**Профилактика жестокости и насилия**

Именно учитель может заметить изменения в поведении, психоэмоциональном состоянии ребенка и предположить что с ним, возможно, обращаются жестоко, проявляют различного рода насилие.

**Элементарная диагностика ребенка, подвергшегося насилию.**

***Эмоциональное состояние***

* низкая самооценка, пассивность;
* сниженный эмоциональный фон, апатия, страхи;
* беспокойство, повышенная тревожность.
* депрессивные состояния, печаль.

***Поведение***

* оппозиционное; заискивающее, регрессивное;
* несоответствуюшая возрасту ответственность;
* саморазрушительное поведение (причинение увечий самим себе, суицидальные мысли).
* возникновение различного рода отклонений в поведении: агрессия, дезадаптация, аддиктивное, девиантное, делинквентное поведение.

***Интеллект***

* снижение или полная потеря интереса к школе;
* задержка или резкое снижение уровня интеллектуального развития;
* снижения познавательной мотивации и как следствие устойчивая школьная неуспеваемость;
* нарушения речевого развития;
* заторможенность в ответах, при выполнении заданий;
* трудности запоминания, концентрации внимания.

***Взаимоотношения с окружающими***

* неумение общаться с людьми, дружить;
* отсутствие друзей либо чрезмерное неразборчивое дружелюбие;
* стремление любыми способами, вплоть до нанесения самоповреждений, привлечь к себе внимание взрослых, или избегание взрослых, подозрительность и недоверие к ним;
* требование ласки и внимания или замкнутость, стремление к уединению;
* агрессивность и импульсивность по отношению к взрослым, сверстникам;
* роль “козла отпущения”;

***Физическое состояние***

* маленький рост, недостаточный вес;
* гигиеническая запущенность, неопрятный вид;
* психосоматические заболевания, неврозы;
* постоянный голод и/или жажда;
* мастурбация.

**Особенности поведения родителей или лиц их заменяющих, позволяющие заподозрить жестокость по отношению к ребенку**

* Противоречивые, путаные объяснения причин травм у ребенка и нежелание внести ясность в произошедшее.
* Нежелание, позднее обращение за медицинской помощью или инициатива обращения за помощью исходит от постороннего лица.
* Обвинение в травмах самого ребенка.
* Неадекватность реакции родителей на тяжесть повреждения, стремление к ее преувеличению или преуменьшению.
* Отсутствие обеспокоенности за судьбу ребенка.
* Невнимание, отсутствие ласки и эмоциональной поддержки в обращении с ребенком.
* Обеспокоенность собственными проблемами, не относящимися к здоровью ребенка.
* Рассказы о том, как их наказывали в детстве.
* Признаки психических расстройств в поведении или проявление патологических черт характера (агрессивность, возбуждение, неадекватность и пр.).

**Психолого-педагогические правила организации общения между учителем и учениками**

1. Будьте внимательны к своим ученикам, отмечайте малейшие изменения в их поведении, любые отклонения от нормы. Пристального внимания учителей и родителей требуют резкие “вдруг” возникшие изменения в поведении.

2. Обратите внимание на изменение работоспособности ученика (не может продолжительное время работать без отвлечений и ошибок из-за быстро нарастающего утомления).

3. Нельзя торопиться с выводами, проявляйте терпение, доброжелательность по отношению к ученику. Понаблюдайте, побеседуйте с родителями.

4. Будьте объективны не только в оценке ученика, но и в сложившейся ситуации. Не поддавайтесь эмоциям, чувствам, которые мешают решению проблемы.

5. Всегда чувствуйте психологическую атмосферу в классе. Для этого необходимо:

- наблюдать за детьми и обращать внимание на их поведение;

- понимать выражение глаз ребят, их мимику, жесты;

- уметь сопоставлять психологическую атмосферу сегодняшнего дня со вчерашней.

6. Искренне интересуйтесь жизнью своих учеников. Относитесь сочувственно к мыслям и желаниям детей: не придирайтесь, не пытайтесь переделать, не критикуйте, чаще хвалите!

**Ознакомлен(а)**