

Управление образования, молодежной политики, физической культуры и спорта Администрации Адыге-хабльского муниципального района

П р и к а з

05.03.2026

а. Адыге-Хабль

№ 26/1

**О создании мобильной
антикризисной бригады
Адыге-Хабльского муниципального района**

В целях развития оказания психолого-педагогической помощи в системе образования Адыге-Хабльского муниципального района, повышения эффективности квалифицированной экстренной и кризисной психологической помощи участникам образовательных отношений при кризисной ситуации Адыге-Хабльского муниципального района

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Создать мобильную антикризисную бригаду Адыге-Хабльского муниципального района.
2. Утвердить состав мобильной антикризисной бригады согласно приложению № 1.
3. Утвердить типовое положение о деятельности антикризисной бригады согласно приложению № 2.
4. Утвердить типовую должностную инструкцию психолога, педагога-психолога, оказывающего экстренную и кризисную психологическую помощь;
5. Утвердить технику установления психологического контакта в рамках оказания экстренной и кризисной психологической помощи;
6. Утвердить перечень методик для экспресс-диагностики кризисных состояний;
7. Утвердить типовые формы отчетной документации антикризисного подразделения;
8. Утвердить коды причин обращений в службу экстренной и кризисной психологической помощи;
9. Контроль за исполнением приказа оставляю за собой.

Начальник



И.М.Банова

**Состав мобильной антикризисной бригады
Адыге-Хабльского муниципального района**

№	Должность	ФИО
1	Банова Ирина Мухаметгериевна	начальник управления образования, молодежной политики, физической культуры и спорта администрации Адыге-Хабльского муниципального района, руководитель мобильной антикризисной бригады
2	Нагаева Лилия Умаровна	консультант управления образования молодежной политики, физической культуры и спорта администрации Адыге-Хабльского муниципального района, секретарь мобильной антикризисной бригады
3	Тикова Марина Хамидовна	консультант органа опеки и попечительства управления труда и социальной защиты населения администрации Адыге-Хабльского муниципального района
4	Петова Марианна Фуадовна	Муниципальный координатор советников директоров по воспитанию
5	Кякова Мадина Мухамедовна	социальный педагог МБОУ СОШ а. Адыге-Хабль
6	Келеметова Асият Ажимурзаевна	психолог МБОУ СОШ а. Адыге-Хабль
7	Казаноква Саида Бислановна	Ведущий специалист КДН и ЗП администрации Адыге-Хабльского муниципального района
8	Казиева Лада Ибрагимовна	Инспектор ОУУП и ПДН МО МВД России «Адыге-Хабльский» (по согласованию)
9	Джантемирова Диана Ахмедовна	заведующая педиатрическим отделением «РГБУЗ Адыге-Хабльская ЦРБ» районный педиатр» (по согласованию)
10	Агаржанокв Нур Музаферович	врач психиатр, нарколог, психотерапевт «РГБУЗ Адыге-Хабльская ЦРБ» (по согласованию)

Приложение № 2
к приказу УОМПФКиС
администрации Адыге-Хабльского
муниципального района

ПОЛОЖЕНИЕ

о работе межведомственной мобильной антикризисной бригады
Адыге-Хабльского муниципального района

I. Общие положения

1. Настоящее Положение служит организационно-методической основой формирования и организации деятельности межведомственной мобильной антикризисной бригады для оказания срочной психолого-педагогической помощи детям и их родителям, педагогам (далее - антикризисная бригада).

2. В своей деятельности антикризисная бригада руководствуется Конституцией РФ, Федеральными законами, указами и распоряжениями Правительства Российской Федерации, Министерства Просвещения РФ, управления образования, молодежной политики физической культуры и спорта, нормативными правовыми актами Адыге-Хабльского муниципального района, настоящим Положением.

3. Антикризисная бригада создается на базе муниципального бюджетного учреждения СОШ а.Адыге-Хабль» и призвана осуществлять деятельность по оказанию психологической помощи и сопровождению субъектов системы образования Адыге-Хабльского муниципального района (обучающихся, их родителей (законных представителей), педагогических работников, администрации образовательных организаций Адыге-Хабльского муниципального района (далее - администрации образовательных организаций) в кризисных ситуациях.

4. В процессе деятельности антикризисной бригады при необходимости и по согласованию, осуществляется взаимодействие с органами и учреждениями, находящимися на территории Адыге-Хабльского муниципального района, имеющими опыт работы в кризисных ситуациях для поиска ресурсов по выходу из неё.

5. При возникновении кризисной ситуации из числа утверждённого состава антикризисной бригады формируется рабочая группа, которая определяется, учитывая особенности возникшей ситуации, с реализацией возможных действий и количестве включенных в эту ситуацию педагогов, обучающихся и их родителей (законных представителей), нуждающихся в экстренной психологической помощи и сопровождении.

6. Рабочая группа разрабатывает комплексную систему помощи по формированию позитивного отношения вовлечённых в ситуацию к себе и окружающему миру в целом, для успешного осуществления выхода из кризисной ситуации.

II. Основные задачи и содержание деятельности
антикризисной бригады

1. Оказание экстренной и кризисной (продолжительной) психологической помощи обучающимся, их родителям (законным представителям), педагогам, администрации образовательных организаций.

2. Снижение интенсивности острых стрессовых реакций у субъектов системы образования Адыге-Хабльского муниципального района (обучающихся, их родителей (законных представителей), педагогических работников, администрации образовательных организаций),

пострадавших в результате возникшей кризисной ситуации и стабилизация их актуального психического состояния.

3. Профилактика возникновения отдаленных психических последствий у пострадавших в результате воздействия психотравмирующего события.

4. Превенция возможных рисков социально-психологической дезадаптации обучающихся.

5. Проведение мероприятий третичной профилактики суицидального, антивиталяного, социально-дезадаптивного и аддиктивного поведения обучающихся.

III. Порядок работы антикризисной бригады

1. Антикризисная бригада создаётся приказом УОМППКиС администрации Адыге-Хабльского муниципального района.

2. Руководство деятельностью антикризисной бригады осуществляет заместитель главы администрации Адыге-Хабльского муниципального района, курирующий социальную сферу, организует деятельность антикризисной бригады руководитель.

3. Администрация Адыге-Хабльского муниципального района обеспечивает транспортным средством антикризисную бригаду.

4. Работа антикризисной бригады осуществляется по трём направлениям: организация экстренных выездов специалистов в образовательные организации, расположенные на территории Адыге-Хабльского муниципального района, по проблемам суицида, агрессивного поведения, буллинга (приложение 1 к положению).

5. Разработку планов мобильной антикризисной бригады осуществляет секретарь совместно с педагогами- психологами, социальными педагогами, медиатором, педагогами Антикризисной бригады (приложение 2 к положению).

6. Антикризисная бригада осуществляет свою деятельность на основании письменного заявления субъектов системы образования Адыге-Хабльского муниципального района, органов и учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав администрации Адыге-Хабльского муниципального района ,управление опеки и попечительства администрации Адыге-Хабльского муниципального района.)

6.1. Приём заявок по экстренным вызовам и их регистрацию в журнале осуществляет секретарь антикризисной бригады. Информация о наличии экстренных вызовов передаётся председателю антикризисной бригады.

6.2. По экстренным вызовам выезд антикризисной бригады необходимо организовать не позднее 3 рабочих дней с момента поступления экстренной заявки.

6.3. До выезда организуется первоначальная встреча членов антикризисной бригады с целью рассмотрения заявки.

6.4. Директор образовательной организации осуществляет содействие в работе антикризисной бригады.

6.5. По окончании работы антикризисной бригады специалистами оформляется акт о проведённой работе с обучающимися, попавшими в кризисную ситуацию. Акты хранятся в образовательных организациях и у секретаря антикризисной бригады до момента окончания обучения получателя психолого-педагогической помощи.

IV. Основные принципы работы антикризисной бригады.

1. Доступность и своевременность оказания психолого-педагогической помощи обратившимся субъектам системы образования Адыге-Хабльского муниципального района.
2. Мобильность и оперативность в решении психолого-педагогических проблем.
3. Соблюдение этического принципа о неразглашении информации или ограничение ее распространения кругом лиц, вовлечённых в кризисную ситуацию (члены антикризисной бригады).
4. Уважение к достоинству каждого участника образовательного процесса и соблюдение их интересов.

Типовая должностная инструкция психолога, педагога-психолога, оказывающего экстренную и кризисную психологическую помощь

I. Общие положения

2. Психолог, педагог-психолог, оказывающий экстренную и кризисную психологическую помощь (далее – психолог) относится к категории специалистов.

3. На должность психолога назначается лицо, имеющее высшее профессиональное образование, без предъявления требований к стажу работы.

4. Психолог принимается на должность и освобождается от должности в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации. Прием на работу оформляется приказом руководителя организации-работодателя (далее – Организация).

5. Психолог должен знать:

6. Конвенцию о правах ребенка, Законы Российской Федерации, постановления Правительства Российской Федерации в области образования, науки и инноваций, нормативные правовые акты Министерства просвещения Российской Федерации, Министерства науки и высшего образования Российской Федерации, Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.

7. Федеральные государственные образовательные стандарты начального общего образования, основного общего образования, среднего общего образования,

высшего образования, начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

8. Нормативные акты, определяющие порядок оказания экстренной и кризисной психологической помощи, психолого-педагогического сопровождения участников образовательных отношений.

9. Локальные нормативные правовые акты Организации в том числе Устав Организации, Правила внутреннего трудового распорядка Организации.

10. Основы психологического консультирования.

11. Основы трудового законодательства.

12. Нормативные, инструктивные и методические документы по организации деятельности служб психологической помощи населению. Передовой

отечественный и зарубежный опыт в области организации экстренной психологической работы.

13.Современные направления и методы психологического консультирования и психологической помощи.

14.Основы психологии и психиатрии кризисных и чрезвычайных ситуаций.

15.Современные научные достижения в области экстремальной психологии и сфере оказания экстренной и кризисной психологической помощи.

16.Основы возрастной и детской психологии.

17.Правила и порядок оказания психологической помощи с учетом возрастной специфики субъекта помощи.

18.Современные методы психологической диагностики, в том числе и методы психологической экспресс-диагностики.

19.Основы организационной психологии и психологии управления.

20.Правила оформления рабочей документации подразделения.

21.Правила и нормы охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты.

1.5. Психолог должен:

1. Уметь оказывать экстренную и кризисную психологическую помощь различным категориям и группам пострадавших, оказывать психологическую помощь в индивидуальной и групповой формах.

2. Уметь пользоваться компьютерной и оргтехникой на уровне пользователя.

3. Владеть навыками проведения лекционных и иных публичных выступлений, вести рабочую документацию, составлять отчеты, аналитические записки, рекомендации и другую необходимую документацию в соответствии с внутренними инструкциями подразделения.

4. Владеть методами и технологиями оказания экстренной и кризисной психологической помощи, методами и технологиями психологического взаимодействия с детьми разного возраста, методами анализа и обобщения психологической деятельности.

5. Владеть методами психологической диагностики проявлений трудных жизненных ситуаций, в том числе, для детского и подросткового возраста.

6. Владеть методами психологической коррекции и приемами оказания экстренной, кризисной психологической и психотерапевтической помощи с

учетом возрастных особенностей, в том числе методами психологической помощи терминальным больным и их родственникам; лицам с высоким риском суицида, пережившим угрозу жизни и здоровью, жертвам физического, сексуального и психологического насилия, заложникам, жертвам террористических актов, жертвам экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий, лицам, находящимся

в аффективных и шоковых состояниях, при острых стрессовых реакциях и посттравматическом стрессовом расстройстве личности, детям и взрослым – жертвам вооруженных и межнациональных конфликтов, детям из семей беженцев и вынужденных переселенцев и членам их семей, детям, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи, а также в случаях острого горя, при травме потери, при вторичной психологической травме и в случаях других психотравмирующих событий.

7. Владеть навыками ведения переговоров, в том числе и в кризисных ситуациях и ЧС.

8. Уметь оформлять рабочую документацию, в том числе содержащую результаты работы в кризисных ситуациях и ЧС.

9. Владеть методами и технологиями оказания профилактической и пролонгированной психологической помощи (в том числе дистанционной), методами и технологиями психологического взаимодействия с детьми разного возраста, методами анализа и обобщения психологической деятельности, навыками проведения лекционных занятий и публичных выступлений.

10. Составлять рекомендации по психолого-педагогическому сопровождению несовершеннолетних обучающихся, предоставлять их родителям (законным представителям), уполномоченному представителю образовательной организации в устной и письменной формах.

11. Знать правила и нормы охраны труда, техники безопасности.

12. Психолог в своей работе руководствуется законодательством Российской Федерации, постановлениями Правительства Российской Федерации, нормативными правовыми актами Министерства просвещения Российской Федерации, Министерства науки и высшего образования Российской Федерации,

Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, Уставом Организации, а также приказами и распоряжениями руководителя Организации, Правилами внутреннего трудового распорядка Организации, Коллективным договором и настоящей Инструкцией.

13. Психолог подчиняется непосредственно руководителю Организации и руководителю подразделения Организации, в составе которого осуществляет трудовую деятельность.

Должностные обязанности

В соответствии с задачами и функциями Организации, психолог выполняет следующие должностные обязанности:

1. Осуществляет участие в планировании работы Организации, в обучающих мероприятиях для работников Организации.

2. Принимает участие в оказании экстренной и кризисной психологической помощи педагогическим работникам и представителям администрации образовательных организаций в рамках антикризисного реагирования в формате выезда, дистанционной поддержки.

3. Осуществляет оказание методической информационной поддержки региональным психологическим службам в системе образования.

4. В условиях чрезвычайной или кризисной ситуации выполняет распоряжение руководителя Организации по оказанию экстренной и кризисной психологической помощи в соответствии поставленными целями и задачами.

5. Участвует во взаимодействии с другими антикризисными подразделениями при оказании экстренной и кризисной психологической помощи на месте происшествия.

6. По завершении работы на месте происшествия кризисной ситуации или ЧС своевременно оформляет индивидуальную рабочую документацию, составляет отчеты, рекомендации и другие документы.

7. Участвует в психологическом консультировании, оказывает пережившим психотравмирующие события пролонгированную психологическую помощь.

8. Участвует в разработке и проведении мероприятий, направленных на повышение квалификации специалистов в сфере психологической помощи (курсы повышения квалификации, лекции, семинары, мастер-классы и др.).

9. Участвует в профессиональных конференциях, семинарах, симпозиумах, конгрессах и других видах научной деятельности профессионального сообщества, по основным направлениям деятельности организации.

10. Принимает непосредственное участие в оформлении, ведении вверенной документации Организации.

11. Участвует в проведении лекций, семинаров с целью психосоциальной профилактики и психолого-педагогического просвещения участников образовательных отношений по вопросам оказания экстренной и кризисной психологической помощи.

12. Общие должностные обязанности:

- соблюдает правила внутреннего трудового распорядка и иные локальные нормативные акты Организации;
- соблюдает правила и нормы охраны труда, техники безопасности, производственной санитарии и противопожарной защиты;
- выполняет в рамках трудового договора приказы и распоряжения руководства Организации.

I. Права

Психолог имеет право:

1. Знакомиться с проектами решений, касающихся деятельности Организации, участвовать в обсуждении и решении вопросов, связанных с проблематикой работы Организации.

2. Запрашивать у руководства Организации сведения, необходимые для выполнения своих должностных обязанностей.

3. Участвовать в обсуждении и решении вопросов деятельности Организации, готовить и выносить на обсуждение предложения по совершенствованию условий труда в Организации.

4. В пределах своей компетенции докладывать непосредственному руководителю обо всех выявленных недостатках в работе Организации.

5. Систематически повышать квалификацию.
6. На иные права, установленные действующим Трудовым законодательством Российской Федерации.

Ответственность

Психолог несет ответственность:

1. За несвоевременное и некачественное исполнение должностных обязанностей, установленных настоящей инструкцией, приказов и распоряжений представителей администрации Организации в пределах, установленных законодательством Российской Федерации.
2. За ненадлежащее исполнение или неисполнение своих должностных обязанностей в пределах трудового законодательства Российской Федерации.
3. За несоблюдение Правил внутреннего трудового распорядка Организации, Коллективного договора, обеспечение трудовой дисциплины и рационального использования рабочего времени.

Приложение 3

Техники установления психологического контакта в рамках оказания экстренной и кризисной психологической помощи

В рамках оказания экстренной и кризисной психологической помощи психологический контакт с лицом, которому оказывают психологическую помощь, устанавливается в целях переключения внимания лица, переживающего последствия психотравмирующего события (далее в настоящем приложении – пострадавший),

на непосредственно психолога, формирования доверительных отношений с пострадавшим и его готовности принимать психологическую помощь.

Установление контакта в экстренных и кризисных ситуациях:

1. Подойти к пострадавшему, сохраняя расстояние, комфортное для него и безопасное для психолога (пересечение «личных границ» может вызвать агрессию, может рассматриваться пострадавшим как акт нападения, вместе с тем, как большое расстояние не позволит установить доверительные отношения). При приближении не делать резких движений, не рекомендуется подходить со спины (может вызвать испуг, агрессию). Говорить уверенно, четко, с умеренной

громкостью голоса, соотнесенной со звуковым фоном окружающей обстановки. Выражение лица – спокойное и уверенное, не проявлять растерянности или страха.

1. Представиться: назвать свое имя и должность. Например: *«Здравствуйте, меня зовут Инна, я – психолог областного центра, а как ваше имя/как я могу к вам обращаться?»* В дальнейшем обращаться к пострадавшему по имени, так как это демонстрирует заинтересованность психолога и будет вызывать

ориентировочную реакцию в случае потери контакта. Если пострадавший не отвечает, можно использовать сначала закрытые, а потом открытые вопросы:

Примеры закрытых вопросов: *«Вы меня слышите?»*, *«У вас что-то болит?»*, *«Хотите воды?»*

Примеры открытых вопросов: *«Что произошло?»*, *«Расскажите, как вы узнали о случившемся?»*, *«Как вам удастся держаться в такой сложной ситуации?»*

2. Дать понять пострадавшему, что ему хотят оказать помощь, используя короткие и четкие фразы в побудительном наклонении, с элементами внушения: *«Я хочу вам помочь, послушайте меня...»*. Стараться не использовать сложносочиненных предложений, витиеватых фраз, например: *«извините, можно мне сказать вам...»*, *«не могли бы вы меня выслушать...»*. Стараться избегать в речи частицы «не». Избегать обещаний с неподтвержденным прогнозом: *«Все будет хорошо... все в остальное в прошлом... все закончилось благополучно...»*

Акценты в тактике поведения, помогающие установить контакт:

«Акцент на согласии»: подразумевает отсутствие явного несогласия с высказываниями человека при установлении контакта (использование фраз: *«Вы правы»*, *«Действительно»* и подобных).

«Поглаживание»: демонстрация позитивной оценки, одобрения собеседника (как вербальная, так и невербальная). Подтверждение ценности, важности высказываний и чувств человека: *«Я вижу, что вы очень отзывчивый человек»*, *«вам небезразлично»*, *«вы очень решительны»*.

Техники установления психологического контакта⁸

Техника «Или–или»

Помогающий предлагает пострадавшему, находящемуся в состоянии ожидания известий о судьбе своих близких, выпить чаю или воды. Скорее всего, он откажется от такого предложения. Отказ от воды, пищи в подобных ситуациях частое, вполне естественное и объяснимое явление.

Более эффективно задавать вопрос иначе, например: «Вы сейчас выпьете чаю или через 15 минут?». Таким образом, у пострадавшего нет возможности подумать о том, хочет он чай / воду или нет, он, скорее всего, задумается над тем, когда он выпьет предложенный чай / воду. Таким образом можно помочь пострадавшему удовлетворить его базовые потребности (в воде и еде, безопасности, значимой информации и др.), это снимает излишнюю напряженность и дает возможность создания более безопасной среды, атмосферы доверия.

Прием «заговаривания»

Суть этого приема заключается в постоянном общении с пострадавшим (задавание вопросов, поддержание диалога, при возможности сохранение физического контакта (например, держать за руку), благодаря этому пострадавший чувствует, что он не один, с ним рядом другие люди. Для установления устойчивого

контакта поможет информация о состоянии пострадавшего (что болит или беспокоит?), сведения о его жизни, интересах, близких – это позволяет простроить «будущее» и дать точку психологической опоры, напомнить пострадавшему: «Тебя ждут», «Ты нужен».

Техники установления контакта при различных психологических состояниях пострадавшего.

Техника при плаче пострадавшего

Плач – это та реакция, которая позволяет в сложной кризисной ситуации выразить переполняющие человека эмоции. Нужно дать этой реакции состояться. По возможности не оставлять пострадавшего одного, позаботиться о том, чтобы рядом с ним кто-то находился, желательно близкий или знакомый человек. Важно выразить пострадавшему свою поддержку и сочувствие. Не обязательно делать это словами, можно просто сесть рядом, дать почувствовать, что вместе с ним кто-то

есть, ему сочувствуют и сопереживают. Можно просто держать человека за руку. Важно дать пострадавшему возможность говорить о своих чувствах и воздержаться от советов, во многих случаях они могут вызвать негативную реакцию со стороны пострадавшего.

Если реакция плача затянулась и слезы уже не приносят облегчения, следует помочь пострадавшему немного отвлечься: сконцентрировать его внимание на глубоком и ровном дыхании, вместе с этим выполнять какую-либо несложную деятельность.

Техника при **истероидной реакции** пострадавшего

Следует сохранять спокойствие, не демонстрировать сильных эмоций. Воздержаться от эмоциональных реакций даже в том случае, если пострадавший говорит в адрес помогающего оскорбления и брань. Говорить с пострадавшим важно спокойным голосом, постепенно снижая темп и громкость своей речи. Демонстрировать благожелательность, не вступать с пострадавшим в споры и не противоречить ему. По возможности следует дать возможность пострадавшему выговориться, но важно, чтобы помогающий оценил свою готовность оставаться спокойным в таком разговоре. Либо можно включить пострадавшего в какую-нибудь деятельность, связанную с физической нагрузкой.

Техника при **агрессивной реакции** пострадавшего

Агрессивное поведение – один из произвольных способов, которым организм человека «пытается» снизить высокое внутреннее напряжение.

Для помощи пострадавшему: свести к минимуму количество окружающих, дать пострадавшему возможность «выпустить пар» (например, выговориться или «избить» подушку), поручить ему работу, связанную с высокой физической нагрузкой. Важно демонстрировать благожелательность, не обвинять его самого, можно аккуратно высказываться только по поводу его действий, иначе это может усилить агрессивное поведение и направить его на помогающего (например, вместо оборота *«Что же ты за человек!»* использовать *«Ты ужасно злишься, тебе хочется все разнести вдребезги. Давай вместе попытаемся найти выход из этой ситуации»*). По возможности – разрядить обстановку смешными комментариями или действиями.

В некоторых случаях агрессию можно снизить, объяснив пострадавшему негативный исход подобного поведения. Такой прием действенен, если у пострадавшего нет цели получить выгоду от агрессивного поведения; ему важно, чтобы подобный негативный исход не произошел; он понимает, что негативный исход действительно может последовать.

Техника при реакции **сильного страха** у пострадавшего

Страх – это проявление базового инстинкта самосохранения. Однако в некоторых случаях страх может становиться опасным для пострадавшего. В этой ситуации важно быть рядом с пострадавшим, дать ему ощущение безопасности, так как страх тяжело переносить в одиночестве. Если страх настолько силен, что парализует пострадавшего, то можно предложить ему выполнить несколько простых приемов. Например, задержать дыхание, а затем сосредоточиться на спокойном медленном дыхании; осуществить простое интеллектуальное действие. Когда острота страха начинает спадать, важно поговорить с пострадавшим о том, чего именно он боится, не нагнетая эмоции, а наоборот, давая возможность пострадавшему выговориться («проговаривание» страха снижает его остроту). При необходимости можно предоставить пострадавшему информацию о том, что происходит вокруг, о ходе работ, если полученная им информация будет ему полезна и поможет улучшить его состояние (информационный голод провоцирует усиление страха).

Техника при **апатичной реакции** у пострадавшего

Для помощи пострадавшему создаются условия, в которых он мог бы отдохнуть и набраться сил, почувствовать себя в безопасности (например, проводить его к месту отдыха, по возможности помочь ему удобно устроиться). Если это по каким-то причинам невозможно, важно помочь пострадавшему мягко выйти из этого состояния, говорить с ним медленно, спокойным голосом, постепенно повышая громкость и скорость речи. Можно постепенно задавать пострадавшему вопросы, на которые он может ответить развернуто и/или предложить пострадавшему какую-либо незначительную физическую нагрузку (пройтись пешком, сделать несколько простых

физических упражнений), или вовлечь его в посильную для него совместную деятельность (например, оказать посильную помощь другим пострадавшим: принести чай или воду и др.).

Техника при возникновении галлюцинаций и/или бреда, ступора у пострадавшего

Для помощи в данной ситуации: обратиться к медицинским работникам, вызвать бригаду скорой психиатрической помощи, до прибытия специалистов следить за тем, чтобы пострадавший не навредил себе и окружающим (убрать от него предметы, представляющие потенциальную опасность, изолировать пострадавшего, но не оставлять его одного). Важно говорить с пострадавшим спокойным голосом, соглашаться с ним, не пытаться переубедить (в такой ситуации это, как правило, невозможно).

Техника при реакции двигательного возбуждения у пострадавшего

Для помощи в данной ситуации: изолировать пострадавшего от окружающих; не спорить с пострадавшим, не задавать вопросов, в разговоре избегать фраз с частицей «не», относящихся к нежелательным действиям (например: «*Не бегай*», «*Не размахивай руками*», «*Не кричи*»).

Техника при реакции нервной дрожи у пострадавшего

Для помощи в данной ситуации важно усилить дрожь пострадавшего, далее продолжать разговаривать с ним, уложить пострадавшего спать; нельзя обнимать пострадавшего или прижимать к себе; укрывать чем-то теплым; успокаивать, говорить, чтобы он взял себя в руки.

Техники установления контакта с детьми^{1[1]}

Для детей разных возрастных категорий есть особенности установления психологического контакта.

Дети до трех лет находятся в тесном контакте с матерью, как физическом (высокая потребность в ее присутствии), так и эмоциональном. Можно сказать, что состояние матери определяет степень эмоциональных реакций у ребенка. В этом возрасте установление психологического контакта проходит непосредственно через мать. Психолог сначала устанавливает доверительные отношения с ней, а потом уже начинает взаимодействовать с ребенком.

Дети от 3 до 6 лет: с трех лет у детей начинает формироваться сознательное

«Я», они стремятся отделиться от взрослого, и быть более самостоятельными. Основным видом деятельности на этом этапе является игровая, поэтому и установление психологического контакта с ребенком проходит через игру. Лучше всего использовать игрушку-перчатку, которая одевается на руку, или пальчиковые игрушки (при их отсутствии – мягкую игрушку с учетом пола и эмоционального состояния ребенка). При таком варианте ребенок может более открыто разговаривать с психологом, адресуя свои высказывания игрушке.

Дети от 7 до 14 лет: ребенок становится еще более самостоятельным, происходит смена основного вида деятельности, поэтому для установления психологического контакта с ребенком данного возраста можно использовать образы известных для него персонажей-героев в рассказах (для наглядности можно использовать карточки, раскраски, небольшие игрушки и др.).

При осуществлении взаимодействия с ребенком 3-10 лет психолог создает безопасные условия для актуализации и отреагирования травматических переживаний в ходе игры. Ребенок, управляя разыгрываемым им драматическим сценарием, обнаруживает в себе силы, ресурсы, позволяющие ему уже в процессе игры выйти на уровень совладания с проблемной ситуацией, обретает чувство контроля, которое он переносит в реальный мир.

Подростки от 14 до 18 лет: На данном этапе психического развития для подростка важна его положительная оценка со стороны окружающих, поэтому для продуктивной психологической работы можно использовать прием подчеркивания значимости его помощи для общественности. Фразы по типу: *«Мне сейчас очень нужна твоя помощь...»* быстрее расположит подростка к психологу, чем вопросы о его самочувствии.

4. В результате, если установлен психологический контакт с психологом, пострадавший свободно делится своими переживаниями, с готовностью говорит о своих чувствах, не испытывает страха осуждения за сказанное. Обе стороны диалога участвуют в разговоре.

Типовые формы отчетной документации МАБ

Форма сбора данных и отчета при оказании экстренной и кризисной психологической помощи

Вид информации	Актуальные сведения
Дата	
Имя	
Возраст	
Категория	<ol style="list-style-type: none"> 1. Обучающийся 2. Родитель (законный представитель), близкие, друзья 3. Педагогический работник 4. Другие взрослые 5. Нет данных
Пол	<ol style="list-style-type: none"> 1. Мужской 2. Женский 3. Не указано
Статус семьи	<ol style="list-style-type: none"> 1.СВО 2.Из зон боевых действий 3.Замещающая семья 4.Многодетная 5. Полная /не полная 6.Иностранные граждане 7.Отсутствует
Эмоциональное состояние	<ol style="list-style-type: none"> 1. Шок 2. Вина 3. Страх 4. Отчаяние 5. Горе 6. Аффективное состояние 7. Печаль 8. Возмущение 9. Спокойствие 10. Обида 11. Апатия, скука 12. Тревога 13. Не определено 14. Радость 15.Агрессивность

	16. Измененное состояние (алкогольное или наркотическое опьянение)
Группа проблем	<ol style="list-style-type: none"> 1. Острые стрессовые реакции (плач, агрессия, апатия, истерики, панические атаки, нервная дрожь, двигательное возбуждение). 2. Болезненные воспоминания, аффективные реакции. 3. Страхи, тревога, тревожность, фобические реакции, ощущение сохранности угрозы. <ol style="list-style-type: none"> 1. Симптомы посттравматического стрессового расстройства (флэшбэк-синдром, симптомы избегания, симптомы повышения психологической чувствительности или возбудимости и др.). 2. Пережитый травматический опыт. 3. Выработка способов саморегуляции 4. Выработка способов саморегуляции при адаптации к мирной жизни. 5. Переживание горя, утраты 6. Чувство вины (вина выжившего). 7. Депрессивные состояния. 8. Суицидальные мысли, намерения. 9. Аутоагрессия и самоповреждения. 10. Информационные запросы и вопросы психологического просвещения 11. Другой запрос связанный с кризисными состояниями.
Частота обращений	<ol style="list-style-type: none"> 1. Нет данных 2. Первичное обращение 3. Повторное обращение 4. Регулярная частота обращений
Предоставленная помощь	<ol style="list-style-type: none"> 1. Доверительный контакт, продвижение в понимании себя, проблемы 2. Информирование о социально-психологических службах / организациях города/муниципалитета, оказывающих психологическую, психиатрическую, иную помощь 3. Консультирование, разрешение проблемы 4. Психологическая, эмоциональная поддержка 5. Психологическое просвещение 6. Прочее
Статус в кризисной ситуации	Находился в эпицентре / был свидетелем кризисной ситуации или чрезвычайной ситуации / получил информационную травму/ аутоагрессия / прочее
Статус потерь	Был(а) жертвой атаки / был(а) свидетелем гибели других людей / потерял(а) родственников, друзей, одноклассников, педагогических работников, знакомых в кризисной ситуации или чрезвычайной ситуации / не имеет потерь среди ближайшего окружения

Срок, прошедший с кризисной ситуации	
Внешний вид	Опрятен / не опрятен, одет сообразно / не сообразно месту, времени, сезону
Заметки	
Причина обращения	
Идёт на контакт	Охотно / пассивно подчинившись / протестное поведение / отказ от контакта
Речь, мимика	Голос громкий / тихий, мимика живая / скудная / соответствует ситуации / не соответствует ситуации
Эмоциональный фон	Ровный / лабильный / повышен / понижен
Понимание инструкций	Инструкции понимает / понимает с трудом, выполняет / не выполняет
На вопросы отвечает	Развернуто / в плане заданного / односложно / соскальзывание / отказ от ответа
Личностные особенности Отметить при необходимости*	Поведение в кризисной ситуации или чрезвычайной ситуации: активное сопротивление / бегство, избегание опасности / пассивное (замирание)
Признаки психологической травмы	
Психофизиологическое функционирование	Нарушения циркадного ритма / ночные кошмары / непроизвольное автоматическое поведение в просоночных состояниях / энурез / расстройство пищевого поведения / расстройства речи / нарушения отсутствуют
Расстройство аффективного спектра	Интенсивные переживание страха, ужаса / чрезмерные реакции испуга на громкие звуки / игнорирование пережитой катастрофы / плач / дрожь / апатия / агитация / ступор / тревога / истерика / нарушения отсутствуют
Мнестические нарушения	Не может вспомнить травматическую ситуацию / не может правильно воспроизвести последовательность событий / выявляются признаки гипермнезии / правильно воспроизводит последовательность событий, нарушения отсутствуют
Расстройство восприятия	Дезориентирован(а) на месте, во времени, дезориентация личности / непрекращающийся поиск источников угрозы / ошибочное опознавание угроз / правильно ориентируется / нарушения отсутствуют
Расстройство мотивации	Беспочвенные самообвинения / чувство вины выжившего / поиск виноватых / нарушения отсутствуют
Расстройство целеполагания	Сверхвовлеченность в травматическую тематику / способность к самостоятельному целеполаганию нарушена / нарушения отсутствуют

Расстройство самоконтроля	Отсутствие критики к своему состоянию / самокритика не нарушена
---------------------------	---

Состояние на момент обращения	Гиперактивность / активность / спокойствие / вялость / подавленность / заторможенность реакций
	1. Состояние дереализации и/или деперсонализации 2. Состояние острого страха, паники . Способность к автономному функционированию: нарушена / не нарушена
Группа дифференциации	Тяжелая (1) / средней тяжести (2) / легкая (3)
Коррекционные меры	
Рекомендации на момент оценки состояния	1. Требуется непрерывное сопровождение и присутствие специалистов 2. Обращение к психиатру/неврологу рекомендовано / не требуется 3. Требуется регулярная психологическая поддержка в ближайший месяц / три месяца / ближайшие шесть месяцев 4. Дальнейшее психологическое сопровождение: необходимо / рекомендовано / не требуется
Длительность консультации	
Примечания	
Специалист(ы)	

Коды причин обращений в службу экстренной и кризисной психологической помощи

1. 1. Острые стрессовые реакции (плач, агрессия, апатия, истерики, панические атаки, нервная дрожь, двигательное возбуждение).
2. Болезненные воспоминания, аффективные реакции.
3. Страхи, тревога, тревожность, фобические реакции, ощущение сохранности угрозы.
4. Симптомы посттравматического стрессового расстройства (флэшбэксиндром, симптомы избегания, симптомы повышения психологической чувствительности или возбудимости и др.).
5. Пережитый травматический опыт.
6. Выработка способов саморегуляции
7. Выработка способов саморегуляции при адаптации к мирной жизни.
8. Переживание горя, утраты
9. Чувство вины (вина выжившего).
10. Депрессивные состояния.
11. Суицидальные мысли, намерения.
12. Аутоагрессия и самоповреждения.
13. Информационные запросы и вопросы психологического просвещения.
14. Другой запрос, связанный с кризисными состояниями.

2. **Проблемы витальности:**

3. Принятое решение о совершении суицида.
4. Текущий суицид.
5. Состояние после суицидальной попытки.

6. Суицид близкого.
7. Другое.
8. **Травматические ситуации:**
9. Физическая травма: насилие в семье.
10. Физическая травма: насилие вне семьи со стороны взрослых.
11. Физическая травма: насилие вне семьи со стороны несовершеннолетних.
12. Психическая травма: насилие в семье.
13. Психическая травма: насилие вне семьи со стороны взрослых.
14. Психическая травма: насилие вне семьи со стороны несовершеннолетних.
15. Травма, полученная в результате террористической атаки или нахождения в зоне военных действий.
16. Сексуальное насилие/развратные действия/домогательства.
17. Инцестные отношения.
18. Смерть близких.
19. Неудовлетворение значимых потребностей ребенка / подростка.
20. Переживания, связанные с потерей ценных вещей, документов.
21. Переживания, связанные со смертью домашнего питомца.
22. Другое.
23. **Семейная проблематика:**
24. Обращение детей по поводу конфликта с родителями (законными представителями).
25. Обращения родителей (законных представителей) по поводу конфликтов с детьми.
26. Влияние на детей конфликтов между родителями (законными представителями).
27. Переживания по поводу развода родителей.
28. Обращения по поводу конфликтов между детьми в семье.
29. Отношения с усыновленными детьми.
30. Отсутствие эмоционального контакта с родителями (законными представителями).
31. Проблемы воспитания.
32. Другое.
33. **Отношения со сверстниками:**

34. Трудности в общении (неумение устанавливать коммуникацию, соблюдать принятые правила поведения).
35. Отсутствие, поиск друзей.
36. Конфликт с другом, сверстниками.
37. Конфликт со сверстниками в группе сверстников (изгои, неформальные лидеры).
38. Другое.

39. **Проблемы здоровья:**
40. Психические расстройства.
41. Переживания по поводу психических отклонений у ребенка.
42. Переживания по поводу соматического заболевания.
43. Заболевания, передающиеся половым путем.
44. Обращения по поводу инвалидности.
45. Звонки в состоянии алкогольного / наркотического опьянения.
46. Беспокойство по поводу развития ребенка.
47. Другое.

48. **Проблемы взаимоотношения полов:**
49. Проблемы влюбленности.
50. Проблемы построения взаимоотношений в диаде, в т.ч. сексуальных.
51. Переживания по поводу вступления в брак / решения о вступлении.
52. Распад диады.
53. Отсутствие опыта во взаимоотношениях с противоположным полом.
54. Ревность, измена.
55. Проблемы, связанные с будущей ролью матери/отца.
56. Другое.

57. **Проблемы сексуальной сферы, вопросы беременности:**
58. Сексуальная неосведомленность.
59. Обращения по поводу мастурбации.
60. Проблемы половой идентичности.
61. Страхи и опасения связанные, с началом сексуальной жизни.
62. Проблема принятия решения: рождение ребенка / аборт.
63. Беременность.
64. Особенности сексуального поведения.

65. Другое.
66. **Проблемы обучения:**
67. Переживания по поводу плохих оценок.
68. Отказ учиться.
69. Затруднения в учебной деятельности.
70. Конфликт ребенка с учителем.
71. Конфликт ребенка с одноклассником.
72. Профессиональная некомпетентность учителя.
73. Переживания по поводу сдачи экзаменов, в том числе Единого государственного экзамена.
74. Трудности, связанные с пребыванием ребенка в дошкольных образовательных организациях.
75. Взаимоотношения родителей (законных представителей) с представителями администрации образовательной организации.
76. Травля.
77. Другое.
78. **Проблемы социальной адаптации:**
79. Девиантное поведение.
80. Взаимоотношения с сектами, группами, исповедующими экстремистские взгляды.

Приложение 7
Журнал запросов на оказание экстренной и кризисной
психологической помощи

№ п/п	Дата обращения	Дата оказания услуги	ФИО получателя услуги	Категория получателя услуги *	Возраст	Контактный номер	Код обращения	Инициатор обращения	Место оказания услуги	ФИО ответственного специалиста	Подпись ответственного специалиста
1											
2											

Ежемесячная форма отчета об оказание экстренной и
кризисной психологической помощи

№ п/п	Наименование муниципального района/городского округа	Дата обращения	Дата оказания услуги	Код получателя услуги	Категория получателя услуги*	Возраст	Код обращения	Инициатор обращения	Место оказания услуги	ФИО ответственного специалиста	Результат работы
1											
2											

***Категории получателей услуг:**

НД - детей, не достигших возраста 18 лет (несовершеннолетних детей), из них:

РИ-ребенок-инвалид;

ОВЗ – ребенок с ограниченными возможностями здоровья;

СД - детей старше 18 лет (совершеннолетних детей);

Р - родителей;

П - педагоги;

ЧСУ СВО - члены семей участников СВО

Приложение 8

Руководителю мобильной антикризисной бригады

Т _____

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

Номер телефона: _____

Адрес электронной почты

(при наличии): _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи

В соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу оказывать экстренную и (или) кризисную психологическую помощь моему ребенку,

(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка)

в _____ году (учебном году) в части:

- **Согласен на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи (при необходимости).** _____
(подпись родителя (законного представителя))

(дата)
- **Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении.**
_(подпись родителя (законного представителя)) _____
(подпись родителя (законного представителя) дата

Приложение 9
Руководителю мобильной антикризисной бригады

(Ф.И.О. родителя (законного представителя))

(Ф.И.О. несовершеннолетнего)

Номер телефона: _____
Адрес электронной почты
(при наличии): _____

СОГЛАСИЕ
на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи

В соответствии с частью 3 статьи 42 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» прошу оказывать экстренную и (или) кризисную психологическую помощь моему ребенку,

_____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения ребенка)

в _____ году (учебном году) в части:

- **Согласен на оказание экстренной и (или) кризисной психологической помощи (при необходимости).** _____
(подпись родителя (законного представителя))

(дата)

- Согласен на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребенка, указанных в заявлении.

_____ (подпись родителя (законного представителя) дата

Приложение 10

**Добровольный информированный
отказ от получения экстренной и (или)
кризисной помощи**

Я, _____
(указать Ф.И.О. полностью)

- родитель (законный представитель) _____

_____ (указать Ф.И.О. ребенка, год рождения)

обучающегося _____
(название и номер образовательной организации, класс/группа)

отказываюсь от получения экстренной и (или) кризисной помощи по причине:

_____ (указать причину отказа)

« ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____ / _____ /

(Рас

шифровка)

Наименование направляющей стороны	Наименование медицинской организации
-----------------------------------	--------------------------------------

Исх.№ _____ от « _____ » 202 г.

НАПРАВЛЕНИЕ
(первично, повторно)

Направляется (Ф.И.О.) _____ Дата

рождения « _____ » _____ 20 _____ г.

Обучающийся (класс, школа)

Проживающий по адресу:

Ф.И.О. родителя (законного представителя) _____

Согласен/не согласен на информирование о результатах консультации врача-психиатра (нужное подчеркнуть)

_____/_____
Подпись родителя (законного представителя) (расшифровка подписи)

Цель направления (обоснование)

Назначенное время для посещения специалиста

Заместитель директора (ответственный за организацию психолого-педагогического сопровождения обучающихся в ОО)

_____/_____
Подпись (расшифровка подписи)

Директор _____

_____/_____
Подпись (расшифровка подписи)

М.П.

Отрывной талон к направлению № _____ от « _____ »

_____ 20 _____ г. Пациент (Ф.И.О.,

возраст) _____ Посетил кабинет

врача-психиатра « _____ » _____ 20 _____ г.

Результаты консультации (при наличии письменного согласия родителя (законного представителя) _____

Повторная явка « _____ » _____ 202__ г.
Врач _____ / _____ /

М.П

Приложение к постановлению
администрации Адыге-Хабльского
муниципального района от _____
№ _____

Руководителю
мобильной антикризисной бригады
Адыге-Хабльского муниципального района

(Ф.И.О.)

Заявка

на проведение психологической профилактики аутоагрессивного поведения
(самоповреждающее, суицидальное поведение), психологической профилактики
аддиктивного поведения (употребление ПАВ), психологической профилактики
агрессивного поведения (психологический буллинг, физический буллинг)
необходимое - подчеркнуть)

1. Образовательная организация _____

2. Класс/группа (кол. чел.) (код) _____

3. Повод обращения (формулировка запроса) _____

4. От кого запрос (образовательная организация, родитель, законный представитель) _____

5. Событие, выявление фактов: _____

6. факт Выявлен « ___ » _____ 20__ г.

7. Дополнительные сведения (проведенные мероприятия педагогом – психологом):

8. Дата обращения _____

Директор _____
подпись

_____ ФИО

МП

Примечание: допускается пропуск (не заполнение) отдельных пунктов сообщения на основании требований действующего законодательства РФ (семейная тайна, неразглашение персональный сведений).

Приложение к постановлению
администрации Адыге-Хабльского
муниципального района от _____
№ _____

Журнал

регистрации заявок на проведение психологической профилактики
аутоагрессивного поведения (самоповреждающее, суицидальное поведение),
психологической профилактики аддиктивного поведения (употребление ПАВ),
психологической профилактики агрессивного поведения (психологический буллинг,
физический буллинг)

№ п/п	Дата поступления документа	Регистрационный номер	Корреспондент	Повод обращения	Примечания

№п/п	Мероприятие	Краткое описание	Цель/ результат	Временные ресурсы
1. Предложения по сопровождению обучающихся				
1.	Проведение <i>выездного консультативного пункта (на базе ОО) для обучающихся</i> (в т. ч. в составе семьи), находящихся в кризисных ситуациях/состояниях.	Доведение индивидуальных и/или групповых (семейных) психологических кризисных консультаций.	Стабилизация психологического состояния обучающихся. Снижение интенсивности острых стрессовых реакций. Первичная диагностика риска развития негативных проявлений/склонности к суицидальному, самоповреждающему поведению. Рекомендации по дальнейшему психолого – педагогическому сопровождению класса /группы, обучающихся. Разработка (совместно с представителями ОО) внутришкольного плана по сопровождению обучающегося (в т.ч. в составе семьи), находящегося в кризисной ситуации.	6-8 часов, включая предварительное информирование обучающихся. 40 90мин.(индивидуальная консультация).
2.	<i>Диагностика</i> факторов риска социально-психологической дезадаптации (в т.ч. <i>суицидальных рисков</i>) среди обучающихся.	Скрининг (групповое тестирование).	Выявление обучающихся группы риска по суицидальному, самоповреждающему поведению и другим негативным поведенческим проявлениям для планирования и проведения с ними профилактической работы.	Возможно проведение компьютерной диагностики (45 мин.) с последующим посттестовым интервьюированием «группы риска».

3.	Информационная беседа о возможностях получения психологической помощи в трудных жизненных ситуациях.	Проведение/участие в уроке. классном часе, тренингового занятия с раздаточным материалом	Профилактика возможных рисков социально – психологической дезадаптации обучающихся в виде негативных проявлений	60 - 90 мин. (групповая консультация от 11 обучающихся).
2. Предложения по сопровождению педагогических работников				
1.	Практическое занятие для педагогов с элементами тренинга: «Принципы эмоциональной регуляции в стрессовых ситуациях». Методы сохранения психологического здоровья».	Практическое занятие для педагогов с элементами тренинга.	Профилактика эмоционального выгорания работников ОО, как способ поддержания продуктивной работоспособности и успешного продления профессионального долголетия. Овладение навыками совладающего поведения. Профилактика возникновения кризисных ситуаций в ОО.	Группа от 12 до 15 человек. 60 - 90 мин.
2.	Семинар по профилактике суицидального самоповреждающего поведения обучающихся, другим негативным проявлениям, в том числе Интернет угрозам.	Проведение/участие части в педагогическом собрании с презентацией и раздаточным материалом.	Информирование по признакам кризисного состояния обучающихся. Выявлению группы риска по Интернет- угрозам. Организация профилактической помощи для обучающихся.	Группа от 12 до 15 человек. 60 - 90 мин.
э.	Организация очной и дистанционной форм групповых и индивидуальных супервизий, методического сопровождения педагогов- психологов образовательных организаций, осуществляющих профилактику социально -психологической дезадаптации и обучающихся (в т.ч. факторов риска суицидального поведения), сопровождение несовершеннолетнего(их), пережившего(их) психотравмирующее событие.	Методическое супервизорское сопровождение сложных (кризисных) случаев, участие в формировании и проведении мероприятий, направленных на профилактику социально-	Разработка (совместно с представителями ОО) внутришкольного плана по профилактике суицидального поведения и других негативных проявлений у обучающихся. Совершенствование компетенций педагогов в части касающейся профилактики негативных проявлений среди обучающихся. Профилактика профессионального выгорания	По согласованию

		самоповреждающего поведения)	педагогов.	
3.Предложения по сопровождению родителей (законных представителей) обучающихся				
1.	1.1 Доведение <i>выездного консультативного пункта (на базе ОО) для родителей обучающихся (находящихся в кризисных ситуациях/состояниях).</i>	<p>1 .Проведение <i>индивидуальных и/или семейных групповых психологических консультаций</i> по вопросам совладания в кризисных ситуациях, сложных семейных взаимоотношениях с несовершеннолетними.</p> <p>2. Проведение <i>родительского собрания «Кризисные ситуации в жизни подростка: как пережить их вместе» или «Как помочь ребенку справиться с Интернет угрозами (суицидальные группы, рискованное поведение и т.п.)»</i></p>	<p>1 .Стабилизация психоэмоционального состояния родителя. Снижение Интенсивности острых стрессовых реакций.</p> <p>Рекомендации родителю по дальнейшему психолого-педагогическому сопровождению семьи, ребенка. Разработка(совместно с представителями ОО Инфраструктуры медико-психологической помощи столичного региона;возможностях получения психологической помощи (очно и дистанционнов т.ч.анонимно).</p>	4 часа. 40 - 90 мин. (1 индивидуальных консультация)