

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение Знаменская средняя
общеобразовательная школа
(МБОУ Знаменская СОШ)

УТВЕРЖДАЮ

Директор МБОУ Знаменской СОШ


И.П. Черкасова



Программа профилактики суицидального поведения

«Мы любим жизнь!»

Педагог-психолог: Бунина П.А.

Наименование программы	Программа профилактики суицидального поведения обучающихся «Мы любим жизнь!»
Основополагающие документы	Конституция РФ, Закон РФ «Об образовании», Письмо Минобрнауки РФ от 29 мая 2003г. №03-51-102 ин/22-03 «О мерах по усилению профилактики суицида детей и подростков».
Цель программы	Формирование у школьников позитивной адаптации к жизни, как процесса сознательного построения и достижения человеком относительно устойчивых равновесий отношений между собой, другими людьми и миром в целом.
Задачи программы	<ul style="list-style-type: none"> -Изучить теоретические аспекты проблемы и использовать информацию в работе с учащимися, родителями. -Выявить детей, нуждающихся в незамедлительной помощи и организовать защиту и первую экстренную помощь им. -Изучить особенности психолого-педагогического статуса каждого учащегося с целью своевременной профилактики и эффективного решения проблем, возникающих в психическом состоянии, общении, развитии, обучении. -Создание условий для психолого-педагогической поддержки учащихся разных возрастных групп в воспитательно-образовательном процессе и в период трудной жизненной ситуации. -Формирование позитивного образа Я, уникальности и неповторимости не только собственной личности, но и жизни других людей. -Оказание психолого-педагогической поддержки семье ребенка, попавшего в трудную жизненную ситуацию или испытывающего кризисное состояние.
Сроки и этапы реализации программы	<p>Сроки программы 2023-2026г.г.</p> <p>1. Подготовительный этап: 2023 – 2024гг. изучение и анализ проблемы;</p> <ul style="list-style-type: none"> - формирование общественного мнения о значимости и необходимости организации работы по данному направлению педагогов и родителей. <p>2. Основной этап: 2024 – 2025гг</p> <ul style="list-style-type: none"> - реализация программы в соответствии с планом работы школы. <p>3. Заключительный этап: июнь 2026г</p> <ul style="list-style-type: none"> - мониторинг реализации программы с последующей коррекцией.
Направления деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - Работа с учащимися, ставшими на путь социальной дезадаптации. - Работа с учащимися, нуждающимися в психоэмоциональной поддержке. -Профилактическая работа с ученическим коллективом. -Психолого-педагогическое просвещение родителей. - Научно-методическое обеспечение воспитательного процесса.
Исполнители программы.	Педагогическая и родительская общественность.
Ожидаемые результаты	- Снижение количества учащихся с девиантным поведением.

	<ul style="list-style-type: none"> - Высокий уровень педагогической компетентности и умение решать конфликтные ситуации. - Высокий уровень социальной и психолого-педагогической поддержки и защиты учащихся, попавших в трудную жизненную ситуацию. - Исключение суицидальных попыток. - Оптимизация взаимоотношений в детско-родительской среде. - Ученик, активно приспособленный к социальной среде. - Сформированность у учащихся компенсаторных механизмов поведения.
Критерии механизма оценки результатов:	<ul style="list-style-type: none"> - количество учащихся, состоящих на ВШУ. - обращения за помощью к психологу. - итоги мониторингов основных направлений программы
Контроль за исполнением программы	МО классных руководителей.
Информационное обеспечение	Размещение информации о проведенных профилактических мероприятиях на цифровой платформе Сферум, на школьном сайте, школьная печать, публикации в прессе.
Предложения об использовании результатов программы	При написании аналитических докладов, информационных справок, докладах на конференциях, публикациях, в справочной информации на сайте школы.

Пояснительная записка

В развитии детей, подростков и юношества кризисы практически неизбежны: они являются частью развития. Подростковый возраст – один из самых сложных периодов в жизни человека. Происходит очень быстрое развитие всех систем и органов, начинает активно функционировать гормональная система. Но одновременно с перестройкой всего организма происходит и перестройка психики. В этот период жизни подросток активно ведет поиск своего «я», появляется потребность в автономии. На первое место для него выходят собственные принципы поведения, собственные взгляды и убеждения, появляется критическая оценка наставления взрослых. Все это часто сопровождается чувством неуверенности в себе, в собственной ценности как личности, вопросами о смысле жизни. Фантазии о самоубийстве, которые психологи считают здоровым развитием в этом возрасте, знакомы двум третям молодых людей. Большинство из них выстаивает перед этим опасным искушением, используя трудные ситуации, чтобы научиться способам противостояния кризисам, то есть используют кризисы для своего развития. Тем не менее, на данном жизненном этапе ребенок или подросток является особенно чувствительным и уязвимым, кризис легко может перерасти в суицидальную ситуацию. Если отсутствует надлежащая поддержка со стороны семьи, школы, друзей. По данным официальной статистики от самоубийства ежегодно погибает около 2800 детей и подростков в возрасте от 5 до 19 лет, и эти страшные цифры не исключают случаев попыток к самоубийству. За каждым таким случаем стоит личная трагедия, катастрофа, безысходность, когда страх перед жизнью побеждает страх смерти. Анализ материалов уголовных дел и проверок показывает, что 62% всех самоубийств несовершеннолетних связано с семейными конфликтами и неблагополучием, боязнью насилия со стороны взрослых, бестактным поведением отдельных педагогов, конфликтами с учителями, одноклассниками, друзьями, черствостью и безразличием окружающих.

Изучение проблемы суицида среди молодежи показывает, что в целом ряде случаев подростки решались на самоубийство в целях привлечь внимание родителей, педагогов на свои проблемы и протестовали таким страшным образом против бездушия, безразличия, цинизма и жестокости взрослых.

В подростковом возрасте основным видом деятельности является учение, и в учебных заведениях учащиеся проводят большую часть времени. Поэтому педагоги не могут стоять в стороне от решения обсуждаемой проблемы. Профилактика суицида эффективна прежде всего там, где люди постоянно взаимодействуют друг с другом. Так же как и семья, школа является тем местом, где складываются и поддерживаются важные социальные связи молодых людей. Учитывая тот факт, что, взрослея, подростки все в большей степени удаляются от своей семьи, тревожные сигналы о намерениях совершить суицид скорее будут услышаны одноклассниками, друзьями или учителями, чем членами семьи.

Своевременная психологическая поддержка, доброе участие, оказанное подросткам в сложной

жизненной ситуации, помогут избежать трагедии. В любом случае, лучше предотвратить проблемную ситуацию, чем потом расплачиваться за ее последствия.

Ситуация проявления суицида, как одного из вариантов поведения, может возникнуть у учащихся в сложившейся для них экстремальной ситуации, поэтому профилактическая работа должна проводиться систематически.

Профилактика самоубийств (суицида) – своевременное диагностирование и соответствующее лечение, активная эмоциональная поддержка человека, находящегося в депрессии, поощрение его положительной направленности с целью облегчения негативной ситуации.

Нормативными документами по профилактике суицидальных явлений в образовательном учреждении являются Федеральный закон-120 "Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних", письмо Минобразования России от 29 мая 2003 №03- 51-102 ин/22-03 «О мерах по профилактике суицида среди детей и подростков».

Цель профилактической деятельности: создание в школе благоприятного социально-психологического климата, способствующего укреплению психического и психологического здоровья учащихся.

Задачи:

- укрепление социальной защищенности учащихся;
- выявление причин, способствующих проявлению суицидального поведения;
- совершенствование организации профилактических мероприятий по предупреждению суицидов;
- развитие социальной активности учащихся;
- вовлечение учащихся в социально полезную деятельность;
- активное привлечение учащихся в деятельность органов ученического самоуправления;
- организация работы информационных групп из числа юношей и девушек по принципу «равный обучает равного»;
- активное привлечение учащихся для участия в волонтерской деятельности.

Профилактическая работа строится со всеми участниками образовательного процесса.

1. Диагностика суицидального поведения.

Особое внимание педагогическим работникам в школе необходимо обращать на суицидальное поведение учащихся: на соответствующие высказывания, намеки, сопровождающиеся какими-либо действиями, направленными на лишение себя жизни.

В рамках проведения комплекса профилактических мероприятий по предупреждению самоубийств среди учащейся молодежи социальному педагогу, совместно с психологом школы целесообразно исследовать причины и особенности суицидального поведения в подростковом и юношеском возрасте.

Алгоритм исследования:

1. Исследование психологической атмосферы в семье, изучение личных дел учащихся, диагностическое исследование психологической атмосферы в семье, посещение на дому,

взаимодействие с ближайшим социальным окружением учащегося, особенно обратить внимание на:

- несправедливое отношение со стороны родителей;
- развод (или супружеские измены) в семье учащегося;
- потерю одного из членов семьи;
- неудовлетворенность в доверительных отношениях с родителями;
- одиночество;
- недостаток внимания и заботы со стороны окружающих.

2. Наблюдение за состоянием психического и физического здоровья, изучение личных дел медицинских карт учащихся, особенно обратить внимание на:

- реальные конфликты и мотивы его участников;
- патологические наследственные причины (алкоголизм родителей, психопатия, психологические травмы, зависимости);
- соматические заболевания, эмоциональные переживания, зависимости от компьютерных и азартных игр, алкоголя, наркотических средств.

3. Взаимодействие в социуме, изучение межличностных отношений «учащийся - учащиеся», «учащийся - педагог», выявление референтных групп, особенно обратить внимание на:

- отверженность, неприятие, унижение личностного достоинства и др.;
- несостоятельность, неудачи в учебе, падение престижа в коллективе сверстников;
- несправедливые требования к учащемуся;
- принадлежность к молодежным асоциально настроенным группам, деструктивным сектам или боязнь конфликтов, угроз, расправы за разрыв отношений с ними;
- страх иного наказания или позора, самоосуждение за неблагоприятный поступок.

4. Деадаптирующие условия:

- снижение толерантности к эмоциональным нагрузкам;
- своеобразие личностного развития, несформированность навыков общения;
- неадекватную самооценку личностных возможностей;
- утрату понимания ценности жизни;
- потерю любимого человека; уязвленное чувство собственного достоинства;
- отождествление себя с человеком, совершившим самоубийство (этим частично объясняются "эпидемии самоубийств");
- состояние переутомления;
- паническую боязнь будущего.

2. Основные цели и задачи программы

Данная программа предназначена для организации профилактической и коррекционной работы по предотвращению суицидальных попыток среди учащихся разных возрастных групп в

общеобразовательном учреждении.

Цель настоящей программы в формировании у школьников позитивной Адаптации к жизни, как процесса сознательного построения и достижения человеком относительно устойчивых равновесий отношений между собой, другими людьми и миром в целом.

Поставленная цель достигается за счёт последовательного решения следующих задач:

1. Изучение теоретических аспектов проблемы с позиции различных наук (философии, физиологии, психологии, социологии, педагогики) и использование информации в работе с педагогами и родителями.
2. Выявление детей, нуждающихся в незамедлительной помощи и защите и оказание экстренной первой помощи, обеспечение безопасности ребенка, снятие стрессового состояния.
3. Изучение особенностей психолого-педагогического статуса каждого учащегося с целью своевременной профилактики и эффективного решения проблем, возникающих в психическом состоянии, общении, развитии и обучении.
4. Создание системы психолого-педагогической поддержки учащихся разных возрастных групп в воспитательно-образовательном процессе лицея так и в период трудной жизненной ситуации.
5. Привлечение различных государственных органов и общественных объединений для оказания помощи и защиты законных прав и интересов ребенка.
6. Привитие существующих в обществе социальных норм поведения, формирование детского милосердия, развитие ценностных отношений в социуме.
7. Формирование позитивного образа Я, уникальности и неповторимости не только собственной личности, но и других людей.

3. Основные направления деятельности

- Работа с детьми, ставшими на путь социальной дезадаптации, но имеющими ближайшие перспективы её преодоления.
- Работа с детьми, нуждающимися в срочной психоэмоциональной поддержке.
- Работа с неблагополучными семьями.

4. Содержание основных понятий

Покушение на самоубийство – это однородная деятельность человека, не закончившаяся летальным исходом по различным обстоятельствам.

Социализация – двуединый процесс: с одной стороны, это внешнее для человека влияние на него со стороны общества его социальных институтов и общественной атмосферы, нравственных норм и культурных ценностей, образа жизни людей; с другой – это внутреннее, личностное освоение каждым человеком такого влияния в процессе социального становления.

Социальная среда – человеческое, духовное, предметное окружение ребенка, которое оказывает влияние на его личностное развитие, выступая реальным пространством его формирования и самореализации.

Суицид – самоубийство, намеренное лишение себя жизни. Самоубийство и примыкающий к нему более широкий ряд феноменов аутоагрессии и саморазрушения следует отнести к формам девиантного поведения (поступки или действия человека, не соответствующие официально установленным или фактически сложившимся в данном обществе нормам).

Суицидальная попытка – это целенаправленное оперирование средствами лишения себя жизни, не закончившееся смертью.

Суицидальное поведение – волевые действия личности, конечной целью которых является покушение на самоубийство или сам акт самоубийства. Является следствием социально – психологической дезадаптации личности в условиях микро социального климата.

Суицидальные замыслы – это активная форма проявления суицидальности, т.е. тенденция к самоубийству, глубина которой нарастает параллельно степени разработки плана её реализации.

Суицидальный риск – склонность человека к совершению действий, направленных на собственное уничтожение.

Суицидент – человек, совершивший самоубийство или покушение на самоубийство.

Толерантность – способность человека принимать других людей такими, каковы они есть, сосуществовать и взаимодействовать с ними.

Суицид – умышленное самоповреждение со смертельным исходом, (лишение себя жизни).

Психологический смысл Суицида

Чаще всего заключается в отреагировании аффекта, снятии эмоционального напряжения, ухода от той ситуации, в которой волей неволей он оказывается.

Суицид.

Исключительно человеческий акт. Люди, совершающие суицид, обычно страдают от сильной душевной боли и находятся в состоянии стресса, а также чувствуют невозможность справиться со своими проблемами. Они часто страдают психическими болезнями, эмоциональными нарушениями, особенно депрессией, и смотрят в будущее без надежды.

Статистика:

Частота суицидальных действий среди молодежи, в течение последних двух десятилетий удвоилась. У 30% лиц в возрасте 14 – 24 лет бывают суицидальные мысли, 6% юношей и 10% девушек совершают суицидальные действия. Из общего количества суицидов 90% -совершается людьми с психотическими состояниями и лишь 10% - без психотических расстройств. Некоторые специалисты пишут о том, что в 10% суицидальное поведение имеет цель покончить собой, и в 90% суицидальное поведение подростка – это привлечение к себе внимания.

По данным государственной статистики количество детей и подростков, покончивших с собой, составляет 12,7% от общего числа умерших от неестественных причин. За последние пять лет самоубийством покончили жизнь 14157

несовершеннолетних. За каждым таким случаем стоит личная трагедия, катастрофа, безысходность, когда страх перед жизнью побеждает страх смерти. Анализ материалов уголовных дел и проверок обстоятельств причин самоубийств несовершеннолетних, проведенный Генеральной Прокуратурой России, показывает, что 62% всех самоубийств несовершеннолетних связано семейными конфликтами и неблагополучием, боязнью насилия со стороны взрослых, бестактным поведением отдельных педагогов, конфликтами с учителями, одноклассниками, друзьями, черствостью и безразличием окружающих.

Изучение проблемы суицида среди молодежи показывает, что в целом ряде случаев подростки решались на самоубийство в целях обратить внимание родителей, педагогов на свои проблемы и протестовали таким страшным образом против бездушия, безразличия, цинизма и жестокости взрослых. Решаются на такой шаг, как правило, замкнутые, ранимые по характеру подростки от ощущения одиночества, собственной ненужности стрессов и утраты смысла жизни. Своевременная психологическая поддержка, доброе участие, оказанное подросткам в трудной жизненной ситуации, помогли бы избежать трагедии. По данным официальной статистики от самоубийства ежегодно погибает около 2800 детей и подростков в возрасте от 5 до 19 лет, и эти страшные цифры не учитывают случаев попыток к самоубийству.

Время года

Больше всего самоубийств регистрируется весной, когда человеческие несчастья контрастируют с цветением окружающей природы. Тусклые краски зимы в какой-то мере гармонируют с душевной подавленностью, но между мрачными переживаниями «Я» и яркими днями весны возникает явный контраст. Исторически невроты весной отождествлялись с издревле существовавшими празднованиями сева, сопровождавшимися весельем и радостью. Резкое несоответствие весеннего радующегося мира и отчаянного состояния души может провоцировать самоубийства. Как писал американский поэт Томас Эллиот, «апрель — самый жестокий месяц». Уровень суицидов в апреле выше примерно на 120%, чем среднегодовой. Суициды учащаются во время рождественских праздников. Опечаленные распавшимися семьями, смертями, непереносимым одиночеством, социальными или экономическими неудачами люди обнаруживают, что «счастливый сезон» не приносит ожидаемой радости. В отчаянии они могут решить покончить с собой.

Для некоторых людей акт суицида может быть попыткой повторного рождения. «Американский Журнал пасторской психологии» посвятил целый номер теме «Рождество и суицид». В нем один из психиатров провел анализ, как некоторые из его суицидальных пациентов отождествляли себя с младенцем Иисусом и Христом Спасителем, который умер для того, чтобы верующие могли иметь вечную жизнь. В силу этого Рождество является прекрасной возможностью проявления особого «праздничного синдрома», для которого характерно желание воскресения, нового рождения, как это случилось с Иисусом, и чудесного разрешения жизненных проблем.

При изучении суицидального поведения, следует различать следующие типы:

Демонстративное поведение.

При демонстративном поведении способы суицидального поведения чаще всего проявляются в виде порезов вен, отравления неядовитыми лекарствами, изображения повешения

Аффективное суицидальное поведение.

При аффективном суицидальном поведении чаще прибегают к попыткам повешения, отравлению токсичными и сильнодействующими препаратами.

Истинное суицидальное поведение.

При истинном суицидальном поведении чаще прибегают к повешению.

Предсуицидальный синдром: Психологический симптом комплекс, свидетельствующий о надвигающемся суицидальном акте, т. е. этап суицидальной динамики, длительность которого составляет от нескольких минут до нескольких недель и месяцев. Наблюдается чаще у старших подростков и взрослых в случае наличия тенденции к суицидальным актам в сложных ситуациях. Дети - суициденты чаще лишены родительского внимания и заботы, в 75 % их родителей разведены или проживают отдельно, часто дети проживают в интернатах или с приемными родителями.

Кто подвержен суициду.

Более всего восприимчивы к суициду следующие группы:

- Предыдущая (незаконченная) попытка суицида (парасуицид). По данным некоторых источников процент достигает 30%.
- Суицидальные угрозы, прямые или завуалированные.
- Тенденции к самоповреждению (аутоагрессия).
- Суициды в семье
- Алкоголизм. Риск суицидов очень высок у больных употребляющих алкоголь. Это заболевание имеет отношение к 25 - 30% самоубийств; среди молодых людей его вклад может быть еще выше — до 50%. Длительное злоупотребление алкоголем способствует усилению депрессии, чувства вины и психической боли, которые, как известно, часто предшествуют суициду.
- Хроническое употребление наркотиков и токсических препаратов, Наркотики и алкоголь представляют собой относительно летальную комбинацию. Они ослабляют мотивационный контроль над
- Поведением человека, обостряют депрессию или даже вызывают психозы.
- Аффективные расстройства, особенно тяжелые депрессии (психопатологические синдромы).
- Хронические или смертельные болезни;
- Тяжелые утраты, например смерть супруга (родителя), особенно в течении первого года после потери.
- Семейные проблемы: уход из семьи или развод.

Специалисты, сталкивающиеся с этими группами населения, друзья и их семьи должны остерегаться упрощенного подхода или чрезмерно быстрых заключений. Люди могут попасть в группу риска, что еще не означает их склонности к суициду. Необходимо подчеркнуть, что не

существует какой-либо одной причины самоубийства. Тем не менее, ко всем намекам на суицид следует относиться со всей серьезностью. С особой бдительностью следует принять во внимание сочетание опасных сигналов, если они сохраняются в течение определенного времени. Не может быть никаких сомнений в том, что крик о помощи нуждается в ответной реакции помогающего человека, обладающего уникальной возможностью вмешаться в кризис одиночества.

Суицидально опасная референтная группа

- Подростки, отличающиеся девиантным или криминальным поведением, включающим физическое насилие;
- Сверхкритичные к себе.
- Лица, страдающие от недавно испытанных унижений или трагических утрат.
- Подростки, фрустрированные несоответствием между ожидавшимися успехами в жизни и реальными достижениями.
- Люди, страдающие от болезней или покинутые окружением.

Признаками эмоциональных нарушений являются:

- потеря аппетита или импульсивное обжорство, бессонница или повышенная сонливость в течение, по крайней мере, последних дней
- частые жалобы на соматические недомогания (на боли в животе, головные боли, постоянную усталость, частую сонливость)
- необычно пренебрежительное отношение к своему внешнему виду
- постоянное чувство одиночества, бесполезности, вины или грусти
- ощущение скуки при проведении времени в привычном окружении или выполнении работы, которая раньше приносила удовольствие
- уход от контактов, изоляция от друзей и семьи, превращение в человека одиночку
- нарушение внимания со снижением качества выполняемой работы
- погруженность в размышления о смерти
- отсутствие планов на будущее
- внезапные приступы гнева, зачастую возникающие из-за мелочей

5. Принципы реализации программы

- Принцип **ценности личности**, заключающийся в самоценности ребенка.
- Принцип **уникальности личности**, состоящий в признании индивидуальности ребенка.
- Принцип **приоритета личностного развития**, когда обучение выступает не как самоцель, а как средство развития личности каждого ребенка.
- Принцип **ориентации на зону ближнего развития каждого ученика**.
- Принцип **эмоционально-ценностных ориентаций** учебно- воспитательного процесса.

ОЖИДАЕМЫЙ РЕЗУЛЬТАТ

Организованная таким образом работа позволит осуществлять социальную и психологическую защиту детей, снизить количество детей с девиантным поведением и избежать суицидальных попыток. Также позволит организовать работу по оптимизации взаимоотношений в детско-родительской среде.

Достоинства настоящей программы:

В имеющихся возможностях для психологического раскрепощения школьников, для формирования навыков и приемов, способствующих самовыражению каждого ученика; В имеющихся возможностях для оказания помощи классному руководителю, учителю-предметнику строить учебно-воспитательную работу в системе, с учетом психологических и возрастных особенностей учащихся;

В создании условий для своевременной корректировки выявленных психологических проблем и совершенствования и оптимизации учебно-воспитательного процесса.

Наибольший эффект программа может иметь, реализованная как целостная система совместной деятельности педагогов, психолога, администрации школы и родителей, направленная на активное приспособление ребенка к социальной среде, включающее в себя как успешное функционирование, так и перспективное психологическое здоровье.

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
Знаменская средняя общеобразовательная школа
(МБОУ Знаменская СОШ)



«Утверждаю»:

Директор МБОУ Знаменской СОШ


И.П. Черкасова

План мероприятий по профилактике и предупреждению детского суицида среди детей и подростков на 2023 -2024 учебный год.

Педагог-психолог: П.А. Бунина

п. Знаменка
2023-2024 учебный год

№	Мероприятия	Сроки проведения	Ответственные
1	Обучение классных руководителей выявлению обучающихся с суицидальным риском, заполнению «Таблицы факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков» и их сопровождение	Сентябрь	Заместитель директора по ВР Педагог-психолог
2	Заполнение «Таблицы факторов риска развития кризисных состояний и наличия суицидальных знаков у обучающихся»	Октябрь, март	Классные руководители Педагог-психолог
3	Проведение классными руководителями мониторинга суицидальных знаков у обучающихся (наблюдение).	В течение года	Классные руководители
4	Анализ полученной информации, составление первичного списка обучающихся группы суицидального риска, имеющих факторы риска развития кризисных состояний и (или) наличие суицидальных знаков	Октябрь, март	Педагог-психолог
5	Проведение психологического обследования обучающихся согласно первичного списка	Октябрь, март	Педагог-психолог
6	Работа с семьями учащихся, проведение родительского всеобуча и интервью, с целью выявления суицидальных знаков	В течении года	Заместитель директора по ВР Классные руководители Педагог-психолог
7	Тестирование, анкетирование учащихся и их родителей с целью оказания помощи в экстренных случаях.	ежемесячно	Педагог-психолог
8	Индивидуальные беседы с учащимися, попавшими в трудную жизненную ситуацию.	Регулярно, в течение года	Педагог-психолог
9	Оформление выставок, стендов, пропагандирующих ценность человеческой жизни	2 раза в полугодие	Педагог-психолог
10	Провести коррекционные занятия по профилактики суицида: - «Я управляю стрессом» - «Профилактика конфликтности в подростковой среде» - Тренинг «Выявление страхов»	Январь-май	Педагог-психолог

	<ul style="list-style-type: none"> - Тренинг «На тропе доверия» - Психологический тренинг по профилактики суицида. - Занятия с элементами тренинга «Как справиться с плохим настроением?» 		
11	«Профилактика семейного неблагополучия и суицидального поведения детей и подростков».	По запросу администрации	Педагог-психолог
12	<p>Классные часы:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ «Учимся понимать переживания родных и близких нам людей»; - «Наши чувства и действия»; ✓ «Почему трудно признавать свою вину?»; ✓ «Обидчивость, несдержанность, раздражительность...»; ✓ «Дружба – главное чудо»; - «Любовью дорожить умейте»; - «Поговорим еще раз о любви»; ✓ «Наша дружная семья»; -«Дети и родители. Давайте понимать друг друга»; «Жизнь по собственному выбору» «Жизнь одна» «На что потратить жизнь» ✓ «Что такое доброта: о добром отношении друг к другу» <p>- «Совершенно секретно» (кл. часы только для девочек)</p>	1 раз в четверть	Педагог-психолог
13	<p>Провести диагностику на:</p> <ul style="list-style-type: none"> - уровень конфликтности - уровень агрессии - уровень тревожности - уровень депрессивности 	До конца декабря	Педагог-психолог
14	«Как преодолеть тревогу», психологическая помощь при подготовке к ОГЭ и ЕГЭ. 9,11 классы	Январь -март	Педагог-психолог
15	Тематические родительские собрания «Подростковый суицид»	В течение года	Педагог-психолог
16	Цикл бесед «Шаг на встречу»	1 раз в четверть	Педагог-психолог