

Роль ПМПК в организации сопровождения детей, склонных к аддиктивному поведению.



Педагог-психолог МБУ Центр
ППМС помощи Сальского района
А.А. Цыбанёва

Отличительные особенности девиантного поведения:

1. Не соответствие общепринятым или официально установленным социальным нормам.
2. Негативная оценка со стороны других людей.
3. Наносит ущерб самой личности или окружающим людям.
4. Преимущественно стойко повторяющееся (многократное или длительное).
5. Рассматривается в пределах медицинской нормы.
6. Сопровождается различными проявлениями социальной дезадаптации.
7. Имеет выраженное индивидуальное и возрастно-половое своеобразие.
8. Девиантное и делинквентное поведение характеризуется невысоким уровнем качества жизни, снижением критичности к своему поведению, когнитивными искажениями (восприятия понимания происходящего), снижением самооценки и эмоциональными нарушениями.
9. Отмечается, что проявление такого поведения увеличивается в пубертатный период, а после 18 лет снижается.
10. Термин «девиантное поведение» может применяться к детям после 5 лет, в строгом смысле не раньше 9 лет.



Возрастные особенности девиантного поведения

1. В детском возрасте (от 5 до 12 лет) наиболее распространены такие формы девиантного поведения, как **насилие по отношению к младшим детям или сверстникам, жестокое обращение с животными, воровство, мелкое хулиганство, разрушение имущества, поджоги, побеги из дома, бродяжничество, школьные прогулы, агрессивное поведение, злословие, ложь, воровство, вымогательство (попрошайничество).**

2. У подростков (от 13 лет) преобладают такие виды девиантного поведения, как **хулиганство, кражи, грабежи, вандализм, физическое насилие, торговля наркотиками, уходы из дома, бродяжничество, школьные прогулы или отказ от обучения, ложь, агрессивное поведение, промискуитет (беспорядочные половые связи), граффити (настенные рисунки и надписи непристойного характера), субкультуральные девиации (сленг, шрамирование, татуировки).** Спецификой девиантного поведения в подростковом возрасте является его опосредованность групповыми ценностями.



Деятельность ПМПк распространяется на две категории несовершеннолетних с отклоняющимся поведением:

до криминогенный этап (*несовершеннолетние с девиациями, не подлежащими уголовному наказанию*: прогулы школы, злостное невыполнение требований социального окружения, побеги из дома, бродяжничество, употребление психоактивных веществ, агрессивное поведение, ранний сексуальный опыт и т.п.);

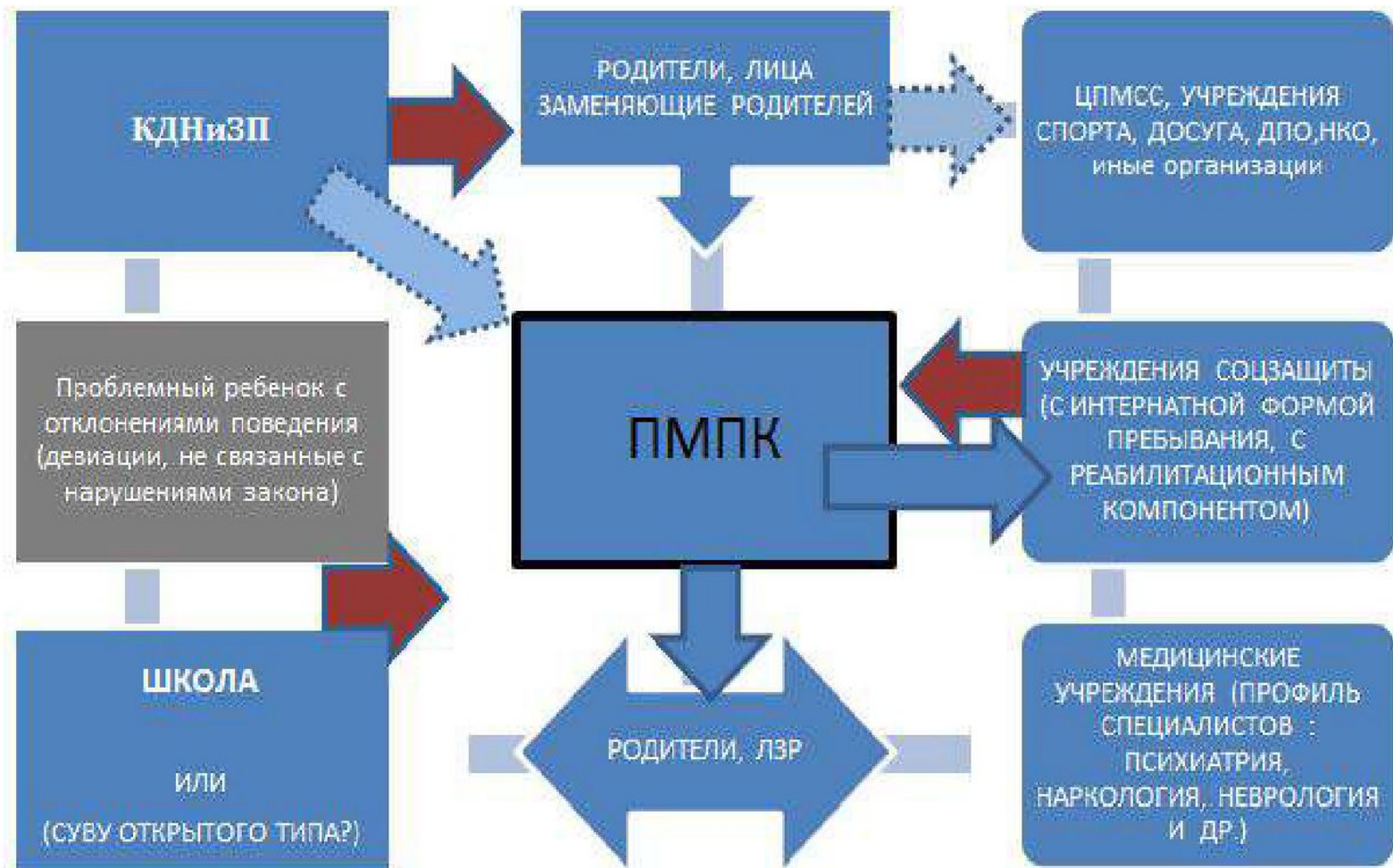
криминогенный этап (*несовершеннолетние с делинквентным поведением, то есть находящиеся в конфликте с законом*).



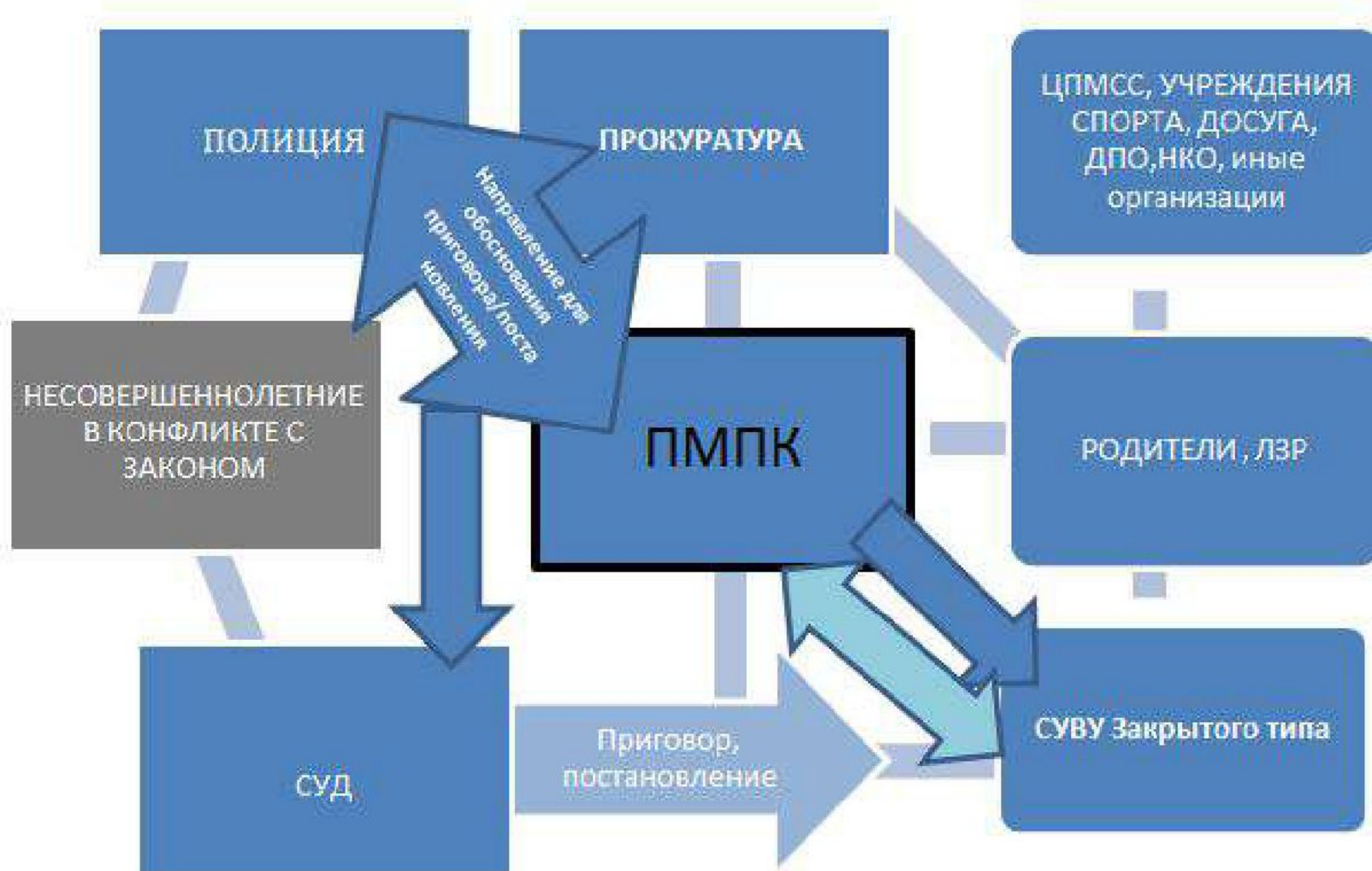
Этапность деятельности ПМПК с несовершеннолетними с отклоняющимся поведением

- 1-й этап** Оценка социальным педагогом имеющейся информации о ребенке.
- 2-й этап** Совместная оценка психологом и психиатром особенностей психического развития несовершеннолетнего.
- наличие** специфики **отсутствие** трудностей в освоении познавательной деятельности и основной общеобразовательной освоения образовательной программы и необходимости ее программы изменения
- 3-й этап** Совместная оценка дефектологом и логопедом особенностей овладения программным материалом и его обучаемости.
- 4-й этап** Определение специальных условий получения образования.

Организационная схема взаимодействия ПМПК с другими организациями на докриминогенном этапе.



Организационная схема взаимодействия ПМПК с другими организациями на криминогенном этапе



Структуры, взаимодействующие с ПМПК	Исходящие от ПМПК документы
Родители	Заключение с рекомендациями.
КДНиЗП	Запрос на получение информации
Школа	Заключение, рекомендации (по желанию родителей) или напрямую в случае направления в СУВУ, если ребенок находится в приюте, детском доме. Рекомендации по результатам динамического обследования и мониторинга.
Полиция, прокуратура	Результаты обследования.
СУД	До судебный этап: Заключение с рекомендациями. После суда - Не требуется.
СУВУ ЗТ	1. Заключение, рекомендации 2. Рекомендации по результатам динамического обследования и мониторинга.
Учреждения соцзащиты, опека	1. Заключение, рекомендации 2. Рекомендации по результатам динамического обследования и мониторинга.

**Спасибо
за внимание**

