

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

2.3. Диагностический этап работы

Диагностическое обследование в отношении детей требует комплексного по содержанию и времени проведения обследования следующими специалистами: классным руководителем, социальным педагогом, психологом, медицинским работником. Это необходимо потому что, отклоняющееся поведение имеет сложную природу и обусловлено разнообразными взаимодействующими факторами.

Задачи этапа:

- 1. Выяснить основные причины девиантного поведения ребенка и сопутствующие проблемы;*
- 2. Определить возможность и целесообразность проведения коррекционной работы в данной образовательной организации в зависимости от сложности ситуации, функциональной компетенции школы.*

Алгоритм работы Совета профилактики на этапе диагностики в отношении детей, характеризующихся девиантным поведением

Процедура диагностики предполагает работу по четырём основным направлениям:

- диагностика личностных особенностей ребёнка,
- диагностика ситуации в школе,
- диагностика ситуации в семье,
- диагностика ближайшего окружения.

Цель состоит:

- 1) в выявлении причин девиантного поведения,
- 2) проблем и резервов для осуществления коррекции (личные качества ребёнка, воспитательный потенциал семьи, ближайшего окружения).

В диагностике принимают участие следующие специалисты школы: классный руководитель, психолог, социальный педагог. По необходимости привлекаются дефектолог, логопед, медработник (из числа сотрудников образовательной организации, методического кабинета управления

образованием, региональных и муниципальных центров психолого-медико-социального сопровождения и др.).

Данный алгоритм разработан на основе «Теоретической модели формирования агрессивного поведения» (приложение Б).

Последствия негативных проявлений личности агрессивного ребенка, как правило, включают:

- в семье – нарушение детско-родительских отношений,
- в школе – снижение уровня учебной мотивации, снижение успеваемости, нарушение взаимоотношений с одноклассниками, нарушение взаимоотношений с учителями и работниками образовательной организации,
- в ближайшем окружении – нарушение взаимоотношений с соседями, родственниками, вхождение в состав неформальных организаций, в том числе религиозных, преступных.

Диагностика личностных особенностей ребёнка (рисунок 6) предполагает выявление тревожности, страхов, типа агрессии, определение уровня самооценки, установление фактов применения социально-неодобряемых способов поведения.

Типы агрессивного поведения выявляются психологом. Наиболее распространено применение проективных методик (их перечень представлен в приложении И) и опросников. Комплексное обследование, направленное на выявление тревожности и страхов, определение уровня самооценки проводится совместно классным руководителем и психологом. Это позволяет получить наиболее достоверные результаты. Чаще всего психолог использует проективные методики, классный руководитель – метод лонгитюдного наблюдения.

Социальный педагог проводит диагностику на основе информации, полученной от специалистов, представителей субъектов профилактики безнадзорности (согласно ФЗ № 120 от 1998 г.).

Применение социально-неодобряемых способов поведения чаще всего диагностируют классный руководитель и социальный педагог. Классный руководитель – с помощью систематического наблюдения за ребёнком.

Результаты диагностического обследования позволят найти индивидуальный подход к ребёнку на этапе коррекции.

Диагностика ситуации в школе предполагает выявление сформированности УУД (универсальные учебные действия), одарённости, определение характера отношений ребёнка с учителями, одноклассниками (рисунок 7).

Сформированность УУД определяется классным руководителем совместно с педагогом-психологом с помощью комплекса методик (см. приложение К). Одарённость ребёнка, склонность к творчеству, интересы играют роль резерва при осуществлении коррекционно-развивающих мероприятий. Диагностируется классным руководителем и психологом. Используются как формализованные методы диагностики, так и информация, полученная из ближайшего окружения ребёнка, его семьи, учреждений дополнительного образования.

Оценка характера межличностных отношений с учителями входит в компетенцию классного руководителя, социального педагога и психолога. Инструментарий диагностики включает: наблюдение, социометрические тесты, сбор информации, отзывы учителей. Оценка характера отношений ребёнка с одноклассниками чаще всего проводится классным руководителем с использованием ранее перечисленного инструментария. Нужно отметить, что сопутствующим результатом диагностики межличностных отношений в школе будет выявление значимых людей (авторитетов для ребёнка), положительные качества которых и позитивный опыт взаимодействия с ребёнком могут стать резервом в коррекционной работе и профилактике. Значимые люди могут играть и отрицательную роль в процессе социализации ребенка.

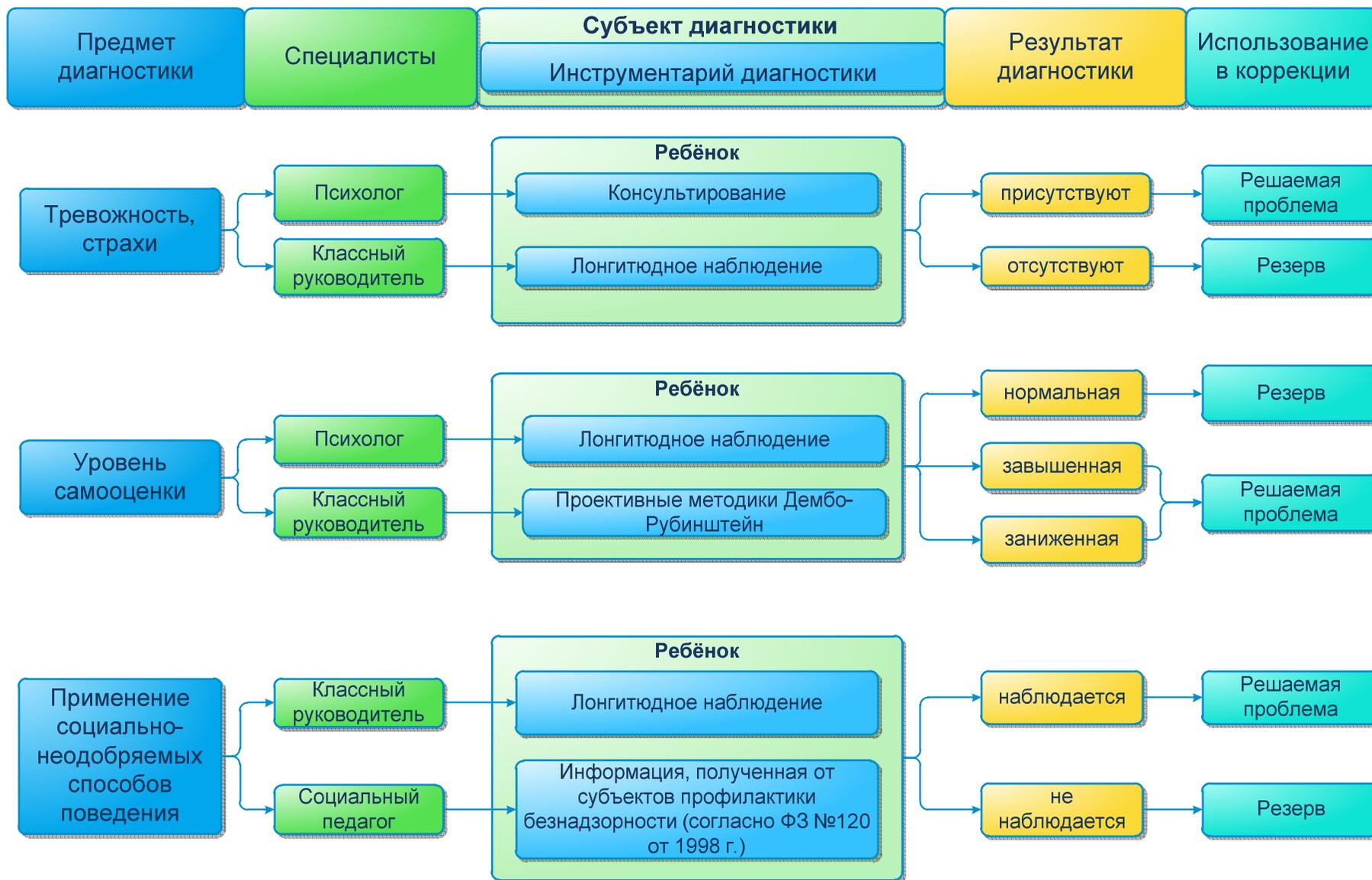


Рисунок 6 – Диагностика личностных особенностей ребёнка

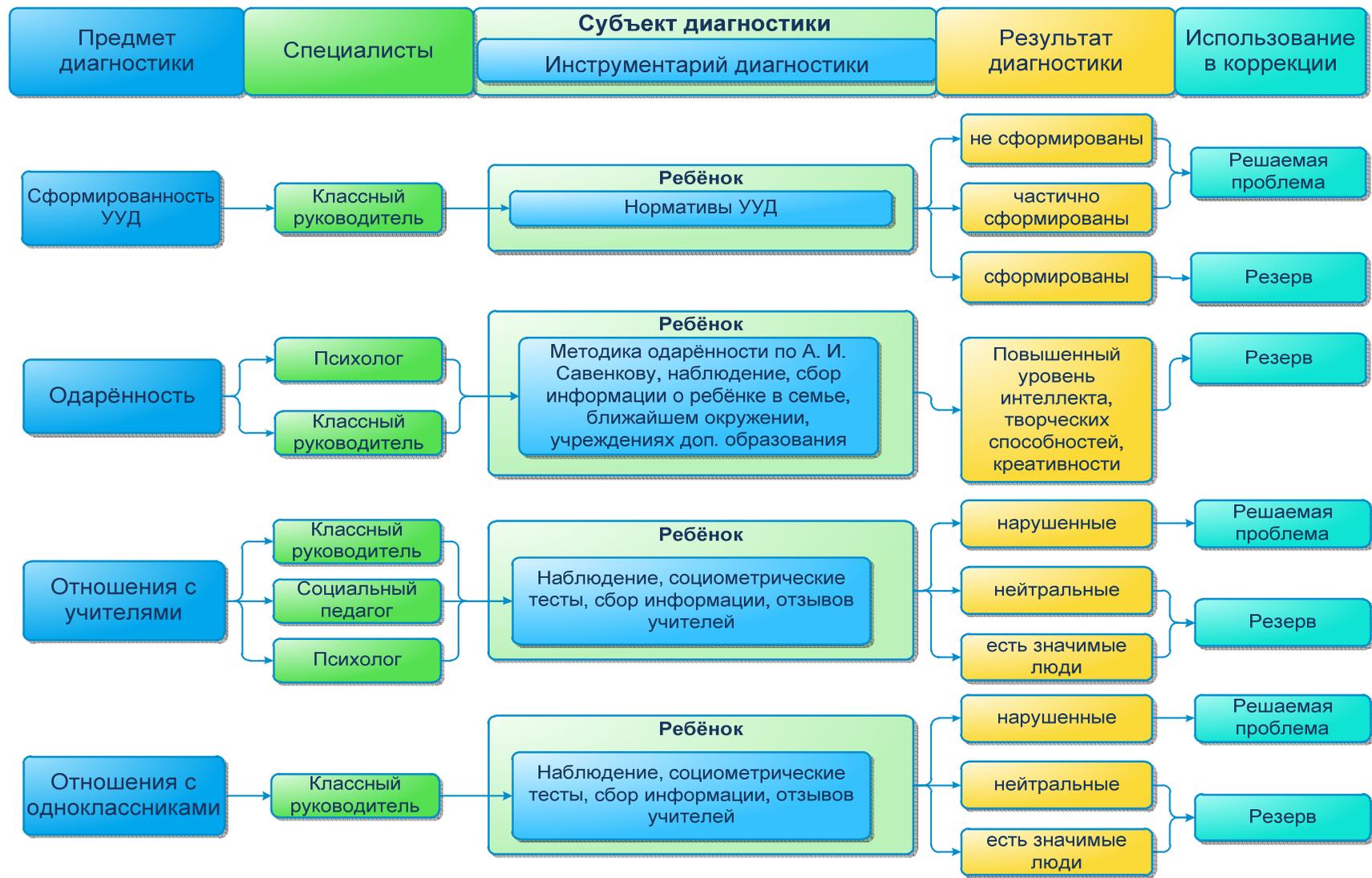


Рисунок 7 – Диагностика ситуации в школе

Диагностика ситуации в семье включает работу по трём основным направлениям: выявление характера отношений ребёнка с братьями, сёстрами (если они есть), оценка условий для самовыражения ребёнка, определение модели семейного воспитания (рисунок 8).

Диагностику отношений ребёнка с братьями и сёстрами проводят социальный педагог и психолог. Социальный педагог использует, в основном такие методы, как выход в семью, консультирование членов семьи и социометрия. Психолог может применять различные проективные методики (рисунок семьи животных, тест детской апперцепции С. Беллак, Л. Беллак). Перечень основных методик для диагностики ситуации в семье представлен в приложении Л. Если выявлены нарушения отношений между ребёнком и его братьями, сёстрами, то этот результат на этапе коррекции будет рассматриваться, как одна из решаемых проблем. Нейтральные (нормальные) отношения, а также наличие среди братьев/сестёр значимых для ребёнка людей может быть использовано в качестве резерва при проведении коррекционной работы.

Диагностику условий для самовыражения ребёнка в семье проводит социальный педагог. Его инструментарий составляют: посещение семьи, консультирование, социометрия. В результате специалист получает сведения о наличии или отсутствии условий для самовыражения ребёнка в семье. Если условий нет, то на этапе коррекционной работы данный факт рассматривается как решаемая проблема. Если созданы благоприятные условия, то возможно их использование в качестве резерва на этапе коррекции.

В определении модели семейного воспитания принимают участие социальный работник и психолог. Социальный педагог осуществляет выход в семью, консультирование родителей, проводит социометрию. Психолог работает с применением тестовых методик, ориентированных на определение характера детско-родительских отношений (тест А.Я. Варга, В.В. Столин). Если в результате диагностики получены такие модели воспитания, как

отвержение, социально-приемлемый тип семейного воспитания, гиперопека, авторитарная модель, то на этапе коррекции поводится работа над их устранением. В случае нормальных взаимоотношений между родителями и ребёнком, на этот резерв можно опираться при проведении коррекционной работы.

Диагностику ближайшего окружения проводит социальный педагог по четырём направлениям: отношения с родственниками, отношения с соседями, отношения со сверстниками, интересы, увлечения и членство в неформальных организациях (рисунок 9). Инструментарий диагностики включает: выход в семью, консультирование, получение информации об окружении ребёнка из полиции, органов социальной защиты. При диагностике отношений с членами ближайшего окружения могут быть получены следующие результаты: «нарушенные отношения», «нейтральные отношения», «есть значимые люди». Первые два случая рассматриваются как проблемы, решаемые на этапе коррекции. Значимые люди могут быть привлечены к осуществлению коррекционной работы в сотрудничестве со специалистами школы.

Рассматривая интересы, увлечения ребёнка, его участие в неформальных организациях социальный педагог использует информацию, полученную от сотрудников полиции, органов социальной защиты. Цель состоит в установлении характера общественных объединений, членом которых является ребёнок. В случае их антисоциальной направленности одной из задач коррекционного этапа станет разрушение связи ребёнка с данными группами. Если же организации, объединения имеют социально приемлемый характер, то могут рассматриваться как резерв для проведения коррекционной работы.

Таким образом, диагностический этап завершается созданием перечня проблем и резервов, с которыми специалисты школы будут работать на этапе коррекции. После завершения диагностической работы проводится плановое заседание школьного Совета профилактики, на котором присутствуют все

специалисты, принимавшие участие в диагностике, а также родители (или законные представители) ребёнка. На собрании обсуждаются полученные по каждому ребёнку результаты диагностики и принимаются индивидуальные программы коррекции. Заместитель Директора по воспитательной работе на основе представленных специалистами отчётов разрабатывает общешкольную программу коррекционной работы на учебный год, а также планы коррекционной работы для специалистов. Программы коррекционной работы (общешкольная и индивидуальные), а также план работы специалистов в рамках их выполнения, утверждаются Приказом Директора образовательного учреждения.

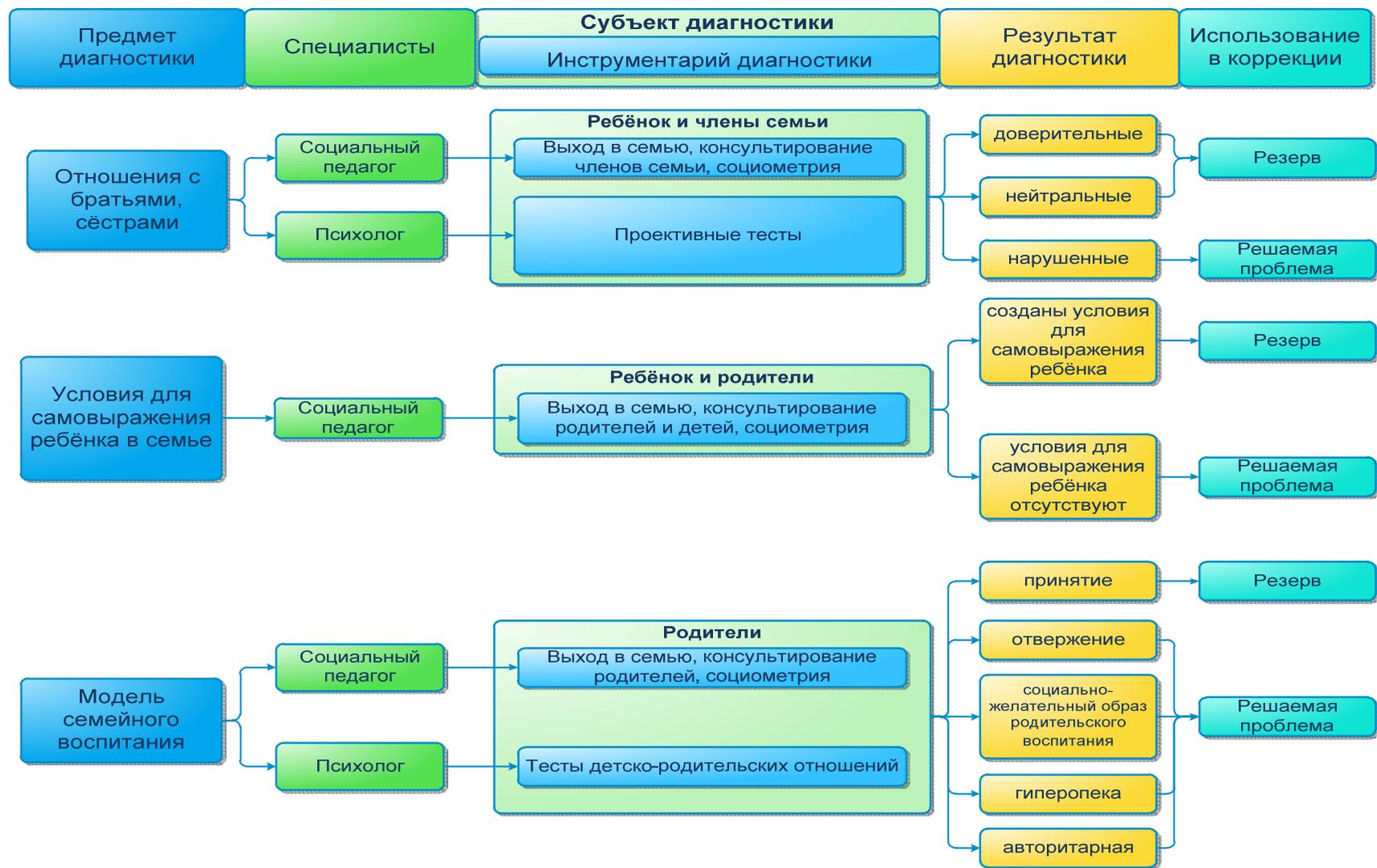


Рисунок 8 – Диагностика ситуации в семье

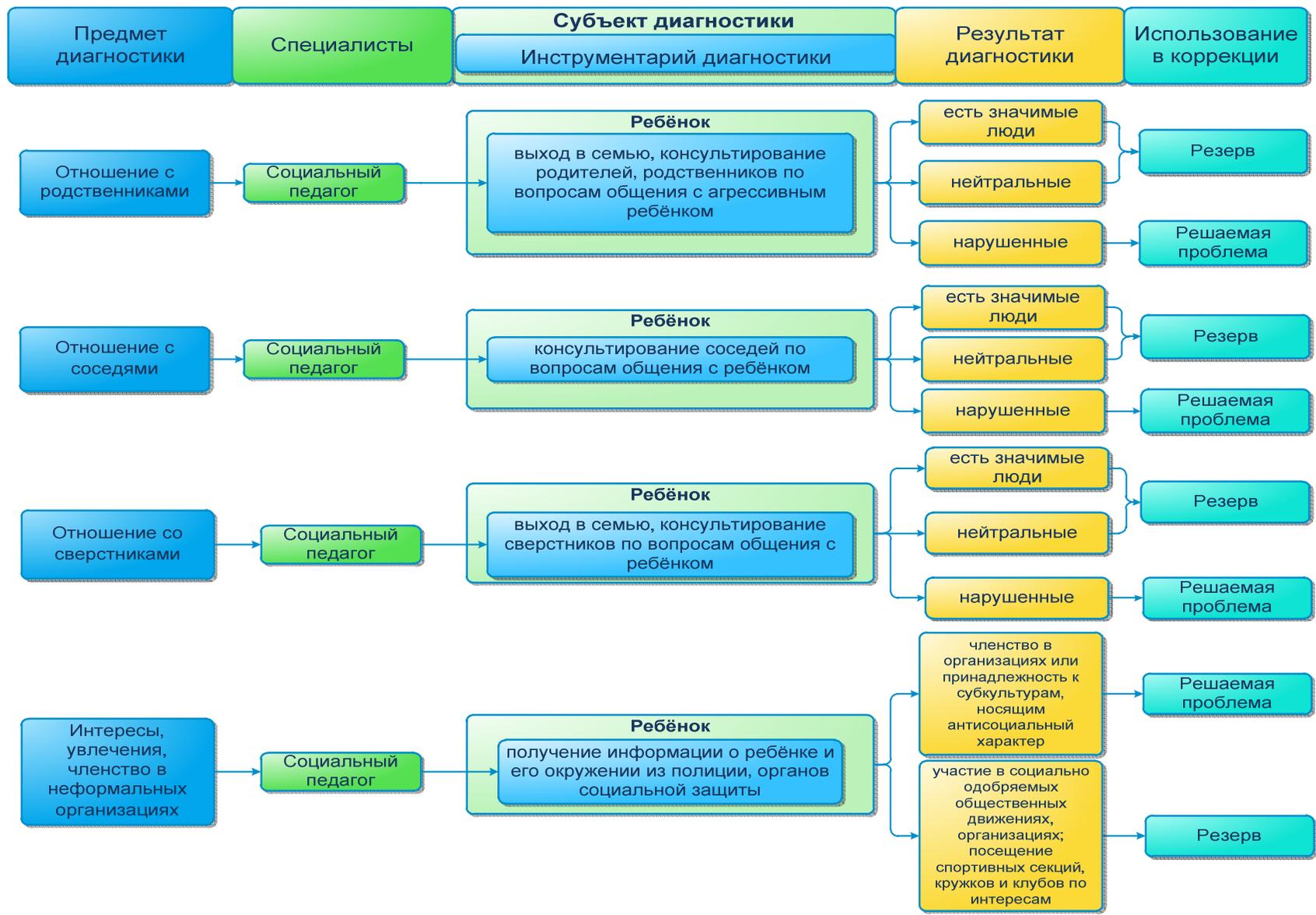


Рисунок 9 – Диагностика ближайшего окружения

Практические рекомендации

При выявлении этиологии девиаций необходимо учитывать следующие возможные причины:

1) отклонения от нормы в состоянии здоровья (нарушения в физическом или психическом здоровье, несоответствие физическому развитию, отставание в росте, акцентуация характера);

2) нарушения в сфере межличностных взаимоотношений (непопулярен, не принят, пренебрегаем, изолирован в классном коллективе, помыкаемый, отвергаемый в группе свободного общения (тусовка); конфликтен, отчужден, бесконтролен, исключаемый из семьи);

3) ошибки педагогов (превышение педагогической власти; лишение ребенка индивидуальных стимулов; наказания как унижение личности ученика; противоречивость предъявляемых требований; поверхностное знание особенностей учащегося, конфликтные отношения между родителями ученика и учителями или между учеником и учителем и др.);

4) ошибки семейного воспитания (заласканное детство, задавленное детство, загубленное детство, одинокое детство, равнодушное детство); отсутствие у родителей элементарных психолого-педагогических знаний, перекладывание забот о воспитании на школу; отстранение подростка от физического домашнего труда; конфликты в семье и др.;

5) психотравмирующие ситуации (развод родителей, смерть близких, перемена места жительства и т.д.).

Набор психодиагностического инструментария по рассматриваемой проблеме достаточно разнообразен. Для диагностических целей могут быть использованы и общие методики, и специальные тесты, и их сочетания в виде батареи тестов. Предлагаются и различные модели диагностики. Весьма продуктивной представляется модель, включающая направленное выделение «групп риска» и последующую дифференциальную диагностику этих групп с привлечением специалистов для уточнения этиологии отклонений (Кузнецова И.В., Сергеев Г.К., 1994).

Превентивная психодиагностика должна начинаться с выявления наличия либо отсутствия психобиологических предпосылок отклоняющегося поведения, затрудняющих социальную адаптацию ребенка (отставания или задержки в умственном развитии, наличия или отсутствия нервно-психических заболеваний и патологий - неврозов, психопатии, психиатрических расстройств, эпилепсии, различных пограничных состояний). Обнаружение такого рода неблагоприятных психобиологических особенностей требует специальных лечебно-воспитательных программ, в которые необходимо включать врачей, дефектологов, патопсихологов.

Далее, важно выявить дефекты индивидуально-психологического характера, включая нарушения эмоционально-волевой и мотивационной сфер (повышенная тревожность, агрессивность, сниженные эмпатийные качества), акцентуации характера, неадекватная самооценка и т.д., что требует индивидуального педагогического подхода, а также дополнительных психокоррекционных программ.

Следует также, наряду с индивидуально-психологическими особенностями, изучить и социально-психологические особенности личности подростка, характеризующегося социальной дезадаптацией. Сюда следует отнести уровень социального развития, основные диагностические признаки которого определяются сферами социализации индивида (сфера труда, общения, познания, самоопределения, самопознания). Затем, параметры важнейшей социально-психологической характеристики личности – направленности (ценностные ориентации и социальные установки, ценностно-нормативные представления). Отдельно следует выделить референтные ориентации, играющие очень большую роль в подростковом возрасте. Выступая своего рода перцептивными фильтрами, референтные ориентации регулируют социальную перцепцию подростка, восприятие и оценку окружающих людей, социальных норм, моральных ценностей. И, наконец, немалую значимость в объяснении причин и характера социальной дезадаптации играет система самооценок и ожидаемых оценок индивида, то,

что относится к престижным механизмам саморегуляции поведения подростков и отклоняющегося поведения в первую очередь.

Необходимо также исследование социальной ситуации, провоцирующей дезадаптацию детей и подростков. Эта социальная ситуация представлена, как правило, неблагоприятно складывающимися детско-родительскими отношениями, атмосферой семьи, характером межличностных отношений и социометрическим статусом ребенка, подростка в среде сверстников" педагогической позицией учителя, школьной атмосферой, социально-психологическим климатом в классном коллективе. Здесь требуется батарея социально-психологических и, прежде всего, социометрических методов: наблюдения, беседы, метод независимых характеристик и т.д.

При этом интегрирующим стержнем выступает природа отклоняющегося поведения, выявление тех неблагоприятных психобиологических, психолого-педагогических и социально-психологических факторов, которые деформируют процесс социализации, процесс усвоения индивидом социального опыта и вхождения в систему общественных отношений.

При сборе психологического анамнеза необходимо выяснить:

- всегда ли была данная проблема и в чем именно она выражалась;
- с какого момента возникла;
- что перед этим изменилось в структуре семьи (рождение нового ребенка; приезд кого-либо из родственников, смерть, болезнь);
- что перед возникновением данной проблемы изменилось в условиях жизни семьи (переезд, ремонт);
- кто первый обратил внимание на данную проблему;
- как сам ребенок ее воспринимает;
- что уже делали для решения данной проблемы;
- что думают по поводу данной проблемы члены семьи и значимые близкие.

При исследовании поведенческих характеристик девиантной личности, социальных установок, социальных норм и стереотипов, декларируемых ценностей и мотивировок можно включить в диагностический блок:

- анкеты;
- стандартизованное интервью;
- экспертные оценки;
- карта психолого-медико-педагогического сопровождения ребенка (приложение Е);
- планы-схемы для сбора первичного материала, которые предполагают беседу с родителями и ребенком;
- анализ личных дел, классных журналов и медицинских карт, например, схема наблюдения за агрессивным ребенком (приложение Ж).

Для сбора информации, касающейся семейного, медицинского и учебного статуса школьника, используется «Социальная анкета», состоящая из пяти блоков:

1. Общие сведения.
2. Медицинский анамнез (группа здоровья и хронические заболевания).
3. Социальный анамнез (состав и материальное обеспечение семьи, курение и употребление алкоголя родителями).
4. Бытовой анамнез школьника.
5. Дополнительные сведения о ребенке (пропуски уроков, состоит ли на учете, замеченные отклонения в поведении).

Диагностическое обследование психического развития ребенка включает в себя изучение содержания контактов родителей с детьми. Чтобы понять многие супружеские конфликты и причину напряженности в семье, психолог должен знать, как строится межличностное общение родителей и детей.

Анализируя процесс воспитания в семье, психолог должен ответить на три вопроса. Во-первых, как, т.е. какими способами родители воспитывают ребенка (тип воспитания). В случае если этот тип способствует

возникновению и развитию патологических изменений личности ребенка, приходится ответить и на второй вопрос: почему родители воспитывают именно таким образом, т.е. каковы причины, вызывающие данный тип воспитания. Установив эту причину, необходимо ответить и на третий вопрос – о месте этой причины в совокупности отношений в семье. Предлагаемый опросник АСВ поможет найти ответ на первые два вопроса.

Особенности диагностики несовершеннолетних различных возрастных групп даны в приложении М.

2.4. Коррекционный этап работы

Коррекция девиантного поведения будет настолько эффективной, насколько она учитывает уникальность и неповторимость ребенка. Индивидуальный подход означает выявление природы психологических трудностей конкретного подростка с проявлениями агрессии и психологических механизмов, лежащих в основе подростковых проблем, выбор соответствующих данному индивидуальному случаю способов и методов работы, осуществление обратной связи, корректировку выбранной.

Особенность комплексной работы по коррекции девиантного поведения подростков в условиях средней школы заключается во организации системы взаимодействия деятельности медицинского работника, психолога, социального педагога, классного руководителя, педагогов-предметников. Основная задача всех специалистов, при этом, изменение проявлений девиантного поведения с целью создания условий для социальной адаптации личности.

Задачи этапа:

- 1. Определить состав, количество специалистов для коррекционной деятельности;*
- 2. Разработать план коррекционных мероприятий для каждого специалиста, программу индивидуальной коррекционной работы;*
- 3. Разработать порядок взаимодействия специалистов внутри школы и механизм включения администрации для принятия необходимых*

управленческих решений;

4. Разработать порядок взаимодействия специалистов образовательной организации и родителей для получения обратной связи по результатам коррекционного воздействия, динамики проводимой работы (принцип субъект- субъектного подхода), возможности корректировки программы;

5. Разработать индивидуальный порядок межведомственного взаимодействия для конкретной ситуации.

Коррекционная работа осуществляется по трем направлениям: в школе, с семьей и ближайшим окружением.

Коррекционная работа по результатам диагностики ситуации в школе

Коррекционная работа с девиантными детьми в образовательной организации направлена:

- 1) на формирование универсальных учебных действий;
- 2) нормализацию межличностных отношений с учителями и обучающимися.

Основными специалистами, реализующими эти направление, являются классный руководитель, учителя-предметники, психолог, социальный педагог. По необходимости привлекаются узкие специалисты: логопед, дефектолог, медицинский работник.

В зависимости от решаемых проблем и индивидуальных особенностей ребенка решается вопрос о включенности и приоритетности деятельности каждого специалиста.

Так как основной деятельностью школы является учебная, то главным направлением коррекционной работы будет формирование универсальных учебных действий.

Происхождение личностных, познавательных и регулятивных действий определяется развитием коммуникаций ребенка с социальными и близкими взрослыми и сверстниками.

1. Так как универсальные учебные действия (УУД) формируются в процессе сотрудничества учителя и обучающихся, то основным условием этого процесса является выстраивание субъект-субъектных отношений учителя и учеников, при которых ученик становится не объектом педагогических воздействий, а активным участником образовательного процесса.

2. Не менее важным становится содержание учебного материала урока, его развивающий, проблемный характер. Содержание должно создавать условия для воспитания, развития ученика, проектирования ситуаций, стимулирующих мышление, поисковую активность детей.

3. Помимо содержания, на эффективность процесса формирования УУД существенно влияет профессиональная компетентность учителя в организации образовательного пространства.

Оценка результатов проводится на основе методик, включенных в программу, лонгитюдного наблюдения, экспертной оценки специалистов совета профилактики при взаимодействии с родителями.

Критерии оценки должны подразделяться по видам оказываемой помощи и по видам проблем. Важна оценка показателей в динамике. Первичная и заключительная диагностика позволяет оценить эффективность коррекционной работы. Если достаточно материальное, кадровое и методическое обеспечение, то возможно проведение и промежуточных диагностических процедур. Это позволит оценить эффективность профессиональной деятельности более качественно.

1. Критерии результативности педагогической деятельности:

- успеваемость;
- уровень школьной мотивации;
- особенности поведения на уроке;
- особенности межличностных отношений с педагогами, обучающимися.

2. Психологические:

- фон психоэмоционального состояния;

- уровень самооценки;
- уровень развития коммуникативных навыков;
- кратность проявлений акцентуаций характера.

3. Социальные:

- развитие морально-нравственных представлений в соответствии с возрастом;
- способность применения социально-одобряемых способов поведения в различных жизненных ситуациях;
- характер отношений с родителями, родственниками, соседями;
- участие в общественной жизни класса;
- занятие в учреждениях дополнительного образования;
- членство в неформальных организациях;
- наличие референтной группы в семье, школе, ближайшем окружении.

Оценка результатов проводится на основе методик, включенных в программу, лонгитюдного наблюдения, экспертной оценки специалистов Совета профилактики при взаимодействии с родителями.

В коррекционной работе с девиантными детьми в образовательной организации субъект-субъектные отношения реализуются во взаимодействии «специалист-ребенок»

Коррекционная работа с девиантными детьми в образовательной организации реализуется по следующей схеме (рисунок 10). Основным методом будет изменение содержания учебной работы, требований к обучающимся, введение новых форм организации работы.

Еще одна из наиболее распространенных проблем – это нарушение межличностных отношений между учителем и ребенком, и ребенком и одноклассниками, ребенком и учениками других классов. Основными специалистами, принимающими участие в коррекционной работе, становятся классный руководитель, психолог и социальный педагог. Причем при конфликтной ситуации они действуют во взаимодействии, согласованно, в зависимости от ситуации применяя одинаковые методы, а также специфические, соответствующие функционалу специалиста.

При нарушении отношений классный руководитель-ученик проводится совместно психологом и социальным педагогом. В этом случае классный руководитель является вместе с ребенком субъектом коррекционного воздействия

Классный руководитель может обсудить тему нарушения отношений учителя и ученика на классном часе, в рамках индивидуального педагогического консультирования. С учителями – предметниками согласовать индивидуальные педагогические подходы к ребенку, проявляющего агрессию.

Педагог-психолог может использовать другие подходы к решению данной проблемы (приложение Н, табл. 1-3). Кроме традиционных методов – индивидуальные консультации, групповые занятия на развитие коммуникативных навыков, толерантному отношению к окружающим специалист может организовать интегративные занятия (ребенок+учитель, ребенок+ребенок).

По отношению к учителю может рекомендовать те или иные методы взаимодействия с ребенком, с учетом личностных особенностей.

Социальный педагог использует в своей деятельности индивидуальное консультирование, групповые занятия, включающие обучение правилам социально-одобряемого поведения и совместные мероприятия по интересам

Ресурсами для успешной коррекционной работы в данном направлении являются наличие значимых для ребенка людей из учителей и работников школы, среди обучающихся. При проведении нормализации межличностных отношений с обучающимися специалисты могут опираться на наличие общих интересов, увлечений, хобби (одаренность).

для школьников (см. приложение Н, табл. 4-5). Применительно к учителям он информирует их об особенности взаимодействия в семье, школе и с ближайшим окружением для формирования комплексной картины существующих проблем.

С целью оказания профессиональной помощи учителю, экспертной оценки ситуации психологом и социальным педагогом эффективно лонгитюдное включенное наблюдение при посещении уроков.

По окончании коррекционного воздействия необходима повторная диагностика и оценка динамики ситуации.

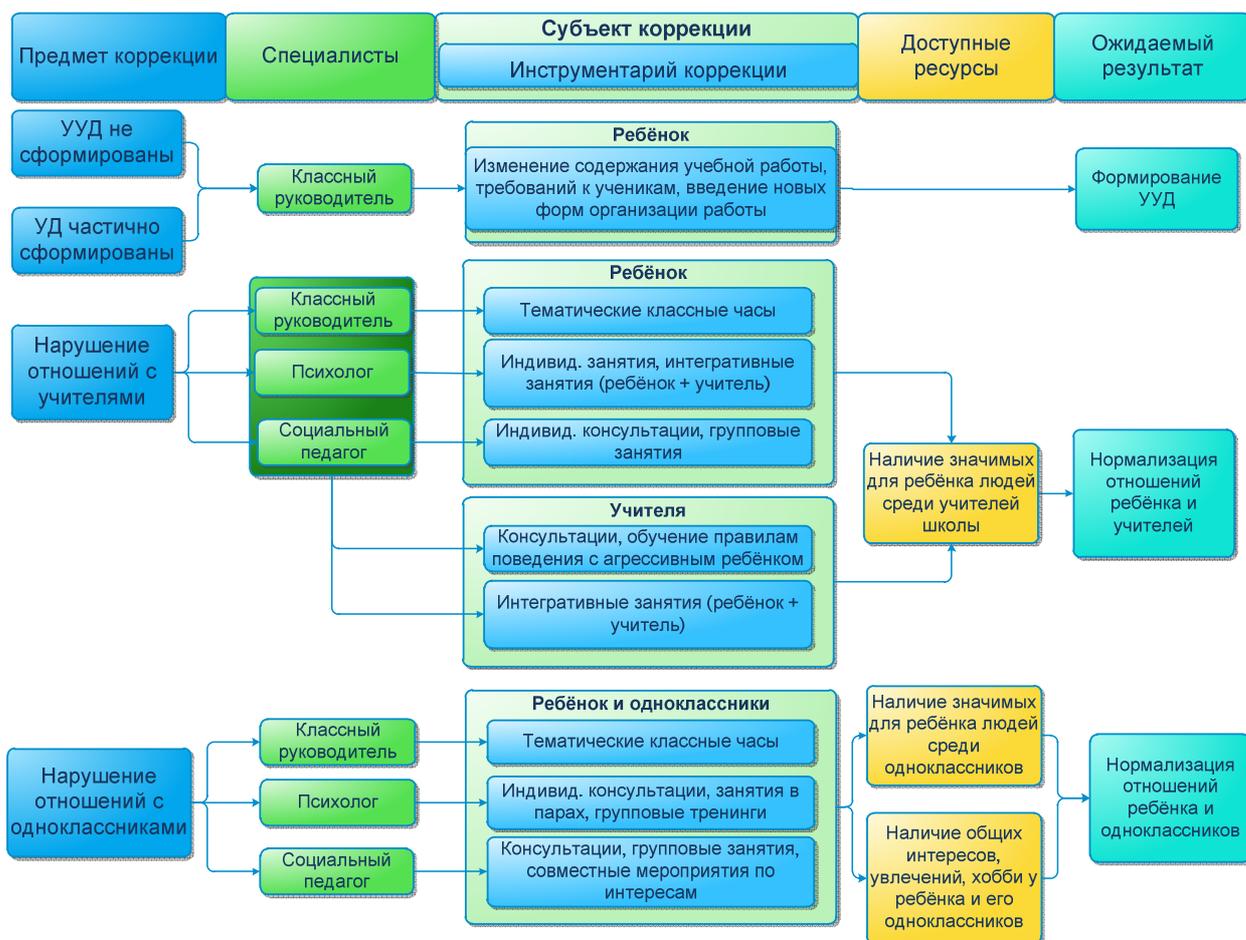


Рисунок 10 – Коррекционная работа в школе.

Коррекционная работа с ближайшим окружением девиантных детей направлена на:

- 1) нормализацию межличностных отношений с родственниками, соседями, сверстниками;
- 2) вовлечение ребенка во внеклассную деятельность;
- 3) прекращение взаимодействия ребенка с неформальными организациями, имеющими антисоциальную направленность.

Основными специалистами, реализующими эти направления, являются психолог и социальный педагог.

Коррекционная работа с ближайшим окружением девиантных детей реализуется по следующей схеме (см. рисунок 11).

В коррекционной работе с ближайшим окружением девиантных детей субъект-субъектные отношения реализуются во взаимодействии «специалист-ребенок», «специалист-родственники (соседи)», «специалист-ребенок-родственники (соседи)»

Основной метод в данном направлении - это применение психологом и социальным педагогом индивидуального консультирования, консультирования в паре («агрессор»-«жертва»), групповых занятий, обучение правилам поведения с агрессивным ребенком, создание референтной группы для ребенка.

Механизм коррекции аналогичен работе с нарушением детско-родительских отношений. Специалисты в процессе коррекционной работы должны создать такие условия, чтобы проявилась активная позиция и родителей, и детей.

При нормализации межличностных отношений со сверстниками действия специалистов аналогичны, работа может быть дополнена привлечением конфликтующих детей к совместной общественно-деятельности. Ресурсом будет наличие общих интересов, увлечений, хобби.

Еще одним из значимых факторов формирования девиантного поведения является отсутствие занятий по интересам и членство в неформальных организациях, имеющих антисоциальную направленность. На практике чаще всего это входит в функционал социального педагога. В процессе деятельности он решает, кого из специалистов можно привлечь дополнительно. Это могут быть как работники школы, так и представители

По необходимости к работе привлекаются узкие специалисты учреждений Министерства образования и науки: управления образования, ПМПК, ПМПЦ и ведомств: здравоохранения социальной защиты, органов внутренних дел. Причинами привлечения специалистов является, как отсутствие их в образовательной организации или решение проблемы не входит в компетентность школы. В зависимости от решаемых проблем и индивидуальных особенностей ребенка решается вопрос о включенности и приоритетности деятельности каждого специалиста.

учреждений субъектов профилактики безнадзорности несовершеннолетних.

Ресурсом будет наличие значимых людей для ребенка среди одноклассников, учителей, родственников.

Темами для индивидуальной коррекционной

работы могут быть «Формирование нравственно-этических представлений», «Отношение к окружающим людям», «Как аукнется, так и откликнется» и т.д.

Особенностью деятельности социального педагога в прекращении взаимодействия с неформальными организациями, имеющими антисоциальную направленность будет обязательное привлечение представителей учреждений субъектов профилактики безнадзорности несовершеннолетних. С целью оказания профессиональной помощи эффективны выходы совместные выходы по месту жительства ребенка.

Действенную помощь могут оказать деятели различных религиозных конфессий. Например, при организации школьных мероприятий с приглашением служителей церкви.

Ресурсами для успешной коррекционной работы в данном направлении являются наличие общих интересов, увлечений, хобби, семейных традиций, одаренность ребенка, положительный пример «значимых людей».

По результатам коррекционной работы социальный педагог дает адресные рекомендации классному руководителю, учителям-предметникам по взаимодействию с ребенком.

По окончании коррекционного воздействия необходима повторная диагностика и оценка динамики ситуации.

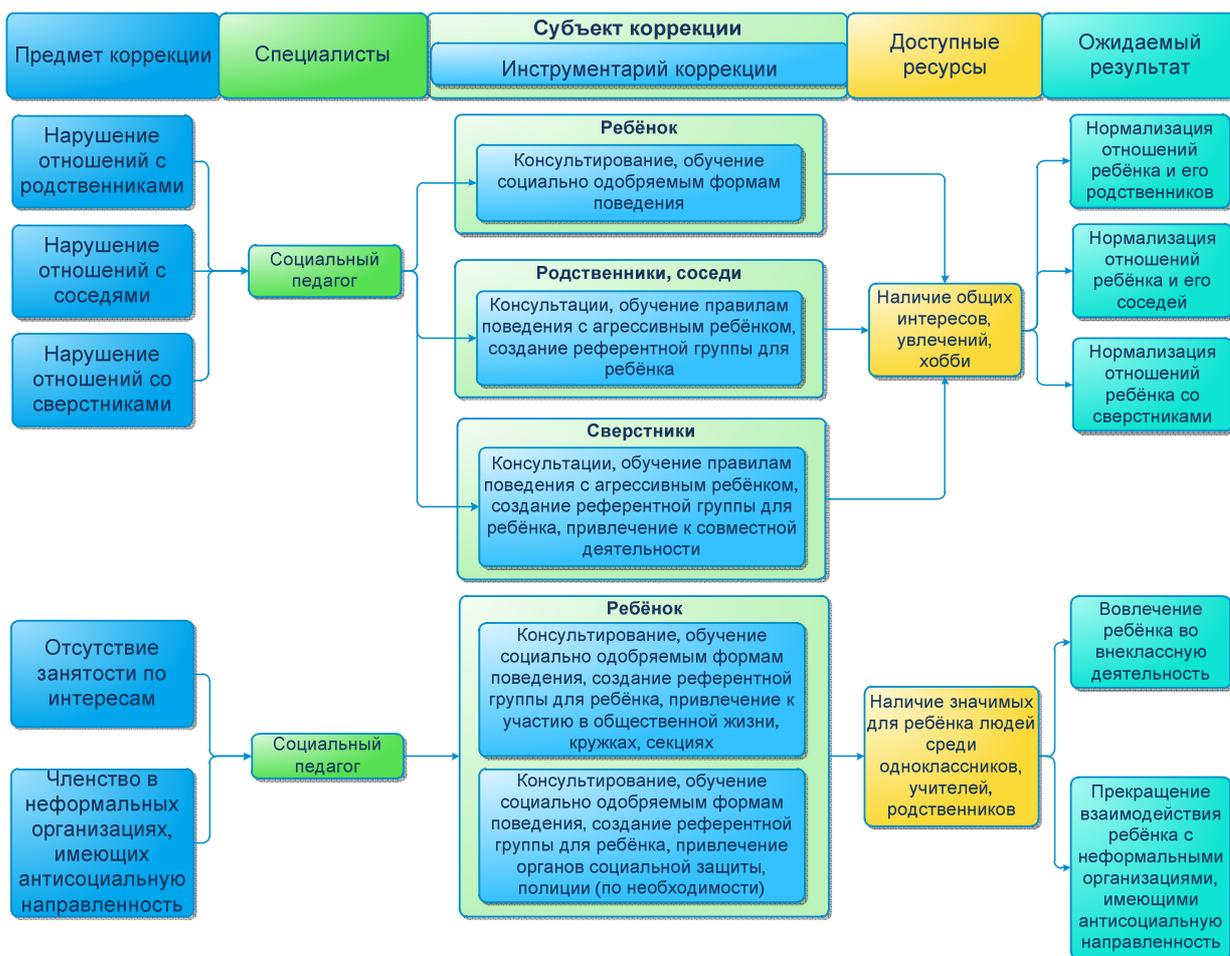


Рисунок 11 – Коррекционная работа по результатам диагностики ближайшего окружения

Коррекционная работа с девиантными детьми в семье направлена

на:

1. Нормализацию межличностных отношений с родителями, братьями и сестрами.
2. Нормализация модели семейного воспитания.
3. Создание условий в семье для самовыражения ребенка.

Основными специалистами,

По необходимости в первую очередь привлекаются узкие специалисты других учреждений Министерства образования и науки: управления образования, ПМПК, ПМПЦ и ведомств: здравоохранения социальной защиты, органов внутренних дел.

реализующими эти направления, являются психолог и социальный педагог. Причинами привлечения специалистов из других учреждений является отсутствие их в образовательной организации или то,

что решение проблемы не входит в компетентность школы. В зависимости от решаемых проблем и индивидуальных особенностей ребенка решается вопрос о включенности и приоритетности деятельности каждого специалиста.

В коррекционной работе с девиантными детьми в семье субъект-субъектные отношения реализуются во взаимодействии «специалист-ребенок», «специалист-родители», «специалист-ребенок-родители».

Первые три места в перечне проблем, с которыми приходится сталкиваться образовательным организациям при работе с семьями, не исполняющими свои обязанности по жизнеобеспечению детей, и с семьями, не исполняющими свои обязанности по воспитанию детей, занимают: низкий воспитательный потенциал родителей, сложность налаживания контакта с ребенком и сложность налаживания контакта с семьей, – соответственно. Для семей, создающих условия девиантности детей, распределение первых трёх мест было следующим: сложность налаживания контакта с ребенком (1 место), сложность налаживания контакта с семьей (2 место), несформированность морально-этических норм и правил поведения родителей (3 место). В ряду приоритетных проблем при работе с семьями, вовлекающими ребенка в совершение преступлений и противоправных действий, закономерно присутствует пункт «криминальное поведение родителей» (3 место). При установлении контактов с семьями, родители в которых зависимы от алкоголя, наркотиков, характеризуются аморальным образом жизни, основным препятствием является девиантное поведение самих родителей (алкоголизм, наркомания).

Для всех типов семей наиболее эффективны такие традиционные формы сопровождения, как посещение семьи и беседа с родителями, индивидуальное консультирование специалиста (медработника, юриста, социального педагога, психолога), психолого-педагогические тренинги для детей и их родителей. Только для семей, не исполняющих обязанности по

воспитанию детей, признано эффективным привлечение семьи ребенка к участию в жизни школы.

Коррекционная работа с девиантными детьми в семье реализуется по схеме (см. рисунок 12).

Основным методом будет применение психологом и социальным педагогом индивидуального консультирования, групповых занятий, направленных на осознание конфликтной ситуации, ее отреагирование, поиск путей конструктивного решения, моделирование выхода из сложившейся ситуации (тренинг, элементы арт-, музыка-, сказкотерапии). Специалисты в процессе коррекционной работы должны создать такие условия, чтобы проявилась активная позиция и родителей, и детей.

Еще одной из наиболее распространенных проблем семей с девиантным поведением это отсутствие условий в семье для самовыражения ребенка. На практике чаще всего это входит в функционал социального педагога. В процессе деятельности он решает, кого из специалистов можно привлечь дополнительно. Это могут быть как работники школы, так и представители учреждений субъектов профилактики безнадзорности несовершеннолетних.

По результатам коррекционной работы социальный педагог и психолог дает адресные рекомендации классному руководителю, учителям-предметникам по взаимодействию с ребенком. С целью оказания профессиональной помощи эффективны выходы в семью социального педагога.

Ресурсами для успешной коррекционной работы в данном направлении являются наличие общих интересов, увлечений, хобби, семейных традиций, одаренность ребенка, положительный пример «значимых людей».

По окончании коррекционного воздействия необходима повторная диагностика и оценка динамики ситуации.

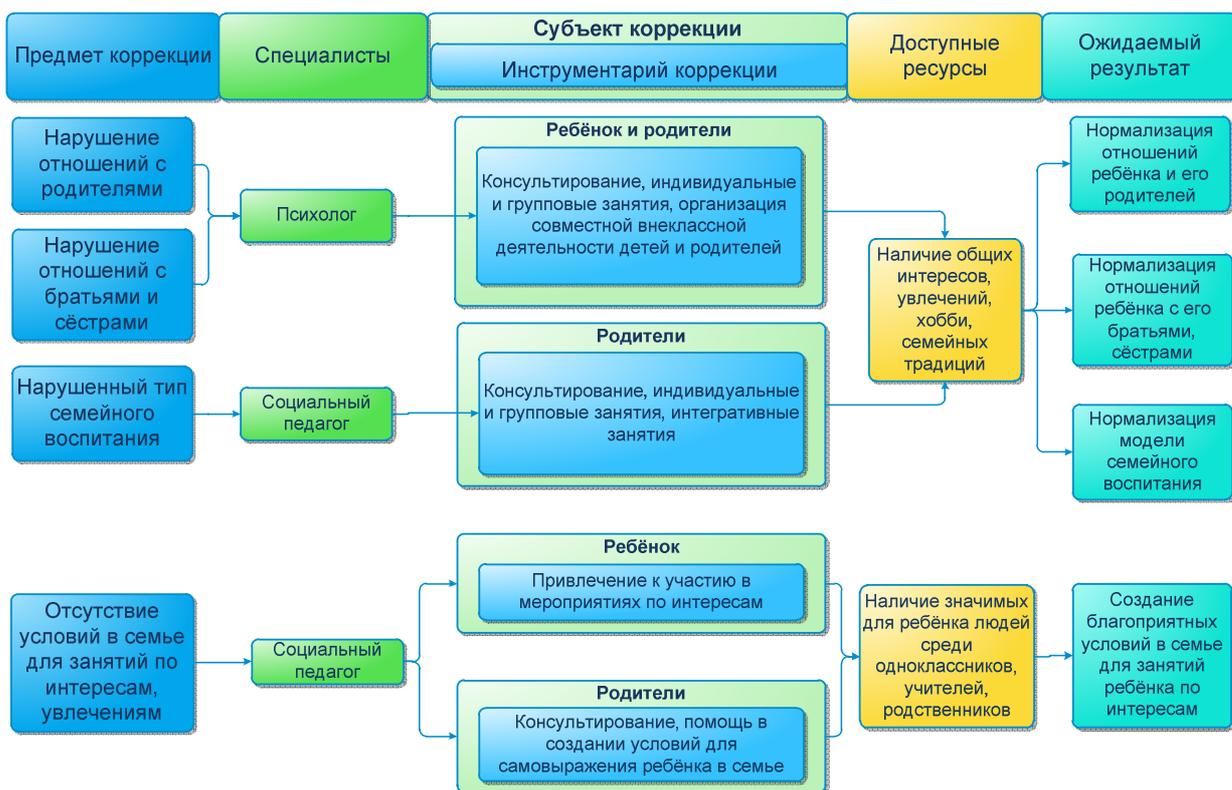


Рисунок 12 – Коррекционная работа по результатам диагностики ситуации в семье

Для эффективного проведения коррекционной работы должна быть выработана система оценки результативности проводимых мероприятий. Эффект может быть оценен по следующим параметрам:

- положительная или отрицательная установка подростка и семьи на помощь специалистам;
- уровень адаптивности проявлений характерологических особенностей подростка в социуме;
- возможность перестройки неадаптивного поведения и обретения навыков адаптивного общения;
- доля взаимодействия субъектов реализации работы по коррекции девиантного поведения подростков (психолог, врач, педагоги).
- возможность реализации индивидуального и субъект-субъектного подхода.
- реализация разрабатываемых программ на уровне школы.

Практические рекомендации

Коррекционная работа, основанная на принципе субъектности, предполагает создание педагогами условий для принятия субъектом развития (ребенком) оптимальных решений в различных ситуациях жизненного выбора, а также для успешного обучения в ситуациях школьного взаимодействия.

При осуществлении коррекционной работы необходимо опираться на следующие принципы:

- рекомендательный характер советов (необходимость развития самостоятельности ребенка в решении проблем);
- приоритет интересов ребенка;
- непрерывность работы (специалисты прекращают поддержку ребенка только тогда, когда проблема будет решена, или тенденция решения будет очевидна);

- мультидисциплинарность сопровождения (согласованная работа специалистов, владеющих единой системой методов);
- преемственность (после этапа коррекционной работы ребенок остается под наблюдением специалистов).

Наиболее эффективными методами коррекции агрессивного поведения детей являются следующие: «индивидуальное медицинское, педагогическое, психологическое консультирование, индивидуальная программа обучения», «индивидуальные коррекционные занятия (психолог, дефектолог, логопед)». Наименее эффективной мерой было признано кооперативное обучение.

Результатом проведения коррекционной педагогической работы в отношении детей, характеризующихся агрессивным поведением, чаще всего является временное сдерживание негативных проявлений (75,3%), реже удаётся полностью контролировать поведение обучающихся (20,5%).

Особенности возрастных периодов подразумевают адекватное использование наиболее эффективных возрасту методов работы с детьми. В зависимости от возраста обучающихся, специалистам образовательных учреждений можно применять разные методы преодоления трудной жизненной ситуации. Так при работе с детьми младшего школьного возраста наиболее эффективны метод поощрения и метод убеждения.

Индивидуальные формы работы с детьми, характеризующимся девиантным поведением, являются более результативными. Среди самих этих форм работы также выделяется ряд методик, применение которых даёт наибольший эффект для той или иной возрастной группы детей. При работе с детьми младшего школьного возраста наиболее эффективны такие меры, как игротерапия, зоотерапия, сказкотерапия. В отношении детей среднего школьного возраста наиболее эффективно проведение «тренингов формирования жизненных навыков», «тренингов обучения социально-одобряемым способам поведения», наиболее приемлемая форма терапии – зоотерапия.

Для всех типов семей возможны такие традиционные формы сопровождения, как посещение семьи и беседа с родителями, индивидуальное консультирование специалиста (медработника, юриста, социального педагога, психолога), психолого-педагогические тренинги для детей и их родителей. Только для семей, не исполняющих обязанности по воспитанию детей, более значима такая форма работы, как привлечение семьи ребенка к участию в жизни школы. Относительно большой эффективностью характеризуется организация трудовой занятости детей, особенно в подростковом возрасте. При этом наибольшая её результативность отмечена для семей, родители в которых зависимы от алкоголя, наркотиков, характеризуются аморальным образом жизни (47,3%).

Коррекционная работа дает больший эффект если ее начать в более раннем возрасте, то есть в младшем школьном, поэтому важно осуществлять весь спектр деятельности: профилактическую, диагностическую и коррекционную, уже на данном этапе.

При коррекционной работе по реабилитации детей с агрессивным характером мы отмечаем важность как индивидуальных, так и групповых методов. В первую очередь это индивидуальное консультирование и программы обучения, а также коррекционные занятия с психологами и другими квалифицированными специалистами. Среди групповых методов

можно выделить массовые культурные и спортивные мероприятия, кружки и секции по интересам, военно-патриотические мероприятия. Однако групповые методы в образовательном процессе (кооперативное обучение и «мозговой штурм») набрали одни из самых низких баллов. Наименее эффективным методом коррекции поведения детей с агрессивным характером, является применение мер воздействия административного характера: вызов родителей в школу, отчисление ребенка из образовательной организации, а также проведение специализированных семинаров и диспутов.

Дети из семей, характеризующихся девиантностью родителей, имеют высокий уровень личностной тревожности, поэтому коррекционная работа с ними должна быть направлена на снижение уровня личностной тревожности.

Дети из семей, создающих условия их безнадзорности, демонстрируют низкий уровень эмпатии, толерантности. Коррекционная работа с ними должна быть направлена на формирование осознания собственных эмоций, а также способности к эмпатии, проявлению толерантного отношения к чувствам других людей.

Дети из семей, создающих условия их бытовой неустроенности, часто имеют заниженную или завышенную (чаще низкая) самооценку, поэтому основной задачей коррекционного воздействия является формирование адекватной самооценки.

Дети из семей, создающих условия девиантности детей, характеризуются отсутствием навыка прогнозирования последствий своих действий, слабым контролем над негативными эмоциональными проявлениями. Коррекционная работа направлена на обучение ребенка управлению негативными эмоциональными проявлениями.

Дети из семей, способствующих социальному разложению детей, имеют ограниченный спектр социально-одобряемых способов реагирования на проблемную ситуацию, демонстрируют деструктивное поведение. Основа

коррекционной работы с этой категорией детей – поведенческая терапия, направленная на расширение спектра поведенческих реакций в проблемной ситуации и снятие деструктивных элементов в поведении.

Установление контакта с девиантными детьми.

Дети и подростки с отклоняющимся поведением, как правило, оказываются трудными в общении. Чтобы установить с ними контакт для любой последующей работы, психологу требуется приложить довольно много усилий, которые могут оказаться бесплодными. Оказать профессиональную помощь специалисту поможет методика контактного взаимодействия (Филонова Л.Б., 1985). Контактное взаимодействие - это такая модель поведения инициатора контакта, вызывающая и усиливающая у другого человека потребность в контакте, продолжении общения, потребность в высказываниях и сообщениях. Автор методики понимает контакт как доверительные отношения, положительно переживаемое психическое состояние, как инструмент исследования и изучения и коррекции.

Целью применения методики является сокращение дистанции между людьми и самораскрытие личности в процессе общения.

Взаимодействие психолога с девиантным подростком разворачивается в шести стадиях:

1. Расположение к общению.
2. Поиск общего интереса.
3. Выяснение предполагаемых положительных для общения и демонстрируемых качеств.
4. Выяснение опасных для общения и демонстрируемых качеств.
5. Адаптивное поведение партнеров.
6. Установление оптимальных отношений.

На каждой стадии используется специфическая тактика взаимодействия и решаются конкретные задачи (таблица 2). Методику

МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ДИАГНОСТИЧЕСКИХ ЦЕЛЯХ И ДЛЯ НАЛАЖИВАНИЯ ПОСТОЯННЫХ ОТНОШЕНИЙ С ДЕВИАНТНЫМИ ПОДРОСТКАМИ.

Таблица 2 – Методика контактного взаимодействия с подростками

Стадия взаимодействия	Содержание и характер контакта	Основная тактика	Результат
1. Расположение к общению	Использование общепринятых норм и фраз. Сдержанное и доброжелательное обращение. Ровное отношение, отсутствие эмоциональных реакций. Непринужденная беседа на отвлеченные темы. Отсутствие советов, уверений, навязчивости	Одобрение, согласие, безусловное принятие	Принятие согласия
2. Поиск общего интереса	Поиск нейтрального интереса. Интерес к интересам подростка. Переход с нейтрального на лично-значимый интерес. Подчеркивание уникальности личности. От общих суждений о людях к конкретному человеку. От его ценностей к состояниям и качествам	Ровное отношение заинтересованность подчеркивание уникальности личности	Положительный эмоциональный фон, согласие.

Продолжение таблицы 2

<p>3. Выяснение предполагаемых положительных качеств</p>	<p>Рассказы о положительных качествах, поиск оригинального. Демонстрация отношения к этим качествам. Отношение к отрицательным качествам других. Поиск отрицательных качеств у себя</p>	<p>Принятие того, что предлагает партнер, авансирование доверием</p>	<p>Создание ситуации безопасности, безусловное принятие личности</p>
<p>4. Выяснение предполагаемых опасных качеств</p>	<p>Уточнение границ и пределов личности. Выяснение качеств, мешающих общению. Представление, прогнозирование ситуаций общения. Сомнения, выяснение неясностей. Высказывания о собственных негативных качествах</p>	<p>Принятие позитивного, без обсуждения, сомнения, возражения</p>	<p>Ситуация доверия, открытости</p>
<p>5. 5. Адаптивное поведение партнеров</p>	<p>Подчеркивание положительных и учет негативных качеств. Советы по качествам. Подчеркивание динамики представлений о человеке. Подчеркивание индивидуальности и ее учет в общении. Обсуждение того, что будет представлять трудности. Желание приспособливаться к особенностям другого</p>	<p>Открытые высказывания; стимулирование диалога, советы</p>	<p>Определение объекта и предмета изменения и преобразования</p>