МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ РБ

ГБУ РБ ЗАПАДНЫЙ МЕЖРАЙОННЫЙ ЦЕНТР

СОЦИАЛЬНОЙ ПОМОЩИ СЕМЬЕ И ДЕТЯМ

|  |  |
| --- | --- |
| «Согласовано»Заместитель директора ГБУ РБЗападный МЦСПСД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Э.Р. Шангареева«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016г. | «Утверждаю»Директор ГБУ РБЗападный МЦСПСД\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Р.Н. Ахметзянова«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2016г. |

**«Жизнь одна»**

**ПРОГРАММА ПО ПРОФИЛАКТИКЕ**

**СУИЦИДАЛЬНЫХ НАМЕРЕНИЙ**

**У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ**

 **В ВОЗРАСТЕ 12-15 ЛЕТ**

**Автор-составитель:**

Камалова А.Г.

Психолог ОППН

**Руководитель:**

**Залютдинова Г.Г.**

зав.отделением

социальной помощи семье и детям

ОКТЯБРЬСКИЙ

2016г.

**СОДЕРЖАНИЕ**

1. Паспорт программы……………………………………………………………….3
2. Пояснительная записка……………………………………………………………6

2.1.Обоснование актуальности…………………………………………………….... 6

2.2.Целевая группа………………………………………………………………….....7

2.3.Цель программы…………………………………………………………………...7

2.4.Задачи программы…………………………………………………………………7

2.5. Ожидаемые результаты, целевые индикаторы и методы их оценки………….8

3. Механизм реализации программы «Жизнь одна»………………………………...9

3.1. Этап реализации программы……………………………………………………..9

3.2. Этапы и сроки реализации программы………………………………………….9

3.3. Формы и методы работы…………………………………………………………10

3.4. Ресурсы…………………………………………………………………………….10

3.5. Направление деятельности и их содержание…………………………………...12

3.6. План мероприятий………………………………………………………………..13

3.7. Контроль и управление………………………………………………………….14

3.8. Оценка результатов программы…………………………………………………15

3.9. Список литературы……………………………………………………………….16

1.Паспорт программы

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование программы | «Жизнь одна» |
| Автор программы | Камалова А.Г. |
| Территориальная реализация программы | г. Октябрьский РБ  |
| Учреждение, реализующее программу | ГБУ РБ Западный межрайонный центр социальной помощи семье и детям |
| Руководитель программы | Залютдинова Г.Г. |
| Актуальность проблемы |  Актуальность изучения суицидального поведения возрастает в психологии, так как происходит существенное увеличение числа детей и подростков до 18 лет, совершивших суицидальные действия. По официальной статистике, каждый год кончают жизнь самоубийством 1 100 000 человек. В официальную статистику самоубийств попадают только явные случаи суицида, поэтому число реальных самоубийств значительно превосходит официальные цифры – считается, что ежегодно в мире кончают собой более 4 000 000 человек. По статистике ВОЗ по количеству подростковых суицидов среди детей в возрасте от 15 до 19 лет Россия занимает одно из первых мест. По этим же данным в России ежегодно добровольно расстаются с жизнью около 2,5 тысяч несовершеннолетних в год. Подросткам свойственна тенденция к повторным суицидальным действиям. По данным половина суицидентов детского и подросткового возраста совершали повторный суицид. Традиционно пограничные расстройства личности связывают с суицидными попытками без летального исхода, однако все более очевидными становятся факты, что для этих пациентов характерным является и самоубийство. Часто суицидальное поведение рассматривается как результат формирования и развития определенного «жизненного сценария», закладываемого еще в раннем детстве. В то же время проблема суицидального поведения остается недостаточно изученной, не смотря на большой интерес к ней со стороны разных специалистов и ее крайнюю важность, и актуальность в современном мире. |
| Целевая группа | Дети в возрасте 12-15лет  |
| Цель программы | Формирование эмоциональной стабильности и положительной самооценки у подростков. |
| Задачи программы |  Обучение способам внутреннего самоконтроля и сдерживания негативных импульсов, конструктивным способам выхода из конфликтных ситуаций.Формирование адекватной самооценки и уверенности в себе.Развитие навыков адекватного общения со сверстниками и взрослыми в окружающем социуме, позитивной моральной позиции. |
| Ожидаемые результаты | 1.Снятие тревожности и напряжения у подростков.2.Овладение способами самоконтроля и овладение механизмами сдерживания негативных эмоций.3.Способность подростков к конструктивному общению и адекватной жизненной позиции.4.Снижение числа подростков имеющие суицидальное поведение.5. Увеличение числа детей и подростков с позитивной моральной позицией.6.Увеличение числа родителей владеющих информацией о профилактике суицидальных намерений у подростков, первой помощи во время попытки самоубийства. |
| Целевые индикаторы | Значение индикатора (показателя) в 2015 году посещение подростками занятий и тренингов – 40 человек (100%) из них 25 человек (75%) будут иметь положительный результат. в 2016 году посещение подростков занятий и тренингов – 60 человек (100%) из них 50 (90%) человек будут иметь положительный результат. |
| Этапы и сроки реализации | Организационный (подготовительный) – 2 недели;практический (основной) – 2 года;итоговый (аналитический) – 2 месяца. |
| Формы и методы работы | Формы работы (групповые, подгрупповые).Методы работы: организационные, практические, исследовательские, аналитические. |
| Ресурсы | Кадровые, материально-технические, нормативно-правовые документы, методические пособия при разработке программы, наглядный и раздаточный материал подготовленный для деятельности в рамках программных мероприятий, диагностический инструментарий. |
| Направления и их содержание |  Для достижения поставленной цели данная программа направлена на профилактику суицидального поведения подростков. Данная программа также включает в себя работу психолога с родителями, которая состоит из следующих направлений: 1.Психологическое просвещение-приобщение родителей подростков к психологическим знаниям. Информирование подростков о смысле жизни, формирование понимания смерти, как бесповоротное прекращение жизни. Просвещение родителей проводится на лекциях, беседах и занятиях с сообщениями о возрастных особенностях подросткового возраста, о психолого- педагогических особенностях подростков, склонных к суицидальному поведению, о результатах психологической работы с подростками и др. Информирование детей проходит на занятиях, игровых тренингах, консультациях в виде разрешения какой либо ситуации, незаконченного предложения, рисуночного теста, просмотра видеосюжета и обсуждения, арттерапии и др. 2.Психологическое консультирование родителей подростков, обратившихся к психологу с различными проблемами. Индивидуальные, подгрупповые и групповые встречи, занятия с элементами тренинга, лекции, консультации с подростками по психологической коррекции конфликтного и агрессивного поведения, смысла жизни.3.Психологическая диагностика подростков, семьи и семейных отношений с целью изучения психологической атмосферы семейных отношений и семьи подростков, склонных к суицидальному поведению. |
| Мероприятия программы | Программа по профилактике суицидальных намерений «Жизнь одна» с участием родителей и подростков проводятся в соответствии с планом мероприятий Встречи проводятся ежеквартально по намеченному плану и разработанным конспекту. |

1. Пояснительная записка.

Суицид (самоубийство) — это смерть, наступившая по неестественным причинам в результате повреждений, нанесенных добровольно самому себе. Суициду подвержены в равной степени люди различных социальных слоев, культур, вероисповеданий и возрастов. Профилактика суицида в этом отношении имеет огромное значение.

Это крайне опасное поведение, к которому приводит невозможность разрешения сложных жизненных ситуаций. Чаще проявлениям суицидального поведения подвержены молодые люди от 14 и до 16 лет, а также мужчины среднего возраста (40–50 лет). Среди женщин и студентов суицид встречается реже, но он чаще ведет к смерти. При этом только каждый пятый высказывает свои мысли вслух, что затрудняет предотвращение трагедии.

Суицид среди детей в последнее время участился, что сопряжено с конфликтами в неблагополучных семьях, неурядицами с педагогами и одноклассниками в школе.

По статистике, в год кончают жизнь самоубийством около 3 тысяч человек, из них большая часть несовершеннолетних, и это, не считая попыток. Изучением проблемы и профилактикой суицида среди молодежи и студентов занимаются медицинские и социальные работники, психологи, педагоги.

Вполне излечимой и контролируемой предпосылкой суицидального действия является депрессия. Другие причины заключаются в следующем:

* социальная незащищенность, финансовый крах, разочарования в жизни, потеря близких людей;
* особенности нервной системы (агрессия, повышенная импульсивность);
* физическое насилие в детском возрасте, стрессы (алкоголизм или развод родителей, телесные наказания);
* наличие неизлечимой болезни, сопровождающейся болью;
* перепады настроения и поведения, связанные с приемом алкогольных напитков и психотропных препаратов;
* психическая неустойчивость, расстройства личности;
* психотравмирующие поведение, отсутствие понимания близких людей, неприятности в школе у подростков;
* заниженная самооценка, трудности в общении, безответная любовь у школьников и студентов.

У подростков страх перед смертью и восприятие ее формируется ближе к 18 годам. Поэтому суицид для детей не означает конец. Молодые люди не в состоянии оценивать жизнь. Неустойчивая психика, депрессивное поведение, чувство ненужности, ранняя половая жизнь, разочарование в семейных отношениях, отсутствие идеологии и цели зачастую приводят к непоправимым последствиям.

Различают несколько типов суицидального поведения. Демонстративный суицид больше характерен для подростков и студентов. Это театрализованное представление, шантаж с целью добиться сочувствия, избежать наказания, разжалобить кого-либо. Обычно сцена разыгрывается в том месте, где находится человек, которому она адресована. Опасно, если такое поведение может привести к плачевным последствиям. Количество попыток демонстративного суицида в 15 раз больше, чем исполненных.

При аффективном типе суицидального поведения попытка совершается под действием обиды или гнева. Возможна демонстрация, длящаяся от нескольких минут до суток.

Истинный суицид обычно обдумывается и подготавливается заранее. Человек задумывается о смысле жизни, замыкается в себе, ведет дневник. Он планирует предстоящие действия до мелочей, оставляет прощальную записку для родных или друзей. Так как разрабатывается план действий, попытка часто приводит к смерти.

Причины суицидального настроения кроются в отсутствии теплых эмоциональных связей детей и родителей. Ложное поведение более характерно для детей и подростков, алкоголиков и наркоманов. Основная цель – шантаж, добыча денег или материальных ценностей любым способом. Человек пытается порезать вены, принять неядовитые препараты или повеситься, но так, чтобы не нанести себе вред.

Чаще всего самоубийцы выбирают отравление медикаментами, токсичными и сильнодействующими веществами. Истинное суицидальное поведение подростков заканчивается повешением или прыжком с высоты.

Странное поведение, использование необычных способов говорит о наличии у человека психоза.

Суицидальное поведение может продолжаться от нескольких минут до нескольких месяцев, чаще встречается у детей подросткового возраста и студентов. Особенно подвержены ему брошенные дети, живущие в интернатах, или «приемыши».

По статистике, большая часть самоубийств регистрируется весной и летом. Из-за депрессий суицидальное поведение встречается у 70%, а 15% из них совершают задуманное.

Отдельное место в группе риска занимают дети подросткового возраста:

* отличники, испытывающие неудовлетворение собой и вину за несоответствие стандартам;
* замкнувшиеся в себе дети, дети в депрессии из-за снижения показателей в учебе;
* ребята, которые не могут выполнить завышенные требования взрослых;
* подростки, склонные к тревожно-депрессивным состояниям, особенно если в семье были попытки суицидального характера;
* дети из проблемных семей, испытывающие физическое насилие.

Особенности подросткового суицида. Переходный возраст – сложный этап формирования личности, который мало у кого проходит гладко. Часто непростая жизненная ситуация толкает подростков на отчаянный шаг. Необходимо как можно раньше объяснить подросткам, что такое суицид и как избежать проблемы.

2.2. Целевая группа.

Подростки в возрасте 12-15 лет (школьный возраст).

2.3.Цель программы.

Формирование эмоциональной стабильности и положительной самооценки у подростков.

2.4.Задачи программы.

1.Обучение способам внутреннего самоконтроля и сдерживания негативных импульсов, конструктивным способам выхода из конфликтных ситуаций.

2.Формирование адекватной самооценки и уверенности в себе.

3.Развитие навыков адекватного общения со сверстниками и взрослыми в окружающем социуме, позитивной моральной позиции.

4.Информирование родителей о

2.5.Ожидаемые результаты,

целевые индикаторы и методы их оценки.

1.Снятие тревожности и напряжения у подростков.

2.Овладение способами самоконтроля и овладение механизмами сдерживания негативных эмоций.

3.Способность подростков к конструктивному общению и адекватной жизненной позиции.

4.Снижение числа подростков имеющие суицидальное поведение.

5.Увеличение числа детей и подростков с позитивной моральной позицией.

6.Увеличение числа родителей владеющих информацией о профилактике суицидальных намерений у подростков, первой помощи во время попытки самоубийства.

*Таблица 1*

**Целевые индикаторы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Значение индикатора (показателя)  | 2015 год | 2016 год1 квартал |
| 1. | численность несовершеннолетних состоящих на учете межведомственного совета по вопросам охраны материнства, отцовства и детства | 257 чел. | 210 чел. |
| 2. | численность семей состоящих на учете межведомственного совета по вопросам охраны материнства, отцовства и детства | 121 семья | 96 семей |
| 3. | общая численность детей, участвующих в мероприятиях программы | 40 чел. | 60 чел. |
| 4. | общая численность взрослых (родители, опекуны, попечители и другие лица, непосредственно связанные с несовершеннолетними), принимающих участие в программе | 70 чел. | 90 чел. |
| 5. | численность добровольцев, спонсоров принимающих участие в программе | 9 чел. | 5 чел. |
| 6. | число специалистов, заинтересованных организаций | 9 чел. | 5 чел. |
| 7. | количество мероприятий | 4 шт. | 4 шт. |
| 8. | количество изданных материалов (буклеты, брошюры, рекомендаций, пособий) | 3 буклетов | 4 буклета |
| 9. | число публикаций в печатных средствах массовой информации о ходе и результатах реализации программы |  |  |
| 10. | число публикаций по тематике программы, размещенных на Интернет-ресурсах  | 5 шт. | 7 шт. |

3.Механизм реализации программы «Жизнь одна»

3.1.Этапы и сроки реализации программы.

Процесс реализации программы состоит из трех этапов представленных в Таблице 2.

*Таблица 2*

**Этапы реализации программы**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № МероприятияНаправление деятельности | Сроки. Ответственные исполнители | Форма отчетности/срок ее предоставления |
| Организационный (подготовительный)  |  2 недели; Заведующий отделением, специалисты отделения. | Предупредительный контроль. В течении 10 дней. |
| Практический (основной) –  | 2 года;Специалисты отделения | Текущий контроль.В течении всего периода программы.  |
| Итоговый (аналитический) – | 2 месяца.Заведующий отделением, специалисты отделения. | По завершению деятельности. В течении 10 дней. |

Организационный (подготовительный) – 2 недель. На организационном этапе определяется состав участников занятий, тренингов, консультаций.

В нашем случае это: семьи, состоящие на учете межведомственного совета по вопросам материнства, отцовства и детства; семьи, оказавшие в трудной жизненной ситуации; специалисты (педагог – психолог, специалист по социальной работе).

1. Заседания со специалистами ОСПСД, о ходе проведении мероприятий по плану.

2. Диагностика, анкетирование, опрос родителей и детей.

3. Подбор материала по результатам диагностических данных, анкет и опросников к выбору темы занятий. Разработка и конспект занятий, памяток для родителей и детей.

3. Привлечение спонсоров к участию данного мероприятия и оказанию благотворительности в виде подарков, призов для детей и др.

4. Привлечение городских средств массовой информации.

5. Информирование родителей и участников о встрече через приглашения и объявления, информационный стенд «Все для родителей и детей».

6. Подготовка помещения, рабочих мест, оборудования, материалов (по количеству детей, участвующих в мероприятии).

Практический (основной) – 2 года. Проведения занятий, тренингов, консультаций, встреч с подростками и детьми.

 Итоговый (аналитический) – 2 месяца. Подведение итогов работы программы «Жизнь одна»: оценка эффективности на формирование оптимальной родительской позиции, которая основывается: на реальной оценке особенностей каждого ребенка; анкетирование, опрос, тестирование родителей и детей по результатам работы программы.

3.2.Формы и методы работы.

Формы работы (групповые и индивидуальные)

|  |  |
| --- | --- |
| Групповые: | Подгрупповые |
| 1. Тренинги
2. Лекции
3. Консультации
4. Встречи со специалистами
 | 1. Занятия с элементами тренинга
2. Беседы
3. Коррекционные занятия
4. Деловые игры
 |

Методы работы:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Организационные: | Исследовательские: | Практические: |
| регламентированиеинструктированиепланированиенормированиеоформление | тестированиеанкетированиеопросисследование наблюдение | дискуссияпросвещениеконсультирование  информирование  беседа арт терапия |

3.3.Ресурсы.

**Кадровые:**

1. специалисты по социальной работе организуют и проводят анкетирование, опрос, обследование жилищно-бытовых условий (по необходимости) участников программы.
2. педагог-психолог высшей категории проводит и организует психолого-педагогические встречи, консультации, мероприятия, обследования, диагностику, анкетирование, опрос, тестирование, индивидуальные и групповые занятия с родителями и детьми, вовлекает спонсоров, аниматоров и волонтеров.

**Материально-технические:**

1. Цветная бумага, 50 шт.1600 руб.
2. Цветной картон, 50 шт.1850 руб.
3. Пластилин, 15 шт.750 руб.
4. Цветные карандаши, 15 шт.400 руб.
5. Акварельные краски, 15 шт.900 руб.
6. Гуашь, 5 шт.750 руб.
7. Фломастеры, 5 шт.350 руб.
8. Клей-карандаш, 10 шт.450 руб.
9. Белый картон, 10 шт.450 руб.
10. Скотч, 2 шт.60 руб.
11. Ножницы, 10 шт.300 руб.
12. Бумага «Снегнурочка»А4, 1 уп.250 руб.
13. Аппаратно-программный психодиагностический комплекс
14. «Мультипсихометр» 139 626.67 руб.
15. Проектор EPSON EB-S04 29 490. 00 руб.
16. Экран на штативе 4 490.00 руб.
17. Стол прямоугольный 2 шт. 3 624.64 руб.
18. Полка настенная 2 шт. 2 056.72 руб.
19. Стул детский 6 шт. 4 756.92 руб.
20. Шкаф-стеллаж 2 шт. 8 765.00 руб.

**Нормативно-правовые документы:**

Данная программа направлена на работу с несовершеннолетними, разработана на основе Международной Конвенции ООН о правах ребенка (от 05.12.1989г.), Гражданского кодекса (1994г.), Семейного кодекса Российской Федерации 29.12.1995 г. №223 - ФЗ, Закон РФ от 10.07.1992 N 3266-1 (ред. от 12.11.2012) "Об образовании".

Основными актами признания государством своих обязательств перед детьми стали Федеральные законы: Федеральный закон от 24.07.1998 N 124-ФЗ (ред. от 28.11.2015) "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации", Закона Российской Федерации от 24.06.1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений среди несовершеннолетних» устанавливающие основные гарантии прав и законные интересы ребенка, предусмотренные Конституцией Российской Федерации, 1993г., Федеральный закон от 21 декабря 1996 г. N 159-ФЗ "О дополнительных гарантиях по социальной поддержке детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей" (с изменениями и дополнениями)

**Методические пособия при разработке программы:**

1. Змановская Е.В. Девиантология: (Психология отклоняющегося поведения): учеб, пособие для студентов высш. учеб, заведений / Е.В. Змановская. – М.: Академия, 2003. – 288 с.
2. Воспитание и ндивидуальности: Учебно-методическое пособие / Под ред. Е.Н. Степанова. – М.: ТЦ Сфера, 2005г. -224с.
3. Суицидальное поведение детей и подростков. Меры профилактики: информационно-методические рекомендации / Сост.: В.Л. Юлдашев, И.Ф. Тимербулатов, Е.М. Евтушенко, г. Уфа, 2014г. -32с.

**Наглядный и раздаточный материал подготовленный для деятельности а рамках программных мероприятий:**

1.Информационный стенд «Все для родителей и детей».

2.Буклеты: «Суицидальное поведение детей и подростков», «Родители меня не понимают или как услышать подростка», «Умеешь ли ты решать свои проблемы?»

3.Памятки «Алгоритм работы с ребенком с суицидальными мыслями»; «Планирование конструктивных мыслей с ребенком».

**Информация в СМИ:**

1.Сайт учреждения: праздник для детей в антикафе «Город»; тренинг с подростками «В кругу друзей»; всеобуч для родителей «На пути к взаимопониманию»; встреча с родителями и детьми «Я и мой ребенок»; встреча с многодетными мамами в «Клубе заботливых родителей»; праздник для пап и детей «Мой папа самый лучший»; совместное мероприятие для детей и мам «Весна талантами красна»; арт терапия «Игры с песком»; игровой тренинг с подростками «Как уберечь своего ребенка от употребления ПАВ»; выездное мероприятие с семьями для детей с ограниченными возможностями здоровья в оздоровительный комплекс Уязы-Тау «Конные прогулки»; выезд для малообеспеченных семей в Драмтеатр г. Туймазы на представления «Кот в сапогах», «Теремок»; выезд на природу с неполными и многодетными семьями «Отдыхаем всей семьей»; выездное мероприятие для семей с неблагоприятным микроклиматом в спортивную базу Спартак «Зимние забавы»

2.Публикации в периодических изданиях: Газета «Октябрьский нефтяник» тренинг с подростками «В кругу друзей»; выездное мероприятие с семьями в спортивную базу Спартак «Зима прощай»;

Газета «Туган як»: статья «Минем атием – ин айбате!»; «Яз-талантлар белэн бойек»

Публикации в журналах, сборниках:

1.Публикация статьи в сборнике «Алгоритм взаимодействия доверенных лиц с детьми по профилактике жестокого обращения и сексуального насилия» (в рамках реализации республиканской подпрограммы «Мы защитить сумеем детство!»)

2.Публикация статьи в сборник материалов интернет-конференции «Детство без насилия» Бюджетного учреждения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Методический центр развития социального обслуживания» -«Эмоциональное насилие в неблагополучных семьях»;

Телевидение:

Телеканал Utv, «В отделение социальной помощи семье и детям прошел праздник «Мой папа самый лучший»; Телеканал «Студия -1» «Конные прогулки»;

Радио:

«Милицейская волна», выступление психолога на тему: «Профилактика жестокого обращения в семье».

**Диагностический инструментарий:**

1.Методики оценки свойств личности: 16-факторный личностный опросник Р. Кэттела; личностный опросник г. Айзенка; методика диагностики темперамента Я. Стреляу.

2.Методики оценки психического состояния: тест цветовых выборов; методики самооценки психического состояния; методики определения актуального психического состояния; состояния стресса.

**Методические разработки:**

1. Черникова Т.В. Старшеклассник без стрессов и тревоги. Программы учебно- тренировочных и клубных занятий :метод. Пособие-М.: Глобус, 2006г.
2. Вагин Ю.Р. Авитальная активность. – Пермь: Изд-во ПРИПИТ, 2001г.
3. Шнейдер Л.Б. Девиантное поведение детей и подростков. М.: Академический проект, Гаудеамус, 2007. – 336 с.

3.4.Направления деятельности и их содержание.

Программа раскрывает организацию и содержание работы специалистов с несовершеннолетними из разных семей, в том числе из семей, находящихся в социально-опасном положении или трудной жизненной ситуации.

Данная программа по своей направленности является комплексным (включает в себя разноплановую деятельность).

По продолжительности проект является долгосрочный (реализуется в течение года).

Программа «Жизнь одна» осуществляется в соответствии положением.

Практика показала, что наибольшая посещаемость мероприятий по программе «Жизнь одна» зафиксирована во второй половине дня.

 Разработка конспекта занятий требует тщательности в подготовке и профессионального подхода психолога в области профилактики суицидальных намерений подростков, в работе с неблагополучными семьями т.к. необходимо дать теоретическую и практическую информацию подросткам и родителям и одновременно консультировать и проводить диагностику семей. Оказать помощь родителям и детям в кризисных ситуациях.

Многообразие методов работы с участниками программы позволяет родителям и детям не только пополнить свои знания в той или иной области, но и вооружить новыми знаниями и приемами грамотного общения с подростками, а детей обучать приемами конструктивного общения со сверстниками.

Алгоритм подготовки и проведения встречи в клубе выглядит следующим образом:

1. Заседания со специалистами ОСПСД о проведениимероприятия
2. Диагностика, анкетирование, опрос родителей и детей.
3. Подбор материала по результатам диагностических данных, анкет и опросников к выбору темы занятий. Разработка и конспект занятий, памяток для родителей и детей.
4. Привлечение спонсоров к участию данного мероприятия и оказанию

благотворительности в виде подарков, призов для детей и др.

1. Привлечение городских средств массовой информации.
2. Информирование родителей и участников о занятиях через приглашения и объявления, информационный стенд «Все для родителей и детей».
3. Подготовка помещения, рабочих мест, оборудования, материалов (по количеству детей, участвующих в мероприятии).

Основные акценты подготовки мероприятия можно определять по следующим позициям:

-  название мероприятия

-  на какую аудиторию он рассчитан (возраст, количество участников)

-  цель его проведения

-  продолжительность

-  чьими силами готовится

-  как мы представляем оргкомитет (инициативную группу, благотворительные организации) и ход его (ее) работы

-  какие виды и формы деятельности включает

-  краткое описание содержания

-  условия успешности проведения.

Мероприятия проводятся 1 раз в квартал, время проведения: в учреждении от 1 ч. до 1 ч. 20 минут.

3.5.План мероприятий

План работы программы «Жизнь одна»

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Тема | Срок |
| 1 | Определение эмоционального состояния и личностных особенностей у подростков. | в течение всего периода |
| 2 | Проведение анкетирования для подростков и родителей | январь |
| 3 | Индивидуальная работа с детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации | в течение всего периода |
| 4 | Изготовление информационных буклетов для родителей и подростков. | февраль. |
| 5 | Консультация для родителей «Причины и мотивы суицидального поведения детей и подростков».Выступление на совещании директоров школ «Суицид, причины возникновения суицидальных намерений у подростков» | март |
| 6 | День телефона Доверия «Я хочу рассказать….»Консультация для родителей «Как предотвратить суицид у детей». Просмотр видео фильма Р. Быкова «Я больше сюда никогда не вернусь» | март |
| 7 | Тренинг с подростками «Жизнь, как высочайшая ценность» | май |
| 8 | Деловая игра с подростками «В чем смысл жизни?» | сентябрь |
| 9 | Коллективная работа подростков «Открытка от одиночества» | октябрь |
| 10 | Беседы с детьми:«Умеешь ли ты решать свои проблемы?»«Научись говорить «нет» | ноябрь-декабрь |
| 11 | Выступление на совещаниях учителей СОШ № 8, 13, 17 «Профилактика суицидальных намерений у детей и подростков» | март-апрель |
| 12 | Проведение групповой лекции для детей и подростков СОШ №8 «Жить среди людей» | апрель |
| 13 | Выступление на родительском собрании СОШ № 13 «Причины и мотивы суицидального поведения детей и подростков» | апрель |
| 14 | Проведение занятия с элементами тренинга «Океан человеческих чувств»  | август |

3.6.Контроль и управление

Технологии контроля основаны на сравнении того, что есть, с тем, что должно быть, и используют три аксиомы:

1)непрерывное отслеживание точности плана и его «привязка» к текущим условиям – обязательное условие эффективного гибкого планирования;

2)предусмотренные систем экстренных мер, которые при необходимости могут быть быстро применены.

3)отметка первых проявлений успеха и воздать должное тем, кто способствовал успеху.

Имеются три вида контроля.

1.Предварительный контроль. Он осуществляется до фактического начала работы по программе. Его назначение – заранее проверить план, конспект, содержание мероприятия, встреч. Проанализировать насколько имеется материально - техническое обеспечение, подготовка к мероприятиям кадрового состава, привлечение спонсоров, волонтеров, наглядное и практическое оснащение.

2.Текущий контроль. Оценка эффективности проведенных мероприятий, встреч, занятий в соответствии с планом программы, в срок исполнения. Разработка рекомендации, пожелания для дальнейшей успешной работы по программе.

3.Заключительный контроль. Он проводится при завершении реализации программы. Дается оценка достигнутого результата в ходе реализации программы. Разрабатываются рекомендации для распространения и обобщения опыта работы через СМИ, публикации в журналах, методических пособий.

3.7.Оценка результатов программы.

*Таблица 3*

**Оценка результатов программы**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ожидаемые результаты | Целевые индикаторы | Методы оценки |
| До реализации программы(2015 г.) | После реализации программы |
| 1 | Увеличение числа семей, снятых с учета как находящихся с неблагоприятным психологическим микроклиматам в связи с улучшением ситуации в семье. | 23(снятых с учета с улучшением ситуации в семье) |  | Анализ документов |
| 2 | Сформированность навыков ответственного родительства и нетерпимого отношения общественности к различным проявлениям, самостоятельности | 91(участие детей на занятиях) |  | Анкетирование, опрос  |
| 3 | Повышение резерва семейного воспитания, нахождение путей оптимального педагогического взаимодействия с семьями, включение их в воспитательный процесс через кружковые занятия с детьми и родителями. | 23 (снятых с учета с улучшением ситуации в семье) |  | Тестирование |
| 4 | Вовлечение общественности города в работе с детьми из семей, состоящих на учете межведомственного совета по вопросам охраны материнства, отцовства и детства. | 5 (учреждения, организации, волонтеры города) |  | Анализ документов |
| 5 | Сокращение численности несовершеннолетних, где родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ним | 35  |  | Тестирование, опрос, анализ документов |

Список литературы:

1. Змановская Е.В. Девиантология: (Психология отклоняющегося поведения): учеб, пособие для студентов высш. учеб, заведений / Е.В. Змановская. – М.: Академия, 2003. – 288 с.

2. Каубиш В.К. Клинико-психологические особенности подростков с многократными суицидными попытками / Министерство здравоохранения и социального развития РФ; Санкт-Петербургский научно-исследовательский психоневрологический институт им. В.М. Бехтерева.

3. Менделевич В.Д. Психология девиантного поведения / В.Д. Менделевич. – М.: МЕДпресс, 2001. – 432 с.

4. Шнейдер Л.Б. Девиантное поведение детей и подростков / Л.Б. Шнейдер. – М.: Академический проект, Гаудеамус, 2007. – 336 с.

5. Черникова Т.В. Старшеклассник без стрессов и тревоги. Программы учебно- тренировочных и клубных занятий :метод. Пособие-М.: Глобус, 2006г.

6.Вагин Ю.Р. Авитальная активность. – Пермь: Изд-во ПРИПИТ, 2001г.

7. Воспитание и ндивидуальности: Учебно-методическое пособие / Под ред. Е.Н. Степанова. – М.: ТЦ Сфера, 2005г. -224с.

8.Суицидальное поведение детей и подростков. Меры профилактики: информационно-методические рекомендации / Сост.: В.Л. Юлдашев, И.Ф. Тимербулатов, Е.М. Евтушенко, г. Уфа, 2014г. -32с.