Катаева Галина Владимировна,

воспитатель высшей категории

ГКОУ РО для детей сирот и детей,

оставшихся без попечения родителей,

детского дома №3, г. Таганрога

**Этапы педагогической деятельности в работе с детьми,**

**склонными к суициду**

Суицидальное поведение- это проявление суицидальной активности-мысли, намерения, высказывания, угрозы, попытки покушения на жизнь.

Дети с суицидальным поведением чаще лишены родительского внимания и заботы, часто проживают в интернатах или с приемными родителями.

В суицидально-опасную группу входят:

* Молодые люди с нарушение межличностных отношений, злоупотребляющие наркотиками и алкоголем;
* 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.

В работе воспитателя с детьми, склонными к суициду, можно выделить несколько этапов.

1. **Аналитический**

В нашей группе к данной категории детей относятся воспитанники А. и В.

По результатам первичной диагностики обе девочки склонны к депрессивным состояниям.

Для эмоционально-личностной сферы А. характерны личностная и ситуативная тревожность, напряженность, заниженная самооценка, неуверенность в себе, в своих силах и действиях. Всё это накладывается на слабое соматическое здоровье (ВСД, органические повреждения ЦНС). Такое психическое и эмоциональное состояние связано с тем, что ребенок с раннего возраста находился в трудной жизненной ситуации (алкоголизм родителей, жизнь в условиях не пригодных для проживания, переживание за судьбу матери, брата, свою собственную).

Для эмоционально-личностной сферы В. характерны повышенная тревожность, неуверенность и тревожная мнительность за будущее своё и своих близких, наличие навязчивых идей, опасений, причем адресуются они в основном к возможному событию, даже маловероятному в будущем, по принципу « как бы чего не случилось». Причины такого психического и эмоционального состояния кроются в ранней материнской депривации, в трудной жизненной ситуации, в переживании за жизнь матери, брата, за своё будущее.

Что касается психологического климата в группе и его влияния на психо-эмоциональное состояние детей, находящихся в группе риска, то следует отметить, что по данным социометрии, микроклимат в группе в целом благоприятный. В детском коллективе нет «отверженных». Отношения между детьми открытые. Обстановка в группе способствует формированию чувства безопасности, комфорта и защищенности.

Таким образом, причины депрессивного состояния девочек А. и В. кроются в особенностях психического и соматического здоровья, в том, что с раннего возраста они находились в трудной жизненной ситуации.

1. ***Прогностический***

Исходя из вышесказанного, целью работы с данными воспитанниками является:

* Коррекция эмоциональной сферы;
* Предупреждение суицидального поведения.

В ходе работы мы ставим перед собой следующие задачи:

* Выявление особенностей личности;
* Контроль за эмоциональным состоянием;
* Снятие психологического напряжения в кризисных ситуациях;
* Развитие уверенности в собственных силах, чувства доверия;
* Развитие способности к конструктивному поведению в трудных жизненных ситуациях;
* Стимулирование творческой деятельности (поиск и нахождение «ниши» для ребенка, где он чувствовал бы себя полезным, нужным);
* Создание гармоничного, благоприятного микроклимата в группе.

1. ***Деятельностный***

Дети, склонные к депрессивным состояниям нуждаются в комплексном медико-психолого-педагогическом сопровождении. Программы индивидуального сопровождения должны включать в себя мероприятия медицинские, психологические и педагогические. Важной формой работы с такими детьми является «Телефон доверия»

Важным элементом в работе с данными подростками является организация здоровьесберегающей среды, которая включает в себя:

* Правильно организованный режим труда и отдыха;
* Разумные физические нагрузки;
* Наличие личного времени и пространства;
* Формирование доверительных отношений, использование принципа службы «Телефона доверия»: «не судить, не критиковать, и даже не удивляться».

Среди форм работы следует выделить:

* Беседы и тренинги направленные на:

- формирование позитивного мышления, нравственных ценностей и смысла жизни;

-формирование негативного отношения к суициду (беседа со священником, посещение храма).

* Индивидуальные беседы;
* Обеспечение занятости, организация досуга.

1. ***Оценочно-контрольный***

Данный этап включает в себя промежуточные диагностики, которые позволяют проанализировать результаты проведенной работы, отметить положительную динамику в состоянии и поведении детей, оценить, что удалась скорректировать и над чем ещё необходимо работать.

По результатам диагностики ставятся следующие задачи:

* Совместное обсуждение с ребенком успехов и неудач;
* Констатация факта разрешимости проблемы или переформулирование затруднения;
* Осмысление ребенком и педагогом опыта жизнедеятельности.

На данном этапе нашей работы у воспитанников идет процесс формирования умения оценивать, анализировать своё поведение, потребности в самовоспитании, саморазвитии. Формируется четкая установка на конструктивное поведение и построение позитивного жизненного сценария.