

сопряженных с необходимостью самораскрытия, предъявления себя другим, демонстрации своих возможностей находятся на среднем уровне 40,8%; средний уровень отмечается у страха ситуации проверки знаний – 43,7%. Страх не соответствовать ожиданиям окружающих занимает средний уровень 36,2%; также средний уровень несут такие факторы как, низкая физиологическая сопротивляемость стрессу и проблемы и страхи в отношениях с учителями 20,9% и 42,0% соответственно.

Проанализировав повторные результаты исследований, проведенных после частичной апробации разработанной программы нельзя не отметить, что в итогах двух проведенных методик наблюдается положительная тенденция, снижается уровень тревожности в разрезе различных факторов, а соответственно происходит улучшения протекания социально-педагогической адаптации пятиклассников к обучению в средней школе

У учеников 5х классов после повторного исследования уровень адаптации остался средним, однако было отмечено снижение уровня общей тревожности в школе (общее эмоциональное состояние ребенка, связанное с различными формами его включения в жизнь школы), которая составила 33,1% (уменьшение почти 11%).

Проанализировав повторные результаты исследований, проведенных после частичной апробации разработанной программы нельзя не отметить, что адаптация пятиклассников среднего уровня, в итогах двух проведенных методик наблюдается положительная тенденция, снижается уровень тревожности в разрезе различных факторов, а соответственно происходит улучшения протекания социально-педагогической адаптации пятиклассников к обучению в средней школе.

Таким образом, можно сделать вывод, что работа по обеспечению социально-педагогической адаптации пятиклассников к обучению в средней школе востребована. Она позволяет вовремя выявить детей, нуждающихся в социально-педагогической помощи, оказать её. Очень важно, чтобы работа проводилась своевременно, и охватывала детей, педагогов, родителей.

УДК 37.013.42:616.89 - 053.6

ПРОФИЛАКТИКА СУИЦИДАЛЬНОГО ПОВЕДЕНИЯ ПОДРОСТКОВ

Ю.Н. Жукова

Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

Феномен самоубийства сохраняет свою актуальность для человечества как этическая, социальная, медицинская и психологическая проблема. Согласно данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ), мировые экономические потери от суицида составили 1,8 % глобального бремени болезней в 2011 г. и составят 2,4 % к 2020 г., когда количество людей, умерших от суицида достигнет 1 530 000 в год. Самоубийство находится среди 10 ведущих причин смерти в большинстве государств, а в некоторых из них – третьей по значимости в возрастной группе от 15 до 34 лет. За цифрами, отражающими экономический ущерб от суицидов, скрыты трудно представимые в количественной шкале моральные, нравственные, духовные и психологические потери, связанные со смертью человека и травматической реакцией горя, переживаемой его близкими [6, с. 20].

До 2013 г. Республика Беларусь входила в число стран с высоким уровнем самоубийств. Но ситуация меняется в лучшую сторону: в первом полугодии 2014 г. (в сравнении с аналогичным периодом 2013-го) отмечается снижение числа суицидов примерно на 10 %.

В целом, самоубийства составляют 50 % всех смертей от насильственных причин у мужчин и 71 % у женщин. Больше всего случаев самоубийств фиксируется среди людей от

70 лет и старше, и среди молодежи от 15 до 29 лет. В развитых странах чаще счеты с жизнью сводят мужчины среднего возраста. В государствах с низким и средним уровнем доходов – молодежь и пожилые женщины. Самыми распространенными способами распрощаться с жизнью являются: прием ядохимикатов (в странах со средним и низким уровнем доходов, особенно там, где большое количество людей занято в сельском хозяйстве); повешение (в богатых странах половина всех случаев самоубийств); применение огнестрельного оружия. Количество суицидов в Беларуси снизилось на 9,6 % – с 2 730 случаев в 2011 году до 2 474 по итогам 2014 года. По словам директора Республиканского научно-практического центра психического здоровья профессора С.И. Игумнова, показатель суицидов соответственно уменьшился с 28,4 до 26,1 на 100 тысяч жителей [7].

К проблеме суицидов, суицидального поведения обращались зарубежные и отечественные ученые и практики Г.А. Бутрим, В.Т. Кондрашенко, В.М. Петрукович, И.А. Погодин, М.В. Салтыкова-Волкович, В.А. Тихоненко, Э. Шнейдман, Д.И. Шустов и др.

Под профилактикой суицидального поведения принято понимать систему государственных, социально-экономических, медицинских, психологических, педагогических и иных мероприятий, направленных на предупреждение развития суицидального поведения (суицидальных тенденций, суицидальных попыток и завершенных суицидов). Принято различать первичную и вторичную профилактику суицидального поведения. Первичная профилактика включает мероприятия (социально-экономические, медицинские, психологические, педагогические и пр.), направленные на предотвращение возникновения самоубийств. Вторичная профилактика включает мероприятия, направленные на снижение суицидальных тенденций и предупреждение повторного суицидального поведения у лиц, совершивших попытку самоубийства.

Семье и отдельной личности в период жизненных кризисов свойственно искажение субъективного образа мира, т.е. представлений и отношении к себе и к миру в целом. Суицидальные мысли и фантазии в этот момент очень распространены. Почти у всех детей лет с девяти просыпается философский «интерес к смерти». Подрастая, ребенок может провести над собой эксперимент. Но подросток не осознает, что «оттуда» не возвращаются.

Суициды были всегда, но в наше время число таких случаев растет и растет, особенно среди подростков. Психологический смысл подросткового суицида – крик о помощи, стремление привлечь внимание к своему страданию. Настоящего желания нет, представление о смерти крайне неотчетливо, инфантильно. Смерть представляется в виде желательного длительного сна, отдыха от невзгод, способа попасть в иной мир, так же она видится средством наказать обидчиков [1, с. 88].

До настоящего времени в Республике Беларусь исследования суицидального поведения проводились только силами Лаборатории социальной и клинической психиатрии ЦНИЛ БГМУ: «Клинико-эпидемиологическое исследование суицидального поведения среди городского населения Беларуси (на примере г. Минска) 1999-2000 гг.».

В условиях общеобразовательного учреждения функционирует социально-педагогическая и психологическая служба, которая одним из направлений деятельности имеет профилактику суицидального поведения.

В ГУО «Петришковская средняя школа» функционирует социально-педагогическая и психологическая служба, представленная педагогом социальным и педагогом-психологом. Одним из направлений деятельности данной службы является организация комплексной работы с учащимися по профилактике суицидального поведения. Осуществляя работу по профилактике суицидального поведения, педагог социальный и педагог-психолог работают на нескольких уровнях:

Первый уровень – общая профилактика.

Цель данного уровня – повышение групповой сплоченности в школе.

Мероприятия, которые проводятся на данном уровне:

– создание общих школьных программ психического здоровья, здоровой среды в школе, так чтобы дети чувствовали заботу, уют, любовь (программа по формированию здорового образа жизни, программа по профилактике употребления алкоголя и наркотиков, программа по противодействию конфликтности);

– организация внеклассной воспитательной работы классные часы, семинары, семинары-брифинги, лектории, беседы, кино-просмотры);

– разработка эффективной модели взаимодействия школы и семьи, а также школы и всего сообщества (разработка программы взаимодействия с семьей).

Второй уровень – первичная профилактика.

Цель данного уровня – выделение групп суицидального риска; сопровождение детей, подростков и их семей группы риска с целью предупреждения самоубийств.

На данном уровне:

1. Осуществляется диагностика суицидального поведения учащихся.

Задачи педагога социального:

– выявление детей, нуждающихся в незамедлительной помощи и защите (через наблюдение, анкетирование, беседы с классными руководителями);

– работа с семьей ребенка, попавшего в трудную жизненную ситуацию или испытывающего кризисное состояние (посещение семей, включение семей в школьную жизнь путем проведения бесед, лекториев);

– оказание экстренной первой помощи, обеспечение безопасности ребенка, снятие стрессового состояния.

2. Проводятся индивидуальные и групповые занятия по обучению проблем-разрешающего поведения, поиска социальной поддержки, ее восприятия и оказания, повышению самооценки, развитию адекватного отношения к собственной личности, эмпатии.

Задачи педагога социального:

– сопровождение детей и подростков группы риска по суицидальному поведению с целью предупреждения самоубийств;

– терапия кризисных состояний;

– работа с семьей ребенка, попавшего в трудную жизненную ситуацию или испытывающего кризисное состояние.

3. Проводятся классные часы и круглые столы, размещается стендовая информация, в рамках которых с педагогами проводится психопросвещение в вопросах дезадаптивного поведения детей и подростков, в том числе суицидального, дается информация о мерах профилактики суицида среди детей и подростков. Родителей знакомят с информацией о причинах, факторах, динамике суицидального поведения, снабдить рекомендациями, как заметить надвигающийся суицид, что делать, если у ребенка замечены признаки суицидального поведения.

4. Разрабатывается план действий в случае попытки совершения самоубийства, в котором должны быть процедуры действия при выявлении учащегося «группы риска», действия при угрозе самоубийства и после самоубийства (если такой случай был).

Задачи педагога социального:

– включение созданной системы психолого-педагогической поддержки учащихся разных возрастных групп в воспитательно-образовательном процессе (составленной программы или плана работы по профилактике суицидального поведения учащихся) в общий план действий;

– определение своей позиции и перечня конкретных действий при выявлении учащегося группы риска, при угрозе учащегося закончить жизнь самоубийством, и после самоубийства (если такой случай был).

Третий уровень – вторичная профилактика.

Цель данного уровня – предотвращение самоубийств.

Мероприятия, осуществляемые на данном уровне:

– оценка риска самоубийства. Оценка риска самоубийства происходит по схеме: крайняя (учащийся имеет средство совершения самоубийства, выработан четкий план), серьезная (есть план, но нет орудия осуществления) и умеренная (вербализация намерения, но нет плана и орудий).

Задачи педагога социального:

– педагог социальный может взять на себя роль того, кто мог бы отговорить самоубийцу от последнего шага или выступить в роли консультанта того, кто решился вступить в контакт с учащимся, который грозитя покончить жизнь самоубийством, отговорить самоубийцу от последнего шага;

– разбор случая со школьным персоналом, который был включен в работу, так чтобы он мог выразить свои чувства, переживания, внести предложения относительно стратегий и плана работы.

Нами была разработана программа профилактики суицидального поведения учащихся подростков.

Цель программы: профилактика суицидального поведения учащихся подросткового возраста.

Задачи программы:

– привлечение различных государственных органов и общественных объединений для оказания помощи и защиты законных прав и интересов ребенка;

– привитие существующих в обществе социальных норм поведения;

– формирование позитивного «образа Я».

Основные направления работы в рамках программы:

– психолого-педагогическое;

– социально-правовое.

Срок реализации программы: один учебный год.

Принципы реализации программы:

– принцип ценности личности, заключающийся в самоценности ребенка;

– принцип уникальности личности, состоящий в признании индивидуальности ребенка;

– принцип приоритета личностного развития, когда воспитание выступает не как самоцель, а как средство развития личности каждого ребенка.

Ожидаемые результаты от реализации программы: сформированность у учащихся активной жизненной позиции и присутствие позитивной адаптации к социуму.

Следует отметить, что программу мы разрабатывали совместно с педагогом социальным учреждения образования (на основании его запросов, материалов его диагностики учащихся, родителей учащихся подросткового возраста).

Для реализации задач приведем мероприятия:

– Для реализации первой задачи: проведение беседы с учащимися старшего школьного возраста специалистами Инспекции по делам несовершеннолетних о сущности суицидов в подростковой и юношеской среде; проведение беседы главного врача районной больницы о вреде употребления алкогольных напитков и наркотиков, как одного из факторов суицидального поведения.

– Для реализации второй задачи предложены следующие мероприятия: классный час «Подростки и конфликты», воспитательный час для лиц подросткового возраста «Умей сказать «нет», беседа для учащихся раннего юношеского возраста.

– Для реализации третьей задачи программы предложены мероприятия: тренинг «Я – уникальная и неповторимая личность», классный час для лиц подросткового возраста «Способы саморегуляции эмоционального состояния».

Таким образом, предложенные мероприятия программы профилактики суицидального поведения в условиях общеобразовательной школы направлены на привлечение различных государственных органов и общественных объединений для оказания помощи и защиты законных прав и интересов ребенка; привитие существующих в обществе социальных норм поведения; формирование позитивного «образа Я».

Список использованных источников:

1. Аддиктивное поведение подростков / [сост. С.Г. Кажарская]. – Минск : Красико-Принт, 2008. – 128 с.
2. Азарова, Л.А. Психология девиантного поведения : учебно-методический комплекс/Л.А. Азарова, В.А. Сятковский.– Минск : ГИУСТ БГУ, 2009.– 164с.
3. Александрова, Н.В. Психологическое здоровье школьников: нужны системные решения / Н.В. Александрова, В.М. Кадневский, Е.Ю. Дьяченко // Социальная педагогика. – 2013. – № 3. – С. 111–116.
4. Баженов, В.П. Психологические механизмы коррекции девиантного поведения школьников / В.П. Баженов, В.Г. Баженова. – Ростов н/Д : Феникс, 2007. – 320с.
5. Выявление и предупреждение суицидального поведения среди несовершеннолетних : памятка психологам образовательных учреждений / Г. Банников [и др.] // Основы безопасности жизнедеятельности. – 2012. – № 5. – С. 40–45.
6. Барановский, Н.А. Суицидальное поведение: социологический анализ / Н.А. Барановский, О.Б. Башлак // Здравоохранение. – 2012. – № 12. – С. 20–22.
7. Министерство здравоохранения Республики Беларусь. О статистике суицидов в стране. – [Электронный ресурс]. –Режим доступа: http://minzdrav.gov.by/ru/static/activities/gosudarstvennyye_programmy –Дата доступа: 25.07.2016

УДК 37.013.42.–057.82

ОРГАНИЗАЦИОННО-МЕТОДИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПЕДАГОГА СОЦИАЛЬНОГО

О.А. Журавлева, С.Д. Матюшкова
Витебск, ВГУ имени П.М. Машерова

Существенные изменения, происходящие в различных аспектах жизнедеятельности Республики Беларусь, требуют от современной школы активной модернизации ее основных направлений деятельности: обновления содержания образования, осуществления до-профильной и профильной подготовки учащихся, внедрения в практику работы педагогов активных и интерактивных форм и методов обучения и воспитания. В связи с этим повышаются требования к качеству непрерывного педагогического образования, результатам педагогической деятельности и, соответственно, возрастает значимость процесса управления профессиональным развитием педагогических кадров.

Особая роль в решении этих вопросов принадлежит организационно-методической работе педагога социального, поскольку высокий уровень ее организации является важным фактором профессионального роста педагогов. От творческого потенциала личности педагога социального, его способностей воспринимать и реализовывать идеи современной философии образования во многом зависит продуктивность работы школы, качество ее результатов.

Организационно-методическая работа в школе представляет собой специальный комплекс практических мероприятий, ориентированный, прежде всего на повышение творческого потенциала педагогического коллектива. Основные задачи организационно-методической работы в образовательном учреждении, в том числе педагога социального: оказание педагогам консультативных услуг по различным проблемам методики воспитания; обучение педагогического коллектива современным формам организации воспитательного процесса, проектно-исследовательской деятельности, информационным техноло-