

Министерство образования и науки Российской Федерации  
Институт социологии Российской академии наук

**Методическое пособие по  
практическому использованию модели  
механизма «субъектной» социализации  
в целом и детей, находящихся в  
трудной жизненной ситуации и  
социально опасном положении**

Электронное издание

Москва - 2015

**Методическое пособие** по практическому использованию модели механизма «субъектной» социализации в целом и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении [Электронный ресурс] / Под ред. академика РАН М.К. Горшкова. – М.: Институт социологии РАН, 2015. – 215 с.

Научный редактор-составитель: кандидат социологических наук И.О. Тюрина.

Методическое пособие подготовлено и издано под руководством академика РАН М.К. Горшкова в рамках выполнения научно-исследовательских работ по проекту «Исследование факторов, затрудняющих социализацию детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, построение и апробация модели их социальной реабилитации», реализуемому в рамках Государственного контракта от 09 октября 2014 г. № 03.N84.11.0011.

Методическое пособие предназначено педагогам общеобразовательных, специальных учреждений, специалистам региональных и муниципальных органов управления образованием, органов опеки и попечительства, родителям, заинтересованным в успешной социализации, социальной реабилитации детей.

© Министерство образования и науки Российской Федерации, 2015

© ИС РАН, 2015

## Оглавление

Руководство пользователя .....	4
Введение .....	5
1. Основы коррекционной работы .....	7
1.1. Концептуальные основы коррекционной работы по социализации детей, характеризующихся девиантным поведением .....	7
1.2. Результаты исследования, проведенного в 2014-2015 гг. под руководством ИС РАН .....	17
1.3. Нормативно-правовое обеспечение специалистов образовательных организаций, регламентирующей деятельность по работе с обучающимися, в том числе детьми с девиантным поведением .....	28
2. Организация работы с девиантными детьми в образовательном учреждении .....	34
2.1. Общий алгоритм работы с детьми с девиантным поведением .....	34
2.2. Выявление детей, склонных к девиантному поведению .....	48
2.3. Диагностический этап работы .....	55
2.4. Коррекционный этап работы .....	69
2.5 Профилактика девиантного поведения .....	87
Список литературы и источников .....	92
Глоссарий .....	95
ПРИЛОЖЕНИЯ .....	106

## 2. Организация работы с девиантными детьми в образовательном учреждении

### 2.1. Общий алгоритм работы с детьми с девиантным поведением

Примерный порядок работы с девиантными детьми включает три основных этапа: выявление, диагностика, коррекция и, в качестве дополнительного, профилактическую работу (рисунок 2).

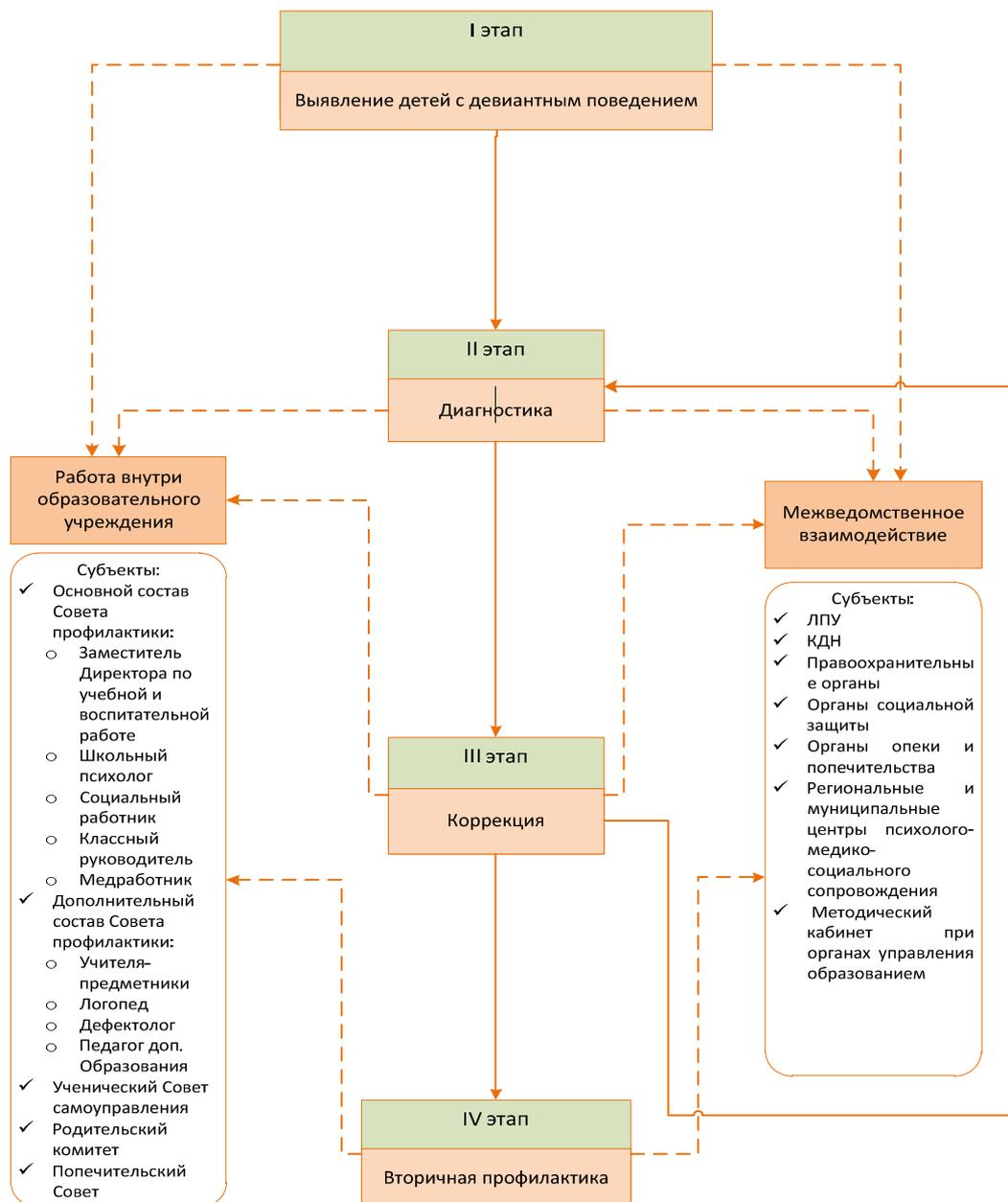


Рисунок 2 – Общий алгоритм работы с детьми, характеризующимися девиантным поведением

Участниками профилактического этапа работы являются учреждения, подведомственные Министерству внутренних дел, Министерству здравоохранения, а также органы социальной защиты, образовательные учреждения, центры психолого-медико-социального сопровождения обучающихся.

После выявления и диагностики осуществляются мероприятия по коррекции девиантного поведения детей на уровне отдельных образовательных учреждений, а также на региональном и муниципальном уровнях (образовательные учреждения, центры психолого-медико-социального сопровождения обучающихся).

Итогом работы, например, в конце учебного года, должна быть вторичная психолого-педагогическая диагностика поведения обучающихся. В ней участвуют как образовательные учреждения, так и специалисты региональных и муниципальных центров психолого-медико-социального сопровождения обучающихся.

### ***Этап выявления детей с девиантным поведением и диагностика его причин***

Началом работы является правовая экспертиза в отношении семей и детей (первый «фильтр»; рисунок 3). Её цель – определение наличия правонарушений с их стороны. Если нарушения выявлены со стороны детей, то они направляются в школы и интернаты закрытого типа, с ними работают инспекции по делам несовершеннолетних и комиссии по делам несовершеннолетних. Если выявлены нарушения со стороны семей, то с ними работают органы МВД. Как правило, в число таких семей попадают те, которые способствуют социальному разложению детей. Ключевыми проблемами, существующими в них, являются нарушения морально-этических и нравственных норм, а также низкий уровень правовой грамотности.

В рамках этапа правовой экспертизы правоохранительные органы являются, с одной стороны, посредниками между учителями и родителями в случае возникновения «конфликта интересов», с другой стороны, реализуя

свои профессиональные полномочия и обязанности, более эффективно диагностируют правонарушения и устраняют их последствия. Родители и учителя в основном оказывают правоохранительным органам информационную помощь.

По вопросу диагностики правонарушений, учителя зачастую ссылаются на отсутствие соответствующих процессуальных полномочий.

*Ирина (родитель благополучного ребёнка): Случилось так, что у ребёнка в классе (третий класс), я купила на день рождения ему телефон – ну, простенький, конечно. Класс закрытый: одеваются в классе, то есть чужие не входят, не выходят. У него вытащили телефон из кармана (из куртки). Я, конечно, обратилась к учителю. Я сказала, что так и так, вытащили телефон. Давайте, вы позовёте ребят, скажете, что нельзя так делать. Она сказала: «Как я так смогу, это ваши проблемы...».*

*Павленко Людмила Ивановна (учитель биологии): Директор меня вызвал и сказал: «Людмила Павловна, у вас есть юридическое образование? Коль нет юридического образования, вы не можете вести дознание – потому что какой ребёнок прав – вы не знаете: у вас нет юридического образования.»*

Вместе с тем, с точки зрения этики, учитель или другой специалист школы (психолог, завуч по воспитательной работе, социальный педагог) имеет право проводить воспитательную работу, формировать у обучающихся адекватные нормы поведения, в том числе и в отношении делинквентных форм. Соглашаясь с тем, что в конкретных случаях правонарушений работа по выявлению и наказанию виновного находится в ведении правоохранительных органов, заостряем внимание на необходимости ведения профилактической работы в классе с тем, чтобы у детей не возникло ощущение нормальности произошедшего вследствие безнаказанности виновника.

Если же правонарушений не выявлено, следует исключить медицинские причины девиантного поведения (второй «фильтр»). Дети с отклоняющимся поведением, и их родители направляются на медицинское обследование на наличие патологий. В этом случае к работе подключаются медицинские работники, лечебно-профилактические учреждения.

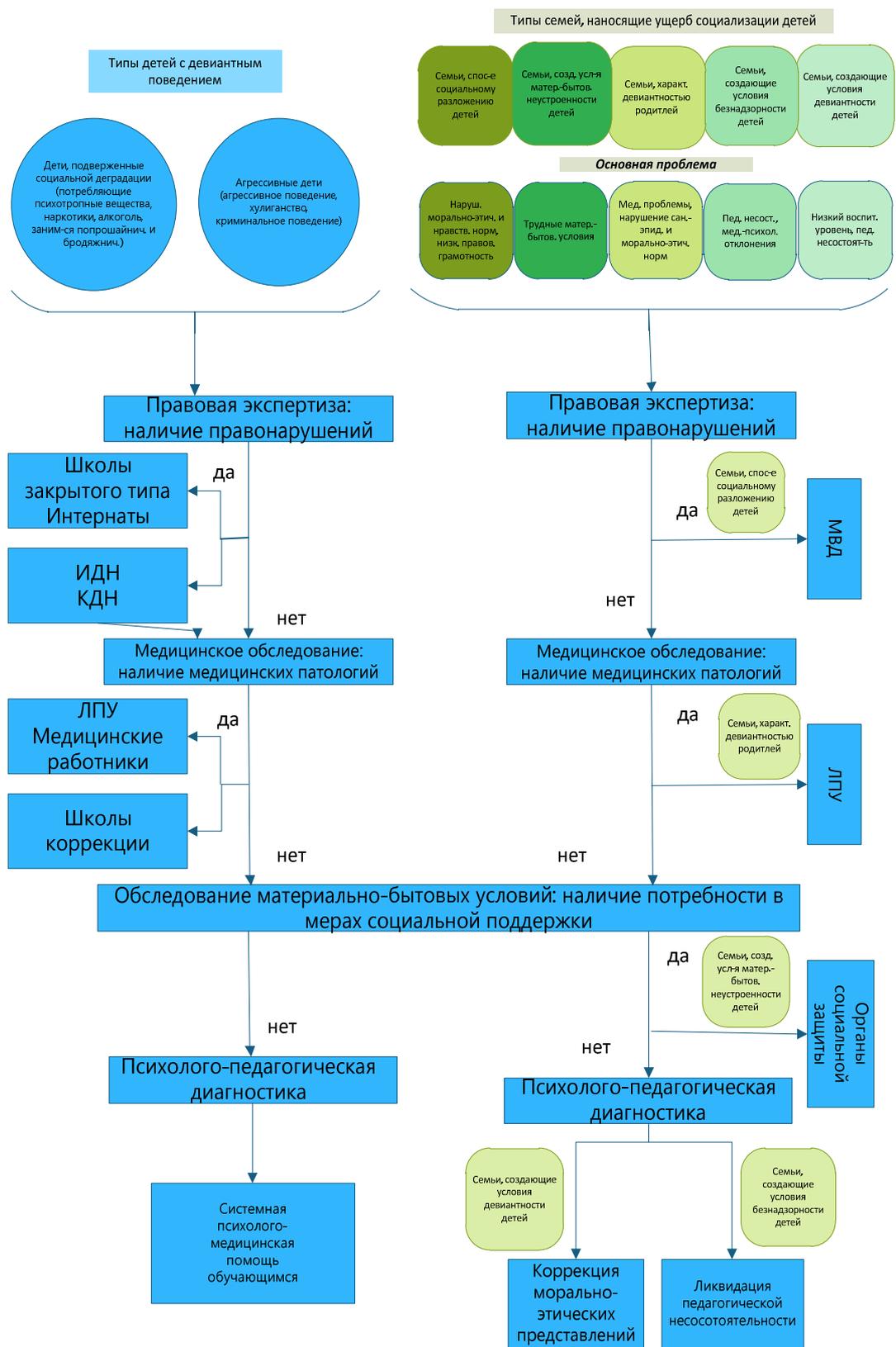


Рисунок 3 – Выявление детей в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, а также детей, характеризующихся девиантным поведением: ведомственное распределение направлений работы

При выявлении значимых отклонений дети направляются в коррекционные школы. Если же нарушения здоровья не требуют создания специальных условий обучения и воспитания, но назначается лечение, то дети, пройдя курс (стационарно или амбулаторно) возвращаются в привычный школьный коллектив и наблюдаются школьным медработником. Наличие медицинских патологий часто наблюдается в семьях, характеризующихся девиантностью родителей (наркомания, алкоголизм и пр.). В случае выявления (даже гипотетически) медицинской патологии родителей, им должна быть оказана медицинская помощь, в первую очередь, подтверждение или опровержение наличия параметров состояния здоровья, препятствующих надлежащему выполнению родительских обязанностей. В настоящее время в России подобной практики нет, необходима разработка и легитимация механизма назначения родителям принудительного обследования и лечения, в том числе по инициативе образовательной организации.

При отсутствии медицинских патологий и девиантности родителей в семьях, создающих условия материально-бытовой неустроенности детей, обследуются условия их жизни. Семья в первую очередь, передается социальным работникам для определения видов, объемов мер социальной поддержки граждан.

Для двух оставшихся типов семей (создающих условия безнадзорности детей и их девиантности) ключевым видом работы станет психолого-педагогическая диагностика и коррекция. Для обучающихся – системная медико-психолого-педагогическая помощь, оказываемая школьной группой сопровождения (медицинский работник, классный руководитель, социальный педагог и психолог) и специалистами муниципальных центров психолого-медико-социального сопровождения, для родителей – коррекция морально-этических представлений и ликвидация педагогической несостоятельности, в том числе, через учреждения социальной поддержки.

На базе образовательных учреждений может быть организована работа по совместной деятельности детей и родителей.

***Этап коррекционной работы с детьми, характеризующимися девиантным поведением***

Представлено два основных направления – работа с детьми на уровне образовательного учреждения, и работа на базе муниципальных центров психолого-медико-социального сопровождения. В том и другом случае используются групповые и индивидуальные формы работы с детьми (подробнее см. приложение Г, табл. 1-2).

Групповые формы работы на уровне образовательных учреждений могут включать:

- ✓ групповые коррекционные занятия (тренинги, ролевые игры, моделирование проблемных ситуаций);
- ✓ семинары, диспуты;
- ✓ лагеря труда и отдыха, трудовые бригады в школах;
- ✓ массовые культурные, спортивные мероприятия (соревнования, флэш-мобы, концерты, походы, экскурсии, акции добрых дел, подготовка стенгазеты и др.);
- ✓ кружки, секции по интересам;
- ✓ проведение занятий по основам светской этики, религиозному воспитанию.

Групповые формы работы на муниципальном уровне могут включать:

- ✓ культурно-массовые спортивные, оздоровительные мероприятия, флэш-мобы;
- ✓ организация трудоузанятости детей;
- ✓ семинары, конференции, тренинги, направленные на повышение правовой грамотности, совершенствование навыков общения;
- ✓ участие в молодежных общественных объединениях;
- ✓ Путёвки в оздоровительные лагеря, санатории.

Индивидуальная работа на уровне образовательных учреждений может быть представлена в таких формах как:

- ✓ индивидуальное медицинское, педагогическое, психологическое консультирование;
- ✓ индивидуальная программа обучения;
- ✓ индивидуальные коррекционные занятия (психолог, дефектолог, логопед);
- ✓ создание портфолио личных достижений ребенка;
- ✓ меры административного воздействия (перевод на индивидуальное обучение, исключение из школы и т.п.).

На муниципальном уровне индивидуальная работа заключается в медико-психолого-педагогическом сопровождении с привлечением специалистов различных служб субъектов профилактики (образование, социальная защита, культура, здравоохранение, МВД).

Работа с девиантными детьми на муниципальном уровне и внутри образовательного учреждения должна осуществляться не одним, а группой специалистов в силу разнообразия причин, инициирующих аномальное поведение. Координация их взаимодействия может осуществляться специальным органом – Советом по профилактике и коррекции девиантного поведения обучающихся (*далее – «Совет»*). Эффективность предлагаемого Совета обосновывается наличием официальных полномочий и необходимых компетенций входящих в него членов. Для обеспечения первого Председателем Совета предлагается назначение заместителя директора образовательной организации по воспитательной работе (или самого руководителя организации); заседания протоколируются, решения Совета, план работы утверждаются директором. С целью обеспечения принципа своевременности и мониторинга эффективности работы собрания Совета целесообразно проводить регулярно в течение всего учебного года в соответствии с утверждённым директором планом работы органа. В

зависимости от характера обсуждаемых вопросов, Совет может собираться в полном или неполном составе, с или без привлечения внешних участников.

*Свыше 70% руководителей школ считают эффективным создание на базе школы специального органа, ответственного за работу с детьми и семьями в ТЖС и СОП.*

В состав Совета целесообразно включить как постоянных членов (социальный педагог, психолог, классные руководители, штатный медработник), так и приглашаемых внешних участников (родители, дети, педагоги-предметники, специалисты центров психолого-медико-социального сопровождения, эксперты медицинских учреждений, органов внутренних дел и пр.).

Методическую помощь специалистам образовательного учреждения, ведущим коррекционную работу, могут оказывать методические кабинеты при органах управления образованием. Поддержку в работе с семьями детей, характеризующихся девиантным поведением, могут оказывать органы опеки и попечительства.

#### ***Этап вторичной психолого-педагогической диагностики***

Деятельность на данном этапе осуществляется, в основном, участниками Совета по профилактике и коррекции девиантного поведения внутри школы и заключается в контроле эффективности проводимых коррекционных мероприятий и своевременном изменении содержания индивидуальных планов работы с обучающимися. При достижении положительного результата (устранение проявлений и причин девиантного поведения) ребёнок включается в общую систему профилактической работы. Если же негативные проявления частично или полностью сохранились, принимается решение о продолжении коррекционной работы. В индивидуальный план коррекционных мероприятий вносятся необходимые изменения.

#### ***Этап профилактической работы с обучающимися***

Участниками работы на данном этапе являются все специалисты и педагоги образовательного учреждения, Родительский комитет, Ученический Совет самоуправления. При необходимости (по предложению членов Совета

по профилактике и коррекции девиантного поведения) к проведению отдельных мероприятий могут привлекаться специалисты органов социальной защиты (борьба с насилием в семье), органов охраны правопорядка (повышение правовой грамотности обучающихся), лечебно-профилактических учреждений (распространение культуры здорового образа жизни). Дополнительные материальные средства на реализацию комплекса коррекционных и профилактических мероприятий могут быть привлечены из фонда Попечительского Совета образовательного учреждения.

*Примерный порядок взаимодействия специалистов, ведущих коррекционную и профилактическую работу с детьми,* представлен на рисунке 4 (более подробно см. приложение Г, табл. 3-4).

Как уже отмечалось, в рамках предлагаемой модели в образовательном учреждении проводится работа по выявлению и психолого-педагогической диагностике детей с девиантным поведением, выполняются коррекционные и профилактические мероприятия, осуществляется контроль их эффективности.

Участниками работы по выявлению детей с девиантным поведением являются все сотрудники образовательного учреждения. О фактах ненадлежащего поведения со стороны ребёнка обязательно информируют классного руководителя. Он, в свою очередь, проверяет достоверность информации, проводит профилактическую беседу с ребёнком, определяет возможные причины девиантного поведения, по возможности, привлекает к данной работе психолога. При поступлении повторных обращений классный руководитель обращается к заместителю директора по воспитательной работе, который принимает решение о вынесении поведения ребёнка на обсуждение Совета по профилактике и коррекции девиантного поведения. В идеале к обсуждению на Совете профилактики подготавливаются также данные о здоровье ребёнка (штатный медработник), заключение штатного психолога (отражает психоэмоциональное состояние обучающегося) и

социального педагога (отражает условия проживания и взаимоотношения в семье).

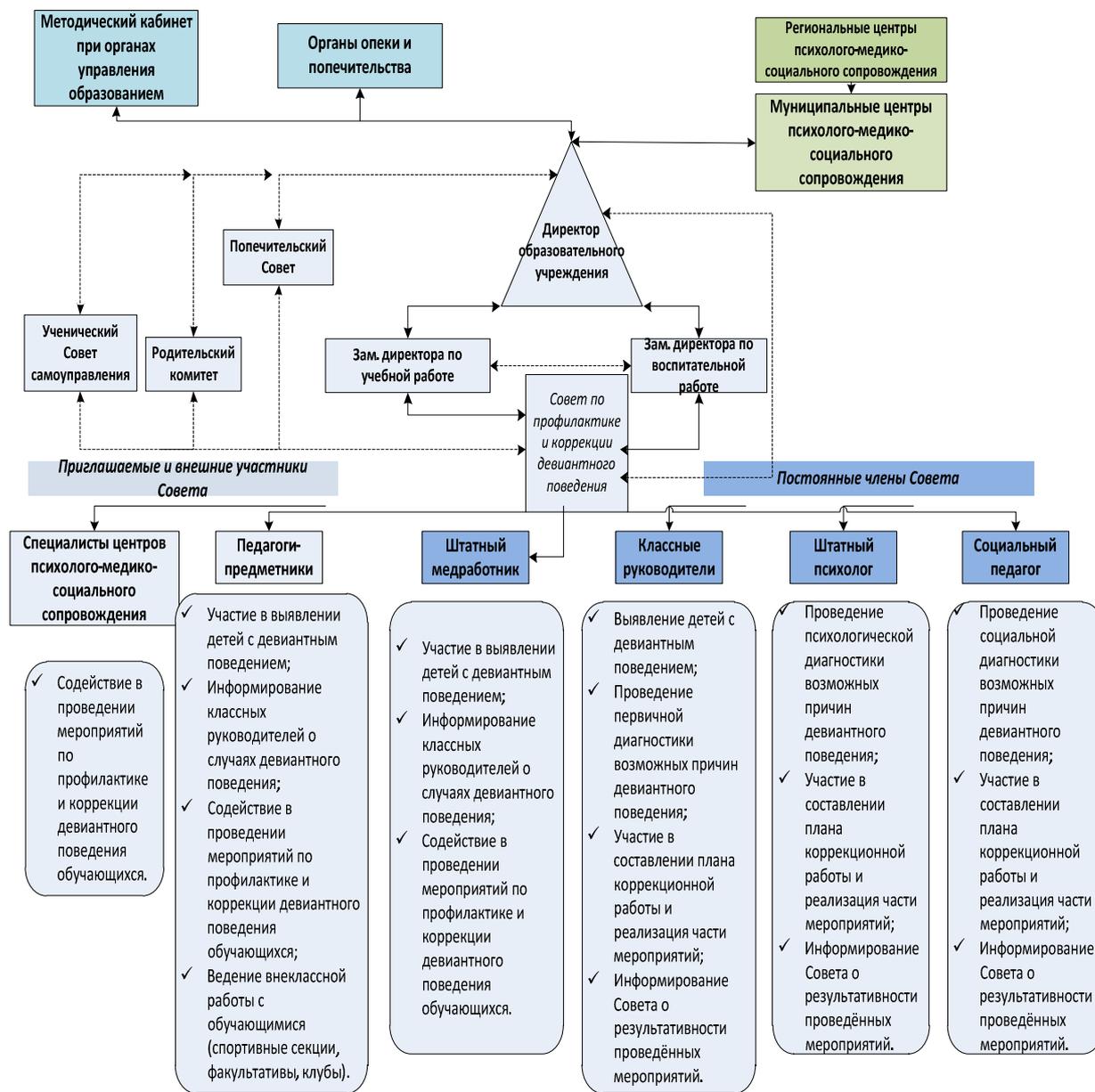


Рисунок 4 – Работа с детьми, характеризующимися девиантным поведением: взаимодействие акторов и их функции

Совет по профилактике и коррекции девиантного поведения на плановом собрании обсуждает представленные материалы и определяет характер девиаций. Для каждого из вновь выявленных детей составляется индивидуальный план коррекционно-воспитательных мероприятий, создается рабочая группа. На заседании также обсуждаются мероприятия, приёмы и методы работы с каждым из обучающихся, принимается решение о привлечении специалистов органов опеки и попечительства (если

необходима работа с семьёй); органов охраны правопорядка (при наличии фактов, указывающих, например, на причастность к распространению психотропных веществ); учреждений здравоохранения (при наличии фактов, указывающих на наркотическую, алкогольную или токсикологическую зависимость ребёнка). При формировании индивидуального плана коррекционных мероприятий осуществляется распределение ответственности между специалистами образовательного учреждения, специалистами муниципального центра психолого-медико-социального сопровождения.

Члены Совета могут привлекать к проведению плановых коррекционных мероприятий Родительский комитет образовательного учреждения, Ученический Совет самоуправления, педагогов-предметников.

Совет также осуществляет контроль результативности проводимых коррекционных мероприятий в отношении каждого из детей. При недостаточной эффективности принимается решение об изменении индивидуальных планов коррекционных мероприятий обучающихся. Результативность и эффективность оцениваются на основе информации, предоставляемой социальным педагогом, психологом и классным руководителем.

При положительном результате коррекционных мероприятий обучающегося включают в общую систему профилактики девиантного поведения.

В целом, в составе Совета функции постоянных участников распределены следующим образом:

*1. Социальный педагог:*

- a. проведение социальной диагностики возможных причин девиантного поведения;
- b. участие в составлении плана коррекционной работы и реализация части мероприятий;

с. информирование Совета о результативности проведённых мероприятий;

д. проведение профилактической работы.

*2. Штатный психолог:*

а. проведение психологической диагностики возможных причин девиантного поведения;

б. участие в составлении плана коррекционной работы и реализация части мероприятий;

с. информирование Совета о результативности проведённых мероприятий;

д. проведение профилактической работы.

*3. Классные руководители:*

а. Выявление детей с девиантным поведением;

б. Проведение первичной диагностики возможных причин девиантного поведения;

с. Участие в составлении плана коррекционной работы и реализация части мероприятий;

д. Информирование Совета о результативности проведённых мероприятий;

е. проведение профилактической работы.

*4. Штатный медработник:*

а. Участие в выявлении детей с девиантным поведением;

б. Информирование классных руководителей о случаях девиантного поведения;

с. Содействие в проведении мероприятий по профилактике и коррекции девиантного поведения обучающихся.

Функции приглашаемых и внешних участников Совета распределены следующим образом:

*1. Педагоги-предметники:*

а. участие в выявлении детей с девиантным поведением;

- b. информирование классных руководителей о случаях девиантного поведения;
- c. содействие в проведении мероприятий по профилактике и коррекции девиантного поведения обучающихся;
- d. ведение внеклассной работы с обучающимися (спортивные секции, факультативы, клубы).

2. *Специалисты центров психолого-медико-социального сопровождения:* содействие в проведении мероприятий по профилактике и коррекции девиантного поведения обучающихся.

Осуществление работы по социализации детей, особенно детей, демонстрирующих признаки девиантности, с учетом предложенной модели будет способствовать повышению её успешности.

Кроме Совета профилактики, в школе действуют Родительский совет, попечительский совет и Ученический совет. Эти организации также должны привлекаться к работе с девиантными детьми на принципе партисипативности.

Попечительский совет вносит свой вклад в работу с девиантными детьми путем организации летнего отдыха, решения материальных вопросов, содействия лечению родителей, помещению в реабилитационные центры, оказания помощи в трудоустройстве родителей.

Ученический совет организует наставничество над проблемными детьми, привлекает их к внеурочной деятельности.

Родительский совет оказывает содействие в проведении общешкольных мероприятий в рамках плана воспитательной работы образовательной организации, проводит разъяснительную и консультативную работу среди родителей (законных представителей) обучающихся, организует и проводит собрания, доклады, лекции для родителей, беседы (круглые столы) по вопросам семейного воспитания детей.

Для повышения эффективности работы советов и компетентности их членов необходимо организовывать обучение и информирование по проблемам девиантного поведения несовершеннолетних.

## 2.2. Выявление детей, склонных к девиантному поведению

В общей системе профилактики и коррекции девиантного поведения несовершеннолетних важное место занимает своевременное выявление детей и подростков «группы риска».

Эффективному выявлению детей склонных к девиациям способствует регулярное проведение обследования условий жизни и воспитания детей данной категории, проводимое совместно представителями заинтересованных органов и учреждений, формирование единой информационной базы данных на детей данной категории и их семьи.

Мнение участников проведенных фокус-групп, что ближайшее окружение этих детей: соседи, одноклассники, руководители школ и особенно органы опеки должны в первую очередь сообщить, что ребенку плохо, если он стесняется.

*Дина (ребенок, находящийся в неблагоприятных жизненных условиях): «Шугливые, они не попросят помощи»; «Они, наоборот, спокойные, добрые, милые, как-то так»; «Просто, они друг друга знают, знают свое положение, и друг друга не шугают и относятся с уважением».*

*Рома (ребенок, находящийся в неблагоприятных жизненных условиях): «Просто дети стеснительные, они не знают к кому обратиться, боятся, что их могут не понять».*

*Майя (ребенок, находящийся в благоприятных жизненных условиях): «Такие дети в основном скромные и они никогда не будут просить, только лишь самим предлагать помощь».*

*ВОПРОС: «Для того, чтобы повысить их успеваемость? А Вы с такими детками встречались? Они как, не замкнуты? Попросят они помощь?»*

*Катя (ребенок, находящийся в благоприятных жизненных условиях): «Скорее не попросят»; «Они еще не самостоятельные. Они не знают, что им делать в такой ситуации».*

*Даша (ребенок, находящийся в неблагоприятных жизненных условиях) Психологическая травма в детстве была».*

*ВОПРОС: «И она потом останется на всю жизнь. Кто с этим согласен?»*

*Виталик, Руслан, Дима: «Да».*

*Для выявления детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации и социально опасном положении, наиболее эффективны методы, опирающиеся на взаимодействие представителей различных органов и учреждений:*

*– взаимодействие школы с органами социальной защиты, опеки и попечительства, представителями комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав; обмен информацией о проблемах ребенка в семье и школе;*

*– взаимодействие с сотрудниками ОВД; обмен информацией о детях с девиантным и противоправным поведением, опирающиеся на взаимодействие представителей различных органов и учреждений;*

*– взаимодействие школы с органами социальной защиты, опеки и попечительства, представителями комиссий по делам несовершеннолетних и защите их прав; обмен информацией о проблемах ребенка в семье и школе;*

В школе взаимодействие классного руководителя, учителей, психолога и социального педагога обеспечивает эффективность работы по выявлению и сопровождению учащихся группы социального риска, то есть обучающихся, которые находятся в неблагоприятных социальных условиях и испытывают на себе воздействие негативных социальных факторов развития.

## **Предлагаемый алгоритм работы Совета профилактики на этапе выявления детей, характеризующихся девиантным поведением**

Все вопросы, касающиеся выявления детей с проявлением девиантного поведения или «группы риска девиантного поведения» и дальнейшей работы с ними коллектива образовательной организации, решаются на заседании Совета профилактики (*далее Совета*) (см. рисунок 5).

На собрании Совета согласно повестке дня выступают его постоянные члены: заместитель директора по учебной и воспитательной работе, социальный педагог, школьный психолог, медицинский работник, классные руководители. При поступлении достоверной информации о девиантном поведении:

1. Решается вопрос о компетентности школы в проведении диагностики причин девиантного поведения и дальнейшей коррекции. Если обучающийся совершил противоправное деяние, страдает от наркотической, алкогольной или иной зависимости, то работа с ним не входит в круг компетенций школы. В первом случае принимается решение о передаче информации о ребёнке в правоохранительные органы и комиссию по делам несовершеннолетних. Во втором случае – в наркологический диспансер, поликлинику по месту жительства. Если не наблюдается указанных явлений, то работа с ребёнком может быть продолжена на уровне школы.

2. Для проведения целенаправленных мероприятий в отношении ребенка требуется получить согласие на сотрудничество, проведение диагностики и коррекции со стороны родителей или законных представителей ребёнка. В случае отказа родителей, законных представителей ребёнка от сотрудничества, соответствующая информация передаётся в органы опеки и попечительства с указанием на возможное нарушение прав несовершеннолетнего в семье.

3. После получения всех необходимых согласований, на основании анализа первичной информации специалиста Совета на заседании с участием родителей или законных представителей ребёнка определяют тип, к

которому относится ребёнок: с проявлениями агрессии или подверженный социальной деградации.

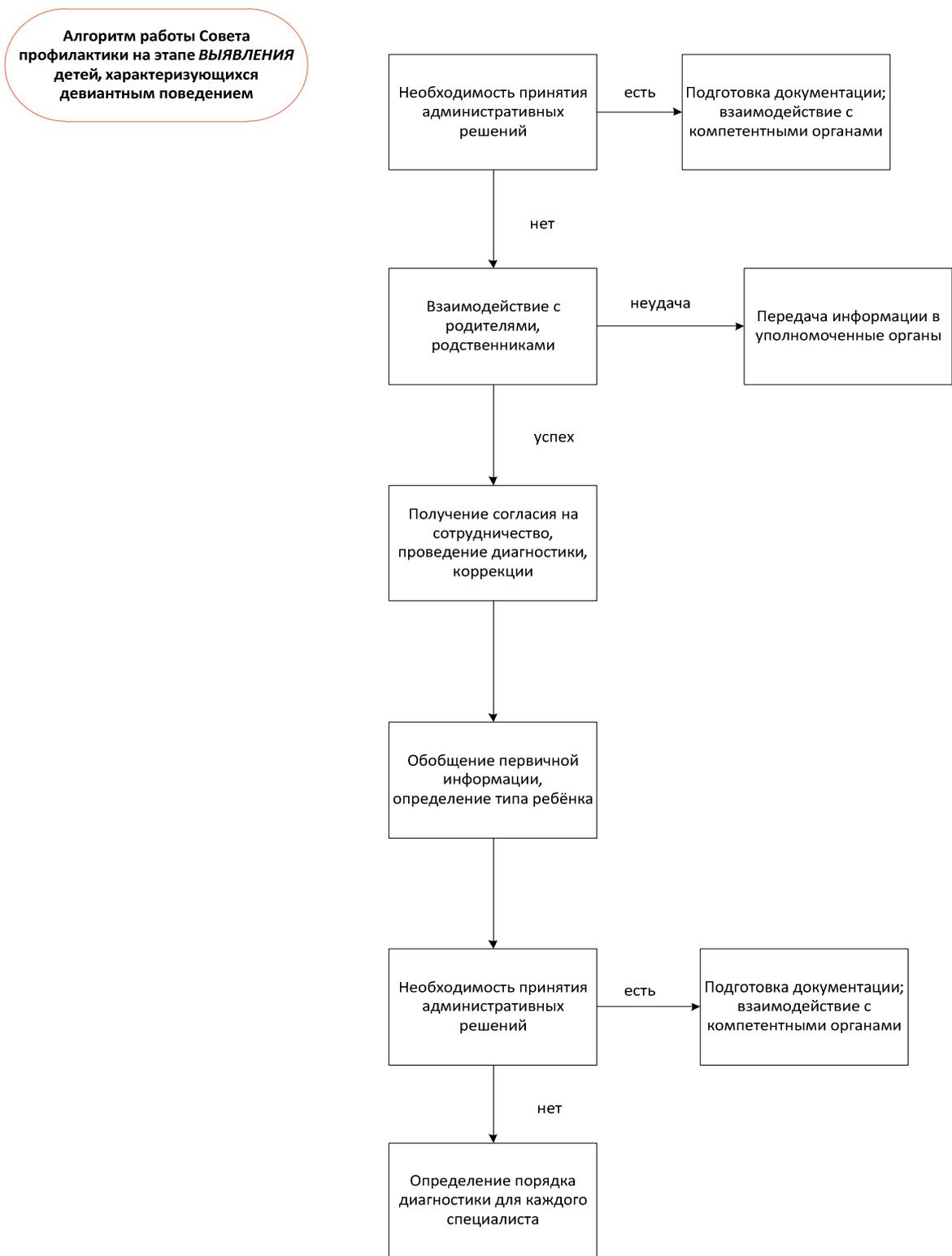


Рисунок 5 – Алгоритм работы Совета профилактики на этапе выявления детей с девиантным поведением

К детям первого типа относятся проявляющие любые формы внешней агрессии (склонность к насилию, словесная агрессия), а также агрессию,

направленную на самих себя (ауто-агрессию, зависимое поведение, заниженная самооценка, поведение «жертвы»). К детям второго типа относятся такие, кто систематически употребляют психотропные вещества, алкогольные напитки, наркотики, а также занимаются бродяжничеством и попрошайничеством.

Работа с детьми второго типа, находится вне компетенции школы. При наличии какой-либо из форм зависимости, они проходят лечение в медицинских учреждениях. В случае регулярного бродяжничества и попрошайничества с ведома родителей (или законных представителей), в отношении последних начинается процедура лишения или ограничения родительских прав. Ребёнок в данном случае помещается в специализированные учреждения для детей, оставшихся без попечения родителей.

4. Фактически в ведении школы оказывается работа с детьми, характеризующимися агрессивным поведением. На этапе выявления решается вопрос о необходимости привлечения сторонних специалистов для работы с обучающимся. К числу таких специалистов могут относиться психолог, логопед, дефектолог из региональных или муниципальных центров – в случае их отсутствия в кадровом составе школы, а также педагоги дополнительного образования. Если принимается решение о привлечении внешних специалистов, подготавливается соответствующая документация: договор, план совместных мероприятий, формы отчётной документации.

После определения круга участников диагностического этапа, обсуждается функционал каждого специалиста и сроки представления итогов диагностики на собрании Совета.

Итогом работы Совета профилактики на этапе выявления детей, характеризующихся девиантным поведением, является утверждённая директором образовательной организации индивидуальная программа коррекционной работы, которая разбивается на три этапа: диагностика, коррекционная работа, повторная диагностика (приложение Д: структура

индивидуальной программы коррекционной работы в образовательной организации). Программа включает в себя планы работы специалистов школы: классного руководителя, педагога-психолога, социального педагога и других участников процесса коррекции. В плане указываются задачи, инструменты и сроки проведения этапа диагностики, коррекции. Для фиксации результатов работы с каждым ребёнком классному руководителю выдаются именные карты наблюдения и медико-психолого-педагогического сопровождения (см. приложения Е,Ж), куда впоследствии вписываются промежуточные и итоговые результаты диагностического и коррекционного этапа.

### ***Практические рекомендации***

Всем специалистам, работающим с несовершеннолетними, очень важно заметить первые признаки предпосылок и проявлений девиантного поведения. Условием эффективной работы по выявлению детей «группы риска» является своевременное обращение классного руководителя или учителя к специалистам в случаях:

- наличия у ребенка серьезных поведенческих проблем (отказ от соблюдения установленных норм и правил, агрессивное поведение...);
- появления у ребенка проявлений депрессивного состояния (замкнутость, «уход в себя», эмоциональные «всплески » и др.);
- пропуска обучающимися уроков и учебных дней без уважительных причин;
- употребления или предполагаемого употребления ими спиртных напитков и других наркотических веществ;
- кризисной ситуации в семье;
- резкого ухудшения состояния здоровья;
- в других случаях, когда ухудшение социальных условий представляет угрозу эмоциональному благополучию подростка.

В практике школьной работы диагностика девиантного поведения чаще всего носит симптоматический характер (по запросам и жалобам). Для

построения эффективных программ индивидуальной коррекционной работы необходимо исследовать причины и условия формирования девиантного поведения, ответив на все вопросы: Имеет ли место девиация? Какой тип девиантного поведения диагностируется? Каковы причины, его вызывающие? В каких ситуациях оно проявляется? Носит ли оно ситуативный характер или уже является личностной характеристикой? и др.

При анализе девиации, предварительно исключив возможность наличия медицинских причин, предлагается использовать следующий алгоритм:

1. установить возраст, пол, социальную принадлежность, состояние здоровья;
2. выяснить формулировку проблемы в интерпретации ребенка и/или его значимых близких;
3. определить структуру девиации;
4. узнать, какие социокультурные нормы нарушаются: возрастные, профессиональные, культурные, социальные (семейные, групповые);
5. определить тип взаимодействия с реальностью;
6. выдвинуть гипотезы (2-3) о причинах возникновения и продолжительности девиации;
7. знать и использовать алгоритм информирования при подтверждении факта девиантного поведения.