности образовательных организаций» муниципальными комиссиями по делам несовершеннолетних и защите их прав было дано поручение разработать и утвердить постановлением КДН и ЗП Порядок действий классных руководителей, социальных педагогов при выявлении фактов депрессивного и агрессивного поведения подростков.

Комиссия постановила:

1. Утвердить Порядок действий классных руководителей, социальных педагогов при выявлении фактов депрессивного и агрессивного поведения подростков (Приложение).
2. Направить данный Порядок в образовательные организации, осуществляющие свою деятельность на территории Кандалакшского района для использования в работе.

Приложение.

ПОРЯДОК

действий классных руководителей, социальных педагогов при выявлении фактов депрессивного и агрессивного поведения подростков.

1. Данный порядок разработан по поручению рабочего совещания, состоявшегося 23 января 2018 года под председательством заместителя Губернатора Мурманской области И.О. Погребняк по вопросу «Организация межведомственного взаимодействия, направленного на повышение обеспечения безопасности образовательных организаций».

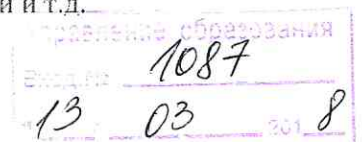
2. **Агрессивное поведение** учащегося - дерется с ребятами в школе, обзывается, кричит на учителя, бегает по классу, грубит, хамит родителям, рыдает, кидается вещами. (Павловская Александра Викторовна, семейный психолог).

Агрессивное поведение может быть:

- открытым, явно и ярко выражено направленным вовне;
- скрытым, подавленным и направленным на себя.

- косвенные признаки подавленной агрессии: замкнутость, пассивность, раздражительность, разрушение контактов, дружбы, снижение успеваемости и т.д.

Причины агрессивного поведения:



- состояние здоровья; проблемы с центральной нервной системой, с гормонами, побочные эффекты заболеваний, синдром дефицита внимания, гиперактивность, родовые травмы и так далее;

- отсутствие достаточной для ребенка физической, двигательной активности;
- наследственная предрасположенность, темперамент, высокая импульсивность;
- скопированная у родителей, учителей, других значимых взрослых модель поведения; насилие родителей, учителей, старших детей в семье;
- высокое эмоциональное напряжение в семье и единственный доступный канал сброса энергии – агрессия; перегруз ответственностью;
- фактически разрешенная родителями, поощряемая модель поведения;
- проблемы с личностными границами;
- отставание в личностном развитии в области управления своими чувствами и поведением;
- длительный стресс, в котором находится ребенок из-за учебы, отношений родителей и т.д.;

- скрытые страхи и тревоги, сильная неуверенность, перегрузка;
- многочисленные хаотичные взаимопротиворечивые требования и ожидания взрослых;
- отсутствие других возможностей для проявления спонтанности;
- отрицания (неприятие) взрослыми полоролевой идентификации ребенка; подавленная сексуальность в семье; смещение ролей в семье;
- конкуренция, ревность, зависть;
- неумение иначе устанавливать контакты и получать нужное в общении;
- суженный спектр разрешенных эмоций в семье.

3. При агрессивном поведении ребёнка специалисту (классному руководителю, социальному психологу, иному специалисту, ставшему свидетелем) необходимо:

- вести себя спокойно, доброжелательно, с невозмутимым лицом, с минимумом слов;
- постараться успокоить ребёнка, но не оказывать на него давление, так как это может усилить агрессию;
- постараться переключить внимание ребёнка на отвлекающие моменты от тех причин, которые спровоцировали агрессию;
- выясните, как возникает агрессивное поведение и каково возможное решение. «Имя..., ты расстроился., потому что ... Ты можешь переживать, не имея право обижать других. Что нужно сделать, чтобы успокоиться и при этом ни на кого не нападать?» Предлагайте что-то свое только в дополнение сказанному.

- обсуждайте его поведение только после успокоения;
- найти повод похвалить ребёнка, особенно это хорошо спустя некоторое время после наказания; он убедится, что претензии были к его поступку, а не к личности в целом.

- факт агрессивного поведения учащегося с помощью докладной довести до сведения заместителя директора образовательной организации по воспитательной работе для дальнейшего принятия мер по коррекции поведения ребёнка; до сведения родителей для дальнейшего взаимодействия со специалистами;

- использовать возможности школьной службы примирения в случае установленных причин агрессии, связанных с конфликтными взаимоотношениями;

- незамедлительно проинформировать родителей и органы правопорядка, КДН и ЗП, если в ходе агрессивного поведения учащегося были совершены противоправные деяния (причинён вред здоровью, нанесены побои, умышленно повреждено чужое имущество, в том числе и школьное, а также иные противоправные деяния, ответственность за которые предусмотрена действующим законодательством и требует проведения соответствующей проверки специалистами правоохранительных органов);

- обеспечить сопровождение ребёнка в образовательной организации специалистами (классный руководитель, психолог, социальный педагог, медицинский работник).

4. **Депрессивное поведение** - это психическое расстройство детского и подросткового возраста, включающее расстройства поведения вследствие постоянной выраженной депрессии.

Распространенность: 5% среди детей, 10–20% среди подростков.

Предрасполагающие факторы: семейная атмосфера (особенности реагирования на определенные события в жизни, меры воспитания откладывают значительный отпечаток на

неустойчивую ранимую психику ребенка), психологические травмы и стрессы, депрессия у родителей, неблагоприятное психосоциальное окружение.

Отмечаются такие симптомы, как чрезмерное страдание, выраженная грусть без причины, печаль, тоска или тревога, потеря интересов и удовольствия к повседневной жизни, самообвинение и безнадежность. Часто также отмечаются нарушение сна и аппетита вплоть до полного отказа от приема пищи. Пациенты отличаются заторможенностью мышления и движений. Некоторые пациенты предъявляют жалобы на боли в разных частях тела (чаще в области живота и головы). Такое состояние продолжается от нескольких недель до нескольких месяцев и лет. Ухудшение настроения при длительном течении заболевания может приводить к состоянию полного психофизического бессилия. При выраженных нарушениях возможны попытки суицидальных действий.

К проявлениям депрессии у детей относятся энурез, запоры, тики, навязчивости, возможны галлюцинаторные эпизоды. Лицо депрессивного ребенка обычно неподвижно, возможно наличие неестественной улыбки. При длительном течении заболевания появляется сутулость, замедляется походка либо возможно развитие беспокойства. У депрессивных детей, как правило, наблюдается потливость, колебание артериального давления, снижение массы тела, дискинезии, нарушение пищеварения.

Диагностика депрессивного поведения у детей и его лечение проводятся только специалистами медицинских учреждений.

5. При установлении факта депрессивного поведения учащегося необходимо:

- довести информацию с помощью докладной до администрации образовательной организации;

- проинформировать родителей и иных законных представителей, рекомендовав им обратиться к детскому врачу – психиатру для получения необходимой медицинской помощи;

- обеспечить сопровождение ребенка в образовательной организации специалистами (классный руководитель, психолог, социальный педагог, медицинский работник).

Заместитель председателя комиссии



В. Н. Смирнова