

Департамент образования мэрии города Новосибирска
МКУ ДПО «Городской центр образования и здоровья
«Магистр»

Психолого-педагогическое сопровождение
детей и семей группы риска
в образовательных организациях

Новосибирск 2019

УДК 37.015.3:316.624

ББК 74.0+88.6

П86

Психолого-педагогическое сопровождение детей и семей группы риска в образовательных организациях / Под общей ред. Н. А. Складной. – Новосибирск: МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр», 2018. – 96 с.

Редакционная коллегия:

Е. Ю. Кашенко, заместитель начальника департамента образования – начальник управления образовательной политики и обеспечения образовательного процесса департамента образования мэрии города Новосибирска;

Н. А. Складной, директор МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр», доктор мед. наук, профессор, Отличник здравоохранения РФ, Почетный работник общего образования РФ;

Т. Д. Яковенко, заведующий отделом профилактической работы с образовательными организациями, семьей и детьми МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр», доцент ФГБОУ ВО «НГПУ», ответственный редактор.

ПРЕДИСЛОВИЕ

Данное пособие посвящено важнейшему направлению профилактической работы образовательных организаций – психолого-педагогическому сопровождению обучающихся и семей группы риска.

Пособие представляет собой сборник материалов, отражающих не только теоретические и нормативно-правовые основы психолого-педагогического сопровождения детей и семей группы риска, но и успешный опыт работы с данной категорией детей и семей на разных уровнях образования, сложившийся в муниципальной системе образования города Новосибирска.

Сборник предназначен в первую очередь для педагогов-психологов, учителей-логопедов, учителей-дефектологов, социальных педагогов, а также для воспитателей ДОО, учителей начальных классов, классных руководителей и специалистов других профилей, осуществляющих свою профессиональную деятельность на разных уровнях образования и испытывающих потребность в повышении своей профессиональной компетентности в вопросах своевременного выявления и оказания комплексной помощи детям и семьям группы риска.

Актуальность предлагаемых материалов определяется необходимостью преодоления ряда объективных противоречий:

- между существенным ростом в последнее десятилетие численности детей и семей группы риска и недостаточной готовностью образовательных организаций к работе с данной категорией детей и семей;

▪ между требованием на уровне государственной образовательной политики своевременного выявления детей и семей группы риска и оказания им комплексной психолого-педагогической помощи и слабой разработанностью технологии сопровождения именно данной категории участников образовательных отношений;

▪ между выраженной общественной потребностью в обеспечении преемственности в профилактической работе на разных уровнях образования и недостаточной разработанностью самой технологии обеспечения преемственности, неготовностью специалистов сопровождения, работающих в детских садах и школах, к конструктивному содержательному взаимодействию по вопросам преемственности в работе с детьми и семьями группы риска.

Материалы, вошедшие в данный сборник, могут в определенной мере устранить дефицит информации в области организации психолого-педагогического сопровождения семей и обучающихся группы риска разных возрастных категорий, имеющийся у педагогов и специалистов сопровождения детских садов и школ, и тем самым способствовать повышению их профессиональной компетентности.

Надеемся, что знакомство руководителей и педагогов образовательных организаций с положительным опытом коллег, представленным в сборнике, позволит улучшить качество профилактической работы в муниципальной системе образования города Новосибирска.

Т.Д. Яковенко, ответственный редактор

СОДЕРЖАНИЕ

Предисловие	3
I. Специфика психолого-педагогического сопровождения обучающихся группы риска на разных уровнях образования	
<i>Гетман Наталья Викторовна</i>	
Особенности современной социокультурной ситуации: риски взросления	7
<i>Юшкова Наталья Александровна</i>	
Современный подход к организации профилактической работы в образовательных организациях	13
<i>Радченко Татьяна Владимировна</i>	
Специфика психолого-педагогического сопровождения обучающихся группы риска на этапе перехода ребенка из Службы ранней помощи в ДОО	18
<i>Кох Елена Валерьевна</i>	
Особенности психолого-педагогического сопровождения дошкольников группы риска	26
<i>Бородина Ирина Владимировна</i>	
Задачи и формы работы с детьми группы риска младшего школьного возраста	31
<i>Беляева Татьяна Геннадьевна</i>	
Современные психолого-педагогические технологии в работе с подростками группы риска	40
II. Профилактическая работа с семьями группы риска на разных уровнях образования	
<i>Кобякова Елена Александровна</i>	
Специфика психолого-педагогического сопровождения семей группы риска Службой ранней помощи	50

<i>Коновалова Наталья Алексеевна</i>	
Психолого-педагогическое сопровождение семей группы риска в дошкольной образовательной организации	53
<i>Яковенко Татьяна Дмитриевна</i>	
Психолого-педагогические условия продуктивного взаимодействия специалистов образовательной организации с семьями, воспитывающими детей с ограниченными возможностями здоровья	60
<i>Радюк Ирина Викторовна</i>	
Особенности взаимодействия с семьями группы риска на этапе начальной школы	70
<i>Палицкая Наталья Викторовна</i>	
Современные психолого-педагогические технологии в работе с семьями группы риска, воспитывающими подростков	82
<i>Мальцева Наталья Александровна</i>	
Профилактическая работа как важнейшее направление психолого-педагогического сопровождения детей и семей группы риска	86

I. СПЕЦИФИКА ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ГРУППЫ РИСКА НА РАЗНЫХ УРОВНЯХ ОБРАЗОВАНИЯ

*Гетман Наталья Викторовна,
педагог-психолог, заведующий отделом практической психоло-
гии МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр»*

ОСОБЕННОСТИ СОВРЕМЕННОЙ СОЦИОКУЛЬТУРНОЙ СИТУАЦИИ: РИСКИ ВЗРОСЛЕНИЯ

Исторический опыт развития общества показывает, что до недавнего времени смена оборудования, материальных и духовных ценностей происходила гораздо медленнее, чем смена поколений людей. Ребенка воспитывали и обучали в соответствии с требованиями существующей общественной среды и идеологии. Передача опыта в процессе воспитания от более старших к младшим, творение их «по своему образу и подобию» было естественным и целесообразным, поскольку социальный строй, в котором предстояло жить ребенку, с небольшими изменениями напоминал ту социальную среду, в которой жили его родители [4]. Б.П. Черником дается четкое определение социокультурной среды, которая, по мнению ученого, представляет из себя социальное пространство, данное каждому ребенку. Это пространство активно включает ребенка в культурные связи общества, совокупность различных условий жизнедеятельности, предъявляя требования к личностному развитию, выдвигая правила социального поведения.

В таких условиях быть успешным чрезвычайно сложно, так как ребенок, с одной стороны, должен иметь устойчивое мировоззрение, социальные и нравственные убеждения, иначе любая кризисная ситуация будет расцениваться ребёнком как безысходная. С

другой стороны, необходима высокая психологическая лабильность, гибкость, способность усваивать и перерабатывать новую информацию и создавать нечто новое. Без этого индивид обречён на социальную и профессиональную дезадаптацию. А самое главное - подрастающее поколение должно научиться различать, что ложное, а что подлинное и ценное в современном мире. Так как, к сожалению, нередко целью жизни молодых людей становится построение карьеры любыми способами, что формирует общество потребителей. В современной социокультурной ситуации заявляет о себе новый человек – человек с массовым сознанием, живущий по принципу: «быть как все», без стремления к внутреннему изменению и развитию, с низким уровнем критичности своего поведения, с инфантильностью, безразличием и равнодушием. Данная жизненная установка ведет к разрушению нравственных представлений о браке и семье, воспитание детей воспринимается как тяжкое, нежелательное бремя, разрушена иерархия семейных отношений, утрачен традиционный уклад семейной жизни, нарушены связи между поколениями. Традиционные отношения послушания, почитания и уважения старших вытеснены из современной жизни и заменены активным противостоянием авторитету взрослых, игнорированием мнения родителей.

Современному ребенку сложно учесть все эти риски общества. Только взрослый может ему в этом помочь. В беседах, совместных играх и т.д. создаются те самые развивающие условия, которые «уберегают» ребенка от рисков взросления. Но, к сожалению, многие родители стремятся «откупиться» от личного общения с ребенком дорогими подарками, компьютерной или иной техникой, лишая детей живого участия в их жизни, поддержки и внимания. А также проявляют низкую компетентность в выборе приоритетов развития и воспитания в разные периоды детства: завышают требования дошкольникам, при этом в подростковом возрасте очень рано отпускают ребенка в плавание под названием «самостоятельность», применяя попустительский стиль семейного воспитания.

В результате сегодня девиантное поведение несовершеннолетних приобретает качественно новые формы. Стирается грань между «трудными» и «обычными» подростками. Происходит нормализация многих видов девиантного поведения: употребление ПАВ, половая распущенность, мелкое воровство, социальное иждивенчество, пассивная жизненная позиция, криминализации сознания становятся атрибутами «нормальной», не попадающей в сферу профилактики, активности молодежи. Эти процессы несут в себе комплекс рисков, связанных с нарушениями социализации (как следствие – опасное увеличение масштабов личностного и социального неблагополучия молодежи), снижением качества социального и культурного воспроизводства. Мы обозначаем их как риски взросления [6].

Учеными выделяются следующие риски взросления: *риски, связанные с семьей. Кризис семьи давно стал избитой темой, но наиболее тревожные его формы являются наименее обсуждаемыми.* Это, прежде всего, *деформация так называемой «нормальной» семьи. Следствием первой группы рисков становится рост детско-подросткового одиночества,* что влечёт за собой высокий уровень подросткового суицида, зависимость от социальных сетей, буллинг, агрессию, распущенность и пр. [8].

Следующие риски – это *риски, связанные со школой. Преобразование образования из сферы воспитания «разумного, доброго, вечного» в сферу услуг имеет фатальные последствия как для собственно образования, так и для воспитания* [9]. Образование «подстраивается» под запрос потребителя, который, прежде всего, ценит свой комфорт, а также быстроту и доступность предоставляемой услуги. Еще одной стороной данного риска становится то, что вслед за родителями учителя перестают быть значимыми взрослыми, превращаясь в «поставщиков образовательных услуг». Это означает разрушение подлинной иерархии детско-учительских отношений. Результатом становится снижение внутренне мотивированного отношения детей к знаниям, угасание любознательности и тяги к зна-

ниям. Их заменяет потребительский запрос на useful knowledge – полезные знания.

Наконец, *самая большая группа рисков связана с теми изменениями, которые происходят в массовом искусстве*, являющимися следствием разрушения идеального начала в культуре. Массовое искусство «заигрывает» с массовым зрителем и читателем, стремясь предложить ему все новые «щекочущие нервы» зрелища и сюжеты. Одним из известных приёмов является переворачивание ценностей с ног на голову, рокировка «плохих парней» с «хорошими». *Традиционный герой – обаятельный защитник социально-значимых ценностей - уступает место новому герою – симпатичному негодяю, который и становится образцом для подражания для сегодняшних тинейджеров.*

Одним из главных следствий воздействия перечисленных рисков на несовершеннолетних членов социума становится увеличение количества так называемых «трудных» детей и подростков, которых ещё называют «дети группы риска».

Анализ психолого-педагогической литературы позволил выявить, что *ученые и практики к группе риска относят детей разных категорий по различным критериям.* С медицинской точки зрения, к группе риска следует отнести детей с соматическими заболеваниями, часто и длительно болеющих, стоящих на учете и т.д. По социальному критерию к группе риска относят детей, живущих в асоциальных, малообеспеченных, неполных семьях, семьях беженцев, в семьях с пренебрежительным или агрессивным отношением к ним. На основе учебно – педагогического критерия к группе риска причисляют детей, имеющих стойкую неуспеваемость, пропускающих занятия без уважительной причины, педагогически запущенных. По поведенческому критерию дети группы риска - это дети, которые имеют стойкие нарушения поведения, испытывают трудности во взаимоотношениях, имеют повышенную тревожность и т.д. Кроме того, принято выделять «детей зоны риска» с психологическими проблемами в развитии (дети с ограниченными возможностями здоровья и др.).

Таким образом, *психологическое неблагополучие детей в условиях социальной нестабильности, отсутствие сформированных представлений об основах и способах человеческого поведения в обществе, наличие симптоматики и индивидуальных психологических особенностей, затрудняющих социальную адаптацию, и есть те основные факторы, которые влияют на воспитание и изменяют траекторию развития ребенка.* Однако, стоит отметить, что далеко не все дети, находящиеся в «зоне риска» и имеющие подобные проблемы, переходят в группу риска. Предотвратить переход детей из «зоны риска» в «группу риска» можно при наличии специально созданных условий. Семьи со сниженным родительским и воспитательным потенциалом, которые не придают большого значения межличностному общению, способствуют их попаданию в «зону риска», наносят, на первый взгляд, незаметный вред нормальному развитию ребенка.

Также большое значение играет взаимодействие между педагогами и родителями, выработка единых подходов в сопровождении детей. А равнодушное отношение к детским проблемам, педагогическая невнимательность или незнание методов и технологий индивидуальной работы с детьми обрекают их на последовательный переход из «зоны риска» в «группу риска».

Особенно актуально раннее выявление таких детей, повышение психологической компетентности родителей и педагогов в вопросах возрастной и кризисной психологии. Снижение показателей нравственного развития личности сегодня происходит уже с дошкольного возраста. Одна из основных причин ухудшения нравственного состояния детей - разрушение естественных институтов социализации - семьи и детского сообщества, а также изменение общей ориентации воспитания с коллективистской на индивидуалистическую модель в условиях современной социокультурной среды, которая непосредственным образом влияет на формирование личности ребенка.

Литература

1. Виноградова Н. Н. Проблема социокультурного развития детей старшего дошкольного возраста // Молодой ученый. – 2017. – №9. – С. 312-314.
2. Казанская В.Г. Подросток. Трудности взросления: книга для психологов, педагогов, родителей. – СПб.: Питер, 2006. – С.5-75.
3. Кондратьев Д.Н. Молодежное вещание на телевидении: проблемы и тревоги / Педагогика. – 1998. № 4. – С. 70-73.
4. Кон И.С. Психология ранней юности: Кн. для учителя. М.: Просвещение, 1989.
5. Молодежь в современном мире: проблемы и суждения. Материалы круглого стола / Вопросы философии. 1990. – С. 5-12.
6. Мороз А.А., Николаева И.И. Особенности социально-педагогической работы с детьми из семей группы риска // Международный студенческий научный вестник. – 2017. – № 5
7. На пути к преступлению: девиантное поведение подростков и риски взросления в современной России: (опыт социологического анализа) Москва – Краснодар, 2012. Электронный ресурс: <http://diss.seluk.ru/monografiya>.
8. Семья и образование. Материалы II Международного конгресса «Российская семья» по теме «Семья и образование». – Москва, 14-15 апреля 2005 г. / Под общей ред. Г.И. Климантовой. – М.: Издательство РГСУ, 2006. – 335 с.
9. Солдатова Г. Дети в информационном обществе [электронный источник]. Дети России онлайн. URL:<http://detionline.com/journal/authors/articles/soldatova> (дата обращения: 21.11.2011).
10. Хагуров Т. А. Высшее образование: между служением и услугой // Высшее образование в России. 2011. № 4. – С. 47-57.

Юшкова Наталья Александровна,
заместитель директора по научно-методической работе
МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр»

СОВРЕМЕННЫЙ ПОДХОД К ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

Одним из условий нормализации развития учащихся является ранняя профилактика социальной дезадаптации, редукция социальных и психологических девиаций. Стратегической целью превентивной работы является развитие личности подростка, включающее осознание им собственных ценностей и смысла существования; развитие уверенности в себе и навыков успешного взаимодействия с окружающими; формирование созидательной и активной жизненной позиции.

Основой ранней профилактики является создание условий, обеспечивающих возможность полноценного развития детей и подростков; своевременное выявление типичных кризисных ситуаций, возникающих у учащихся определенного возраста. Профилактика должна строиться на принципах системности, комплексности, содержательной насыщенности, целостности, взаимосвязанности, пролонгированности, преемственности, скоординированности психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса с учетом специфики того или иного уровня профилактики.

Проблема увеличения количества детей, нуждающихся в психолого-педагогическом сопровождении специалистов разного профиля, ставит перед педагогическим сообществом задачу объединения с целью реализации эффективной коррекционно-педагогической работы, обучения, воспитания и социализации детей и подростков группы риска в условиях многоуровневого междисциплинарного взаимодействия. Эта задача может быть решена посредством оптимизации деятельности психолого-медико-педагогических консилиумов (далее – ПМПк) и Советов по профи-

лактике безнадзорности и правонарушений в образовательных организациях.

Рассмотрим психолого-медико-педагогический консилиум и Совет по профилактике безнадзорности и правонарушений как формы социально-педагогической работы коллектива образовательной организации.

ПМПк организуется на базе образовательной организации и утверждается приказом руководителя, на которого, как правило, возлагается общее руководство. В состав консилиума должны входить, помимо представителей администрации образовательной организации, специалисты, работающие с данной группой / классом детей: учитель или воспитатель, учитель-логопед, педагог-психолог, социальный педагог, по возможности или на время диагностического периода - педиатр, невролог или психиатр. ПМПк необходимо выстраивать взаимодействие с вышестоящими структурными подразделениями, в первую очередь с психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК).

Школьный ПМПк создается в образовательном учреждении как коллегиальный орган, не являющийся при этом правомочным ставить диагноз, изменять форму и условия обучения, определяемые ПМПК. **Его задача состоит в определении и создании специальных условий для детей с трудностями адаптации внутри учреждения, оказании им помощи, а также в привлечении родителей, педагогов, администрации школы и внешних специалистов, необходимых для решения проблем ребенка.**

Успешно функционирующий ПМПк образовательного учреждения – это сформированная в процессе работы система. Элементы этой системы – различные специалисты, каждый из которых является равноправным членом команды и вносит свой специфический вклад в деятельность ПМПк. Все специалисты ориентированы на преодоление трудностей ребенка, при этом каждый решает свои четко поставленные задачи, выполнение которых по механизму взаимодополнения и согласованности приводит к реализации поставленной цели. Это и является продуктом работы ПМПк.

Обследование ребенка специалистами ПМПк и вся последующая коррекционная работа осуществляются с согласия родителей (их законных представителей).

Все коллегиальные решения школьного консилиума носят рекомендательный характер и доводятся до сведения родителей. Изменение условий реализации индивидуального образовательного маршрута в рамках возможностей, имеющихся в данном образовательном учреждении, осуществляется по решению ПМПк и с согласия родителей. К таким изменениям относятся: адаптация условий обучения, например, «щадящий» режим, определение содержания индивидуального подхода к ребенку, целесообразности посещения группы продленного дня, уточнение содержания коррекционно-развивающей работы и режима занятий и др.

Образовательное учреждение вправе создавать свой индивидуальный регламент работы ПМПк. Для этого инициативной группой коллектива школы разрабатывается локальный документ, именуемый *«Положением о ПМПк образовательного учреждения»*, который базируется на Письме Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения» и в то же время учитывает специфику работы и условия конкретного учреждения. Положение обсуждается на педагогическом совете, принимается его решением и утверждается директором школы.

Важным направлением деятельности школьного консилиума должна быть профилактика девиантного поведения несовершеннолетних, в первую очередь - подростков группы риска.

Преступность несовершеннолетних, особенно подростков, является одной из наиболее опасных форм асоциального поведения, закладывающей основы для воспроизводства преступности в будущем. На формирование и закрепление поведения, ведущего к преступлениям среди подростков, оказывают влияние такие факторы, как негативные тенденции социально-экономического и социо-

культурного развития общества, неблагополучие семьи как социального института, деформации внутришкольной среды. Огромную роль в формировании личности подростка, склонного к асоциальному поведению, играют подростковые и молодежные неформальные группы. Безусловно, данная категория подростков нуждается в особом внимании специалистов и социально-педагогической реабилитации.

В соответствии с Законом РФ № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики правонарушений, бродяжничества и беспризорности» в школах формируются **Советы по профилактике безнадзорности и правонарушений**, которые проводятся не реже 1 раза в месяц. В состав данных Советов входят представители администрации, родительского комитета, классные руководители.

Основными задачами деятельности Совета по профилактике безнадзорности и правонарушений являются:

- мониторинг состояния проблемы правонарушений и употребления психоактивных веществ несовершеннолетними учащимися;
- создание системы и организация работы по профилактике правонарушений;
- выявление и устранение причин и условий, способствующих безнадзорности несовершеннолетних, совершению ими преступлений, правонарушений, каких-либо антиобщественных действий;
- обеспечение защиты прав и законных интересов несовершеннолетних;
- социально-педагогическая реабилитация несовершеннолетних, находящихся в социально-опасном положении;
- выявление и пресечение случаев вовлечения несовершеннолетних в преступную или антиобщественную деятельность.

Совет по профилактике безнадзорности и правонарушений планирует и осуществляет систему индивидуальных профилактических мероприятий в отношении следующих категорий несовершеннолетних:

- бездзорные, беспризорные;
- склонные к бродяжничеству;
- употребляющие психоактивные вещества;
- состоящие на учете в органах внутренних дел, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав при органе местного самоуправления за совершение антиобщественных действий, правонарушений, преступлений;
- состоящие на внешнем учете в органах внутренних дел, здравоохранения;
- нарушающие Устав школы.

Совет по профилактике бездзорности и правонарушений организует и проводит индивидуальную профилактическую работу в отношении родителей и лиц, их замещающих, если они не исполняют своих обязанностей по воспитанию, обучению или содержанию вышеназванных категорий несовершеннолетних. Подобная работа проводится и в случае их отрицательного влияния на поведение несовершеннолетних или жестокого с ними обращения.

Профилактика бездзорности и правонарушений в образовательной организации осуществляется специалистами Совета в тесном сотрудничестве с внешними субъектами профилактики: ПДН ОВД и ГИБДД, территориальной комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав, работниками прокуратуры, центрами социального обслуживания населения, органами опеки и попечительства, а также с учреждениями дополнительного образования по вопросам занятости школьников во внеурочное время, вовлечения их в кружки и секции.

Стабильное функционирование консилиума и Совета по профилактике в каждой школе, налаженное межведомственное взаимодействие, индивидуальный подход в профилактической работе к каждому ребенку, подростку и семье группы риска позволят повысить ее эффективность, что является важнейшей задачей общества и государства.

Литература

1. Письмо Министерства образования Российской Федерации от 27.03.2000 № 27/901-6 «О психолого-медико-педагогическом консилиуме (ПМПк) образовательного учреждения».
2. Закон РФ № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики правонарушений, бродяжничества и беспризорности».

Радченко Татьяна Владимировна,
педагог-психолог МКДОУ д/с № 3

СПЕЦИФИКА ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ ГРУППЫ РИСКА НА ЭТАПЕ ПЕРЕХОДА РЕБЕНКА ИЗ СЛУЖБЫ РАННЕЙ ПОМОЩИ В ДОО

Создание Службы ранней помощи в структуре ДОО особенно актуально в связи с тенденцией к увеличению числа детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ). Это не только наличие значительных нарушений в состоянии здоровья и ограничение жизнедеятельности, но и одна из форм социального неблагополучия ребенка и семьи. Отсюда становится понятной необходимость социального, медицинского, психологического сопровождения особых детей, а также членов их семей для того, чтобы оказать помощь семьям, испытывающим страдание.

Служба ранней помощи призвана оказать психологическую и профессиональную поддержку семье, обеспечить родителей особого ребенка необходимой информацией о возможностях ребенка, научить их наблюдать и понимать поведение малыша, постепенно, шаг за шагом, вводя его в жизнь семьи, ближайшего окружения и в социум.

С 2014 года на базе нашего детского сада работает консультационный центр, где наши специалисты оказывают помощь родителям с детьми, не посещающими дошкольное учреждение. В са-

мом начале к нам обращались родители с детьми в возрасте от 3-х лет и старше. Следовательно, наиболее благоприятный период в развитии ребенка упускался. И зачастую специалисты сталкивались уже с вторичными нарушениями в развитии ребенка.

Таким образом, анализируя состояние образовательной системы ДОУ, мы пришли к выводу о необходимости создания Службы, которая бы на ранних стадиях проявления нарушений в развитии у дошкольников проводила бы коррекционные и профилактические мероприятия.

С 2016 г. на базе консультационного центра функционирует «Служба ранней помощи», которую курирует городской центр образования и здоровья «Магистр».

В своей работе мы опираемся на опыт «Института коррекционной педагогики Российской академии образования», на разработанную специалистами модель ранней помощи, прошедшую успешную апробацию в течение 15 лет в образовательном пространстве Самарской области, Республики Марий Эл, Калининградской области и Красноярского края, а также на опыт внедрения системы ранней помощи в образовании Омской области и Республики Саха (Якутия) в 2015-2017 гг. Вдохновленные идеями и опытом Разенковой Юлии Анатольевны, Баенской Елены Ростиславовны, Одиноковой Галины Юрьевны, мы приняли решение развивать в нашем ДОУ систему ранней помощи на основе предложенной модели.

Специалисты Службы проводят индивидуальные и групповые консультации, круглые столы, мастер-классы, семинары, тренинги по вопросам, актуальным для родителей, выбравшим семейное воспитание.

Работа данной Службы способствует максимально раннему выявлению особых образовательных потребностей ребенка и его семьи. А как показывает опыт работы с детьми раннего возраста, чем раньше выявлены нарушения в развитии ребенка, тем эффективнее помощь специалистов в преодолении этих нарушений.

Первые годы жизни ребенка являются самыми благоприятными для формирования его личности и развития его мозга, поэтому своевременное выявление нарушений в развитии в этом возрасте и вовремя оказанная помощь способствуют значительному или полному их преодолению. А раннее социально-психолого-педагогическое сопровождение семьи, воспитывающей ребёнка с ограниченными возможностями, позволит если не полностью исключить, то значительно ослабить степень ограничений жизнедеятельности, получить в лице семьи надёжного союзника в процессе дальнейшей реабилитации ребёнка.

Задачи Службы ранней помощи в ДОУ:

- организация межведомственного взаимодействия с целью наиболее раннего и своевременного выявления детей раннего возраста с отставанием в двигательном, когнитивном, коммуникативном и социально-эмоциональном развитии, а также детей, входящих в группы социального и биологического риска возникновения перечисленных нарушений;
- предоставление помощи родителям в создании оптимальных условий для развития и обучения ребенка в условиях семьи; повышение уровня компетентности родителей и других членов семьи для расширения их возможностей по созданию условий для выстраивания маршрута роста и развития такого ребенка, планирования жизни ребенка в будущем;
- содействие социальной интеграции семьи и ребенка;
- раннее выявление риска развития нарушений здоровья и нарушений здоровья у детей от 0 до 3-х лет;
- развитие системы мероприятий по профилактике инвалидности и нарушений здоровья у детей; обеспечение подготовки и перехода ребенка раннего возраста с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью в дошкольную образовательную организацию.

Основные критерии отнесения ребенка к категории нуждающихся в ранней помощи:

- возраст ребенка в диапазоне значений от рождения до 3-х лет;
- наличие интеллектуальных, сенсорных, эмоциональных, двигательных, речевых недостатков развития, их сочетаний или риска их возникновения;
- наличие у родителей потребности в специальном комплексном сопровождении;
- ребенок с ограниченными возможностями здоровья, ребенок группы риска раннего возраста.

Направления работы службы ранней помощи:

- диагностическое,
- коррекционно-развивающее,
- консультативное,
- информационно-просветительское.

С детьми работают 5 специалистов:

- ✓ 2 педагога-психолога;
- ✓ 1 учитель - дефектолог;
- ✓ 1 учитель-логопед;
- ✓ методист ДОУ.

Наши педагоги постоянно повышают свою квалификацию, занимаются самообразованием. Так, в 2016 г. в Санкт-Петербургском институте раннего вмешательства Мандель Н.В. и Кадрова Ж.Ю. повысили свою квалификацию по программе: «Оказание системной ранней помощи». В мае 2017 г. педагог-психолог Мандель Н.В. прошла курсы в «Институте коррекционной педагогики Российской академии образования» по программе: «Семья и ребенок с ОВЗ в системе ранней помощи: новые технологии диагностики и консультирования». В октябре педагог-психолог Мандель Н.В., педагог-психолог Радченко Т.В. прошли курсы «Ранняя комплексная помощь семьям, воспитывающим детей с ограниченными возможностями здоровья», которые проводил Институт коррекционной педагогики (г. Москва). В 2017-2018 учебном году 4 специалиста детского сада обучались на курсах повышения квалификации

(72 ч.) в городском центре образования и здоровья «Магистр» по программе: «Ранняя помощь семьям с детьми от 0 до 3 (4) лет в муниципальной системе образования города Новосибирска».

Как уже было отмечено, в команде Службы ранней помощи работают 5 специалистов. Но наш опыт показывает, что ведущим специалистом именно в раннем возрасте является все-таки педагог-психолог, поскольку первое, с чем сталкиваются родители, - это нарушение эмоциональной сферы ребенка, контакта между родителями и малышом. Родители не понимают своего ребенка и общаются с ним способом, не подходящим для его развития. Именно это вызывает беспокойство в первую очередь.

Рассмотрим более подробно *работу педагога-психолога Службы ранней помощи.*

Цель работы - оказание помощи семьям с детьми от 0 до 3(4) лет, имеющим социально-эмоциональные проблемы.

Обязанности педагога-психолога:

- ✓ оценка особенностей эмоционального контакта в диаде «МАТЬ – РЕБЕНОК» (идет оценка количества инициатив со стороны ребенка, использование средств общения по отношению к матери);
- ✓ обучение мамы умению вызывать коммуникативные инициативы у ребенка, поддерживать их и развивать средства общения.

Направления психолого-педагогической работы в диаде «мать-ребенок»:

- мотивирование матери на работу по развитию общения с ребенком;
- создание условий для развития у ребенка потребности в общении;
- обучение матери «поддерживающим» коммуникативным действиям;
- обучение матери умению наблюдать за ребенком;
- развитие у ребенка операционной стороны коммуникативной деятельности.

Социально-эмоциональные проблемы, с которыми работает педагог-психолог:

- отставание ребенка в социальной области, выявленное при диагностике с помощью наблюдения за ребенком;
- нарушения аутистического спектра (от легких проявлений до тяжелых нарушений);
- тревожные расстройства;
- проблемы поведения: агрессивность, капризы, истерики;
- нарушения регуляции поведения;
- нарушения взаимодействия с родителями или другими членами семьи.

Формы работы педагога-психолога:

- углубленная оценка особенностей социально-эмоционального развития ребенка и особенностей взаимодействия в паре «взрослый-ребенок»;
- консультирование родителей по проблемам ребенка. Применяется, когда у ребенка нет значительных проблем в развитии, но родители испытывают недостаток информации о том, как справиться с преходящими трудностями;
- занятия с парой «РОДИТЕЛЬ – РЕБЕНОК», так как потребность в общении «запускается» при участии доброжелательного и внимательного взрослого, способного откликаться на действия ребенка, эмоционально поддерживать его и относиться к нему как к равноправному партнеру по общению и значимой личности;
- консультативная помощь родителям. Применяется, когда родители имеют собственные психологические проблемы, которые могут негативно влиять на ребенка;
- групповые занятия с родителями (мастер-классы, консультации с элементами тренинга, семинары и др.).

По мере необходимости к работе педагога-психолога подключаются все остальные специалисты. И тогда уже с семьей работает параллельно несколько специалистов.

Психолог Службы курирует каждую семью по индивидуальной программе.

Психологическое сопровождение направлено «на развитие самосознания личности» и позволяет активизировать собственные ресурсы человека, запустить механизмы саморазвития. Для этого специалист создает условия и оказывает необходимую и достаточную, но не избыточную поддержку для умения справляться со своими жизненными трудностями, то есть создаются условия для перехода личности и семьи к самопомощи.

Основными характеристиками психологического сопровождения являются:

- процессуальность (то есть это непрерывный процесс овладения знаниями и умениями, где каждый этап вытекает из предыдущего и непрерывно с ним взаимосвязан);
- пролонгированность (то есть длительность во времени);
- недирективность (то есть побуждение к самостоятельному размышлению и поиску решения проблемы);
- погруженность в реальную повседневную жизнь человека, отношения в семье.

Основными направлениями работы психолога в рамках пролонгированного сопровождения являются следующие:

- регуляция механизмов взаимодействия родителя с ребенком;
- улучшение внутрисемейной атмосферы;
- регуляция поведения ребенка;
- преодоление нарушений протекания возрастных кризисов у ребенка;
- помощь родителям в переживании горя.

Главным положительным аспектом раннего начала пролонгированного сопровождения является то, что уже на ранних стадиях дезадаптации родителей, имеющих ребенка с нарушением развития, имеется возможность начать коррекционную работу. Чем раньше начинается психологическое взаимодействие с семьей ребенка, имеющего нарушения в психофизическом развитии, тем

больше сенситивных периодов в развитии ребенка будет задействовано.

Таким образом, наш опыт показывает, что специально организованный процесс, взаимосвязь всех специалистов в работе с детьми, имеющими ограниченные возможности здоровья или испытывающими трудности в обучении, общении, поведении, дает положительный результат и позволяет снизить количество детей с нарушениями в развитии в старшем дошкольном возрасте.

Нами сформулированы ***критерии, на основании которых специалистами принимается решение о том, что ребенок из службы ранней помощи может посещать ДОУ.*** К ним относятся следующие:

- ребенок способен обратиться за помощью к взрослому с помощью речи или с помощью средств альтернативной коммуникации;
- сам пьет, кушает, пользуется горшком;
- поведение ребенка не представляет опасности для самого ребенка и окружающих;
- у ребенка появляется мотивация к общению с людьми.

Литература

1. Архипова Е.Ф. Логопедическая помощь детям раннего возраста. – М.: Мозаика-Синтез, 2015. – 256 с.
2. Баенская Е.Р. Помощь в воспитании детей с особым эмоциональным развитием (ранний возраст). – М., 2007.
3. Мастюкова Е.М. Лечебная педагогика (ранний и дошкольный возраст). – М., 1997.
4. Стребелева Е.А. Коррекционная помощь детям раннего возраста с органическим поражением центральной нервной системы в группах кратковременного пребывания: методическое пособие. – 3-е изд., стереотип. – М.: Экзамен, 2007.
5. Разенкова Ю. А. Система ранней помощи. Поиск вектора развития. - М.: Карапуз, 2011. – 144 с.

*Кох Елена Валерьевна,
педагог-психолог МАДОУ д/с № 85*

ОСОБЕННОСТИ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДОШКОЛЬНИКОВ ГРУППЫ РИСКА

Большинству педагогов уже хорошо известно, что девиантные формы поведения детей и подростков берут свое начало в дошкольном возрасте – в период активного процесса становления личности и социализации.

Дошкольное учреждение является вторым по значимости (после семьи) институтом социализации ребенка. Следовательно, организуя в детском саду целенаправленную работу по формированию личности ребенка с социально устойчивыми, положительными установками, мы осуществляем раннюю профилактику проявления девиаций в поведении детей на последующих этапах взросления.

Особого внимания в профилактической работе по данному направлению заслуживают дети группы риска - дети с отклоняющимся поведением (импульсивные, агрессивные, демонстративные, застенчивые, обидчивые, пассивные). И если педагоги не будут замечать и корректировать эти нарушения, если не будут создавать условия для формирования благополучного детского сообщества, то риски возникновения девиаций становятся очень высокими.

«Удобные» для воспитателей: тихие, пассивные, застенчивые дети без коррекционной помощи, вероятнее всего, будут неуспешными при обучении в школе, столкнутся с трудностями в профессиональной и личностной самореализации; возможно ограничение в социальных контактах, вплоть до полной изоляции в пространстве квартиры. Такие дети в будущем - потенциальная группа риска по употреблению психоактивных веществ и алкоголя.

Импульсивность, которую часто «списывают» на детский возраст, также может стать причиной школьной неуспеваемости,

частого возникновения конфликтов и правонарушений. Эта взаимосвязь очевидна и доказана. Поэтому выявление детей группы риска, коррекционно-развивающая работа с ними, тесное взаимодействие с семьей, преемственность с начальной школой должны быть обязательными направлениями работы любого дошкольного учреждения. В нашем детском саду мы пытаемся придать ей системный характер. Поэтапное психолого-педагогическое сопровождение детей группы риска имеет следующий алгоритм.

Первый этап - выявление детей группы риска. Основной диагностический метод – педагогическое наблюдение за поведением ребенка. В специальных протоколах воспитатели отмечают желание ребенка взаимодействовать со сверстниками, способность откликаться на предложения сверстников, замечать настроение других, а также преобладающий эмоциональный фон. В дополнение к наблюдению воспитатели совместно с педагогом-психологом используют социометрические методики для группы детей «Два дома» или «Капитан корабля», индивидуальные методики «Картинки» и «Лесенка». Также воспитатели ведут наблюдение за сюжетно-ролевой игрой детей, определяют соответствующий уровень развития игры (по методике Д.Б. Эльконина).

Особенности поведения детей, склонных к агрессии, воспитатели фиксируют в дневниках наблюдения, в которых дают фактическое описание возникающих «проблемных ситуаций» (когда и что произошло, как все разрешилось, как эмоционально реагировал ребенок, что радует и что огорчает воспитателя). На основании анализа результатов наблюдения воспитатели составляют педагогическую характеристику, в которой описывают специфику поведения ребенка во время совместной, самостоятельной деятельности, режимных моментов, характер взаимодействия с другими детьми, игровые умения, а также семейную ситуацию.

По каждому ребенку, отнесенному к группе риска на основании результатов педагогической диагностики, с участием педагога-психолога собирается наиболее полная информация. Для этого используется арсенал методик психологического обследования. Во

время встреч с родителями выясняются особенности семейной ситуации, стиль семейного воспитания, способы поощрения и наказания, склонности и интересы ребенка. В результате складывается представление о личности каждого ребенка группы риска: его «сильных» и «слабых» сторонах. При необходимости педагог-психолог информирует участников психолого-медико-педагогического консилиума детского сада и родителей о необходимости подготовки и проведения заседания с целью определения специальных условий для образования ребенка.

В некоторых случаях по итогам ПМПк родителям дается направление на обследование ребенка психолого-медико-педагогической комиссией, либо (в случае отсутствия согласия родителей на дальнейшее обследование или отсутствия серьезных нарушений в развитии ребенка) составляется программа психолого-педагогического сопровождения ребенка в детском саду.

Второй этап в системе сопровождения детей группы риска – развивающая и коррекционная работа. Каждый воспитатель стремится создавать условия для развития детского сообщества. Поскольку социализация ребенка осуществляется в трех основных сферах: деятельности, общении и самосознании, очевидно, что такими условиями являются следующие:

- 1) развитие игровой деятельности (ведущей в дошкольном возрасте);
- 2) освоение соответствующих возрасту форм общения;
- 3) формирование позитивного отношения к себе, адекватной самооценки, расширение знаний о себе.

Общим для всех детей группы риска является их фиксация на себе, чувство недооцененности, непонимание другого. Основные их проблемы заключаются в неумении контролировать себя и эффективно взаимодействовать с окружающими. Чтобы устранить искажения эмоционального реагирования и сложившиеся стереотипы поведения, перестроить контакты ребенка с ровесниками, воспитателям следует решать ряд задач:

- формировать интерес ребенка к окружающим людям и желание их понять;
- закреплять навыки общения, элементарные знания о правилах поведения;
- обучать ребенка правильно оценивать себя, управлять своим эмоциональным состоянием;
- развивать умение общаться в различных ситуациях посредством разнообразных форм;
- способствовать повышению уровня развития сюжетно-ролевой игры.

Методы коррекции поведения должны быть основаны на организации различных видов детской деятельности, в первую очередь – игровой:

- коммуникативные и подвижные игры;
- разыгрывание «трудных ситуаций»;
- ритмические игры со словами.

Хорошо зарекомендовали себя в практическом опыте наших педагогов следующие методики и программы:

- 1) Михайленко Н.Я., Короткова Н.А. Организация сюжетной игры в детском саду;
- 2) Смирнова Е.О., Холмогорова В.М. Формирование межличностных отношений дошкольников: диагностика, проблемы, коррекция;
- 3) Крюкова С.В., Слободяник Н.П. Удивляюсь, злюсь, боюсь, хвастаюсь и радуюсь;
- 4) Хухлаева О.В. Тропинка к своему Я.

Данные методики используются в групповой работе с детьми. Индивидуальная программа сопровождения ребенка группы риска обычно включает занятия с педагогом-психологом. Такие занятия также могут быть и совместными с родителями (в детско-родительской группе).

Для воспитателей и специалистов оказываются полезными рекомендации педагога-психолога по взаимодействию с ребенком, например, как создавать условия для своевременного снятия пси-

хоэмоционального напряжения, совершенствовать игровые умения, как показывать значимость ребенка в коллективе сверстников, как расширить контакты ребенка и т.п.

Педагог-психолог и старший воспитатель постоянно оказывают помощь воспитателям в ходе семинаров, практикумов и консультаций. В это время воспитатели закрепляют знания о том, что нельзя сравнивать ребенка с другими детьми, критиковать его в присутствии других детей и взрослых, «навешивать ярлыки», что следует помогать ребенку увидеть и поверить, как к нему хорошо относятся, почувствовать себя принимаемым, нужным в коллективе, успешным. В 2018 г. некоторые наши воспитатели смогли повысить свою компетентность на курсах по программе «Психолого-педагогическое сопровождение детей и семей группы риска», организованных специалистами ГЦОиЗ «Магистр».

Программа сопровождения предусматривает и индивидуальные консультации родителей (как общаться с ребенком с учетом его особенностей, о чем беседовать, что читать, в какие игры играть, как поощрять, какие санкции использовать).

Третьим обязательным этапом сопровождения является промежуточный и итоговый мониторинг (групповая и индивидуальная диагностика). Методики те же, что и при выявлении детей в начале учебного года.

Четвертый этап предусматривает отслеживание достижений и трудностей ребенка группы риска на этапе обучения в начальной школе. В настоящее время прорабатывается технология решения этой сложной задачи. С прошлого учебного года наше учреждение стало соучастником городского проекта «Профилактика девиантного поведения детей и подростков». Совместный план работы со школой № 211 им. Л.И. Сидоренко, включающий сотрудничество в различных формах (заседания координационного совета, внеурочная и дополнительная образовательная деятельность, родительские собрания и клубы, единая информационная база и др.), ***позволит обеспечить позитивную социализацию детей группы риска и преемственность в профилактической ра-***

боте на разных этапах взросления детей нашего микрорайона. В целом же, созданная и апробированная в результате реализации проекта модель профилактической работы будет значима для всей муниципальной системы образования города Новосибирска.

Литература

1. Андреева Г.М. Социальная психология. – М., 2010.
2. Диагностика и коррекция психического развития дошкольников / под ред. Я.Л. Коломинского, Е.А. Панько. – Минск, 1997.
3. Крюкова С.В., Слободяник Н.П. Удивляюсь, злюсь, боюсь, хвастаюсь и радуюсь. - М.: Генезис, 2002.
4. Леонтьев А.Н. Психологические основы дошкольной игры // Избр. психол. произв.: в 2 т. - М., 1983. – Т.1.
5. Лисина М.И. Общение, личность и психика ребенка. - М., Воронеж, 1997.
6. Михайленко Н.Я., Короткова Н.А. Организация сюжетной игры в детском саду. – М., 1997.
7. Смирнова Е.О., Холмогорова В.М. Формирование межличностных отношений дошкольников: диагностика, проблемы, коррекция. М.: ВЛАДОС, 2003. – 160 с.
8. Хухлаева О.В. Тропинка к своему Я. – М.: Генезис, 2006.
9. Эльконин Д.Б. Психология игры. – М.: ВЛАДОС, 1999. – 360 с.

Бородина Ирина Владимировна,

*учитель начальных классов, социальный педагог МАОУ СОШ
№211 им. Л. И. Сидоренко*

ЗАДАЧИ И ФОРМЫ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ ГРУППЫ РИСКА МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА

Общепризнано, что младший школьный возраст - наиболее ответственный период в жизни человека. Именно в этом возрасте основным видом деятельности становится учебная деятельность. Она играет решающую роль в формировании и развитии всех психических свойств и качеств личности. Полноценное же проживание

этого возраста, его позитивные приобретения являются необходимым основанием для дальнейшего развития ребенка как активного субъекта познания и деятельности.

В настоящее время границы возраста, совпадающие с периодом обучения в начальной школе, устанавливаются от 6 до 10 лет. Прежде всего, совершенствуется работа головного мозга и нервной системы. По данным физиологов, к 7 годам кора больших полушарий является уже в значительной степени зрелой. Однако несовершенство регулирующей функции коры проявляется в свойственных детям данного возраста особенностях поведения, в организации деятельности и эмоциональной сферы: младшие школьники легко отвлекаются, не способны долго удерживать своё внимание, возбудимы, эмоциональны.

У детей отмечается неравномерность психофизиологического развития. Сохраняются различия в темпах развития мальчиков и девочек. Указывая на это, некоторые авторы приходят к выводу, что фактически в младших классах «за одной и той же партой сидят дети разного возраста: в среднем мальчики моложе девочек на год-полтора, хотя это различие и не в календарном возрасте».

С первых дней пребывания в школе ребенок включается в более масштабный процесс межличностного взаимодействия с одноклассниками и учителем. Основная задача - создание оптимальных условий для раскрытия и реализации возможностей детей с учетом индивидуальности каждого в процессе этого взаимодействия.

Однако, мы видим, что некоторым детям свойственны отклонения от поведения. Как правило, они носят временный характер и легко преодолеваются совместными усилиями родителей и педагогов. Но поведение какой-то части детей выходит за рамки допустимых шалостей и проступков, и воспитательная работа с ними, протекая с затруднениями, не приносит желаемого успеха. Это дети «группы риска».

Кто же они – дети «группы риска»? Это те дети, которые находятся в критической ситуации под воздействием некоторых

нежелательных факторов. Рискуют обычно подвергаются дети из-за отсутствия нормальных условий их полноценного развития.

Нежелательными факторами, которые воздействуют на детей с особенностями развития и обуславливают большую вероятность их неблагоприятной социализации, являются физические недостатки, социальная и педагогическая запущенность.

Учащиеся группы риска – это такая категория детей, которая требует особого внимания со стороны педагогов, воспитателей и других специалистов.

А основными задачами в работе с ними становятся:

- формирование базовой культуры личности и обеспечение каждому ребенку равных условий для духовного, интеллектуально-го и физического развития;

- удовлетворение его образовательных и творческих потребностей;

- формирование социально активной личности, способной к принятию самостоятельных решений, к смене социальных ролей в условиях постоянно меняющегося общества.

В настоящее время в нашей школе на уровне начального общего образования увеличивается число учащихся: если в 2016 году учеников 1 – 4 классов было 915 человек в 39 классах-комплектах, то в 2017 году - 1308 человек в 44 классах-комплектах.

Среди них: дети-инвалиды – 8/11; в том числе с ОВЗ – 5/16, из многодетных семей 97/134, малообеспеченных – 17/31, под опекой – 6/7, из неполных семей – 52/69, состоящих на внутришкольном учете – 0/1, из неблагополучных – 1/2.

Состав трудных детей неоднороден, и причины трудностей различны.

Трудность в воспитании и социализации таких школьников заключается в сложных отношениях в семье, в недопонимании особенностей таких детей в условиях массовой школы, изоляции от товарищей, стремлении утвердить себя любым способом и в любой группе. Часто действует совокупность всех этих причин. Нередко бывает, что ученик плохо учится из-за неурядиц в семье, а это вы-

зывает пренебрежение к нему учителей и товарищей по классу. Подобная обстановка приводит к наиболее нежелательным изменениям в сознании и поведении ученика.

Поэтому для меня, как учителя и социального педагога, и моих коллег важно организовать систематическую, планомерную, поэтапную работу с такими учащимися. Эта работа разворачивается по нескольким направлениям.

1 этап: изучение первичной информации об учащихся классного коллектива. Осуществляется изучение личных дел, результатов медицинского обследования, уже имеющихся психолого-педагогических характеристик; анализ результатов успеваемости, посещаемости учебных занятий; результатов диагностирования педагога-психолога; информации о жизнедеятельности учащихся вне школы, в том числе, в каких семьях и условиях проживают данные учащиеся (составление акта посещения и карты учащегося).

2 этап: выявление учащихся группы риска. На этом этапе составляется социальный паспорт класса, выявляются дети группы риска; по результатам проведенной работы формируется банк данных учащихся группы риска в классном коллективе.

3 этап: диагностирование детей группы риска, выявление проблем, в том числе через педагогическое наблюдение, которое предопределяет успешность как диагностики, так и последующих мер влияния и социально-педагогического взаимодействия ребенка и педагога. На этом этапе происходит выявление личностных особенностей и достоинств обучающегося группы риска и его «проблемного поля»; изучение и оценка особенностей деятельности и обучения; установление причин неадекватного поведения, причин социального неблагополучия семьи; осуществляется выявление обучающихся с эмоциональными и интеллектуальными задержками в развитии.

4 этап: составление плана работы с детьми группы риска. Содержанием данного этапа становится планирование воспитательной деятельности классного коллектива с учетом форм и мето-

дов работы с учащимися, находящимися в «зоне риска» или группе риска, в тесном взаимодействии со специалистами школы: педагогом-организатором, педагогом-психологом, социальным педагогом, медицинским работником, учителями-предметниками, педагогами дополнительного образования, школьным педагогом - библиотекарем.

5 этап: реализация плана мероприятий. На данном этапе разворачивается целенаправленная профилактическая и коррекционная работа с детьми группы риска. Используем следующие формы и методы работы:

- контроль за посещаемостью учебных занятий;
- еженедельное информирование родителей о пропусках ребенком занятий;
- организация бесплатного питания; помощь в сборе документов - при необходимости;
- беседы в классе о правилах поведения учащихся, о школьной форме;
- беседы в классе о режиме дня, при необходимости - отдельно с учащимися из группы риска;
- запись учащихся в предметные кружки и в спортивные секции и контроль за посещаемостью кружков и секций в течение года;
- диагностика межличностных отношений с привлечением педагога-психолога, выявление детей, имеющих проблемы в отношениях со сверстниками;
- координация совместной деятельности учителей и родителей, информирование родителей об особенностях содержания образования, предусмотренного учебным планом на уровне начального общего образования, оценочных процедур;
- проведение родительских собраний и индивидуальных бесед с родителями группы риска;
- посещение семей;

- привлечение администрации школы к профилактике возникновения межличностных проблем в классе, пропусков уроков без уважительной причины, неуспеваемости по предметам;
- разработка и организация творческих дел и мероприятий в классе с обязательным привлечением детей группы риска;
- поощрение учащихся класса, особенно из группы риска, за хорошие результаты в учёбе, в спортивной жизни школы, участие в классных и школьных мероприятиях и т.д.

На этапе оказания помощи семье и детям группы риска применяются методы наблюдения, убеждения, побуждения, поощрения, порицания.

Практические формы работы связаны с особенностями детей младшего школьного возраста, входящих в группу риска.

Гиперактивные дети с синдромом дефицита внимания.

Эти дети выделяются на фоне сверстников своим поведением, чрезмерной активностью, излишней подвижностью, суетливостью, невозможностью длительного сосредоточения внимания на чем-либо, что связано с недостаточностью механизмов внимания и тормозящего контроля. Как следствие – у этих детей низкая успеваемость, трудности в выполнении учебных заданий, организации и завершении работы. Гиперактивность влияет не только на успеваемость, но и на взаимоотношения с окружающими. Эти дети не могут долго играть со сверстниками, они часто являются источником конфликтов и быстро становятся отверженными. Большинству таких детей свойственна низкая самооценка. У них нередко отмечается агрессивность, упрямство и другие формы проблемного поведения.

Полагаем, что усилия учителя должны быть направлены на формирование у них произвольного внимания, способности к саморегуляции. Опыт работы с такими детьми показывает, что в общении с ними следует акцентировать внимание не на вызывающих, а хороших поступках, замечать в первую очередь достижения и обязательно обеспечивать возможность двигательной разрядки.

Уже отмечалось, что работа проводится комплексно, с участием специалистов разных профилей и обязательным привлечением родителей. Особое место в преодолении синдрома дефицита внимания принадлежит медикаментозной терапии. Поэтому зачастую мы ведем работу с родителями и обращаем их внимание на то, что такому ребенку необходимо находиться под наблюдением врача.

К данной категории можно отнести и *леворуких детей*. Левшами являются около 10% людей, причем доля леворуких имеет тенденцию к увеличению. Леворукость – очень важная индивидуальная особенность ребенка, которая учитывается в процессе обучения и воспитания. Одной из наиболее важных особенностей таких детей является их эмоциональная чувствительность, повышенная ранимость, тревожность, сниженная работоспособность и повышенная утомляемость. Для их адаптации создаем особые условия: правонаклонный разворот тетради, не требуем безотрывного письма, по возможности обеспечиваем место у окна, слева за партой. При организации развивающей работы возникает необходимость в привлечении к сотрудничеству учителя-логопеда, учителя-дефектолога, педагога-психолога.

Дети с эмоциональными нарушениями. Это агрессивные дети, эмоционально расторможенные, застенчивые, тревожные, ранимые. Условно можно выделить три наиболее выраженные группы так называемых трудных детей, имеющих проблемы в эмоциональной сфере.

Среди них особое место занимают *агрессивные дети*. Безусловно, в жизни каждого ребенка бывали случаи, когда он проявлял агрессию, но, выделяя данную группу, обращаем внимание на степень проявления агрессивной реакции, длительность действия и характер возможных причин, порой неявных, вызвавших аффективное поведение.

В поле зрения учителя должны быть и эмоционально расторможенные дети, реагирующие на все слишком бурно: если

они выражают восторг, то в результате своего экспрессивного поведения «заводят» весь класс.

Нельзя оставить без пристального внимания и слишком застенчивых, тревожных детей. Они стесняются громко и явно выражать свои эмоции, тихо переживают свои проблемы, боясь обратить на себя внимание.

В работе с детьми, у которых есть трудности в развитии эмоциональной сферы, на диагностическом этапе мы уделяем внимание особенностям семейного воспитания, отношению окружающих к ребенку, уровню его самооценки, психологическому климату в классе. На этом этапе используются наблюдение, беседы с родителями и учащимися, в практической работе - игры, рисование, подвижные упражнения, музыка, а самое главное – внимание к ребенку, настоятельные рекомендации родителям о необходимости соблюдения режима дня.

Отметим, что важным направлением педагогического сопровождения детей группы риска является правильно ***организованная досуговая деятельность:***

- посещение кружков и секций;
- вовлечение во внеклассную деятельность;
- экскурсии;
- посещение выставок, музеев, театров и т. д.;
- участие в работе детских общественных объединений и др.

При работе с детьми очень помогают такие виды творческой деятельности, как театральная, музыкальная, танцевально-двигательная.

6 этап: подведение итогов, полученных результатов и коррекция программ и планов классного руководителя в тесном контакте с сотрудниками социально-психологической службы и администрации.

На этом этапе осуществляется анализ участия учащегося в общественной жизни класса, изменений в характере отношений со сверстниками; выявляются изменения в досуговых предпочтениях (чем любит заниматься в свободное время). Делаются выводы

об эффективности проведенных профилактических мероприятий или причинах неэффективности.

Комплексный анализ ведется на основе:

- дневника классного руководителя, где на каждого ребенка выделена отдельная страница, на которой фиксируется вся работа, проводимая с ребенком и его родителями;

- комплексной индивидуальной карты обучающегося, которая позволяет проанализировать результаты учебной деятельности, участие в олимпиадном и конкурсном движении, занятость во внеурочное время, особенности психофизиологического состояния обучающегося.

Эти показатели позволяют сделать дальнейшую индивидуальную работу с каждым ребенком и его родителями более эффективной, при этом мы соблюдаем ряд профессиональных правил. Остановимся лишь на некоторых.

- Необходимо создавать доброжелательную атмосферу. Ребенок должен почувствовать себя значимым, но в то же время понимать, что он стал взрослее, вступил в новый для него этап жизни и должен соблюдать определенные правила школьной жизни.

- Каждый день радовать своих учеников, пусть немного, но каждый день поощрять их даже за незначительные достижения, не только за выполнение задания, но и за попытку его сделать.

- Учитывать возрастные особенности детей, их потребность в движении, в активной деятельности.

- При подборе упражнений обращать внимание на занимательность и коррекционный материал, предлагать общие и парные задания, но не забывать и про индивидуальные.

- Не бояться экспериментировать в интегрировании различных видов творческой деятельности.

- Внимательно наблюдать за циклами умственной активности ребенка и давать возможность отдыха даже во время урока.

- Тщательно следить за выполнением классной работы, восполнять пробелы в день их появления, т.к. таким детям не рекомендовано отсроченное объяснение непонятого.

- При обучении задействовать все сенсорные системы.
- При ответе ребенка быть готовым к долгому настраиванию на ответ, научиться ждать, помогать наводящими вопросами.
- Повышать статус ребенка в коллективе, обращая внимание класса на положительные моменты, нивелируя отрицательные.
- Знать актуальное состояние здоровья, процесс лечения, если таковой назначен.
- Держать постоянную связь с родителями и коллегами, участвующими в образовательном процессе.

Литература

1. Фурманов И.А. Психология детей с нарушениями поведения. – М.: ВЛАДОС, 2004.
2. Фристад М., Арнольд Дж. Ребенок с эмоционально неустойчивым характером. – СПб.: Питер, 2004. – 272 с.
3. Цукерман Г.А., Поливанова К.Н. Введение ребенка в школьную жизнь. – М., 2007.
4. Шнейдер Л.Б. Девиантное поведение детей и подростков. – М., 2005.
5. Эльконин Д.Б. Психология обучения младшего школьника // Избр. психол. труды. – М., 1989. - С. 241 – 251.

Беляева Татьяна Геннадьевна,

*педагог-психолог отдела практической психологии МКУ ДПО
«ГЦОиЗ «Магистр»*

СОВРЕМЕННЫЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАБОТЕ С ПОДРОСТКАМИ ГРУППЫ РИСКА

10-15 лет назад вместе с формированием гуманистических ориентаций в российской педагогике стала развиваться отечественная система сопровождения ребенка. Раннее сопровождение, сопровождение развития в общеобразовательной школе, целевое сопровождение различных «групп риска», сопровождение в специ-

альном образовании, сопровождение одаренных детей стали элементами одной системы, своеобразными гарантами права ребенка на полноценное развитие.

Современные тенденции модернизации системы образования диктуют необходимость организации психолого-медико-социального сопровождения детей, чье развитие осложнено действием множественных неблагоприятных факторов:

необходимость организации специальных условий обучения и воспитания, включающих коррекционно-развивающие занятия психолога, логопеда, других специалистов	от 25 до 45 % детей
имеют временные задержки психического развития, низкий уровень школьной зрелости	30 % детей
испытывают трудности адаптации на фоне выраженных школьных трудностей	от 43 до 65 % первоклассников
по данным аттестации, не усваивают материал начальной школы	около 10 % школьников
переходят в среднее звено с существенным дефицитом знаний	28 % детей
ежегодно увеличивается число подростков с нервно-психическими расстройствами.	около 10 %

Возрастает количество неполных, многодетных, неблагополучных и использующих деструктивные методы воспитания семей. Кроме того, увеличивается число врожденных нарушений психического и физического развития, случаев жестокого обращения с детьми и подростковых суицидов. Перечисленные факторы способствуют нарушению благоприятного хода социализации, что

препятствует нормальному развитию ребенка и, как следствие, попаданию его в «группу риска».

Следует уточнить смысловую нагрузку слова «риск», которую оно несет в данном контексте. Здесь риск рассматривается как возможность, большая вероятность какого-либо события (как правило, негативного). С одной стороны, это риск, направленный на детей со стороны формирующих его личность факторов, с другой стороны - риск, направленный трудными подростками на общество (девиантное поведение), с третьей - риск, направленный трудными подростками на самих себя (низкий уровень самоконтроля, импульсивность, агрессивность, низкий уровень смысложизненных ориентаций, суицидальное поведение).

Подростку, испытывающему резкие физические и физиологические изменения, становится нелегко обеспечивать целостность и стабильность своего «Я», поддерживать адекватную самооценку, сохранять нормальные взаимоотношения с окружающими, что значительно повышает *риск виктимизации*. В результате в этом возрасте встречается больше детей группы риска и разнообразнее ее представительство. Эти дети требуют особого внимания со стороны педагогов, психологов, классных руководителей.

Однако следует отметить, что в группу риска входят самые разные школьники-подростки.

В тех случаях, когда отождествляют «трудность» и «риск», к данной категории относят недисциплинированных, неуспевающих, детей с разного рода психическими и нервными расстройствами, подростков, состоящих на учете в комиссиях по делам несовершеннолетних, детей из неблагополучных семей.

С.В. Кривцова в этой связи справедливо замечает: «Базовая цель поведения ученика - чувствовать свою причастность к жизни школы, что означает - чувствовать свою важность и значимость. Эта естественная потребность для любого человека, поскольку люди социальные существа. Поэтому можно считать нормальным желание каждого занять свое место в этой общности».

В процессе школьной жизни эта базовая потребность ученика реализуется через постановку и достижение трех частных целей: а) ощутить свою состоятельность в учебной деятельности (интеллектуальную состоятельность); б) строить и поддерживать приемлемые отношения с учителями и одноклассниками (коммуникативная состоятельность); в) вносить свой особый вклад в жизнь класса и школы.

Если подросткам неизвестны или недоступны приемлемые способы удовлетворения вышеназванной базовой потребности, то они используют те, которые принято называть нарушением дисциплины, плохим поведением. Условиями, которые провоцируют неприемлемые действия со стороны школьников подросткового возраста, являются:

- качество отношений между учениками и педагогами;
- атмосфера в классе (направлена ли она на успех или деструкцию);
- структура классного коллектива.

Чаще всего, нарушая дисциплину, ученик осознает, что ведет себя неправильно, но может не осознавать, что за этим нарушением стоит одна из четырех целей:

- привлечение внимания;
- власть;
- месть;
- избегание неудачи.

Внешними причинами этого являются дефекты семейного воспитания, на которые, как отмечает Р.В. Овчарова, наслаиваются недостатки и просчеты в воспитательно-образовательной работе в детском саду, в школе (в частности, дегуманизация педагогического процесса).

Внутренние причины - генотип, состояние здоровья, доминирующие психоэмоциональные состояния, внутренняя позиция, уровень активности во взаимодействии с окружающими и ряд других.

Все сказанное свидетельствует о достаточно широком смысловом диапазоне трактовки термина «группа риска» и о том, что

такие дети встречаются в каждой образовательной организации, нуждаются во внимании со стороны педагогов, психологов, классных руководителей и других специалистов.

Содержание приведенной выше таблицы свидетельствует об актуальности проблемы социальной компетентности детей и подростков группы риска. Это позволяет нам еще раз подчеркнуть необходимость формирования или повышения данного вида компетентности у детей и подростков группы риска как одного из способов выведения таких учащихся из состояния угрозы их дальнейшему социальному развитию.

Осуществить это возможно при создании благоприятных психолого-педагогических условий. Одним из важных условий развития социальной компетентности школьников является организация обучающего пространства и наполнение его развивающим психолого-педагогическим содержанием (программами, технологиями).

Реализуемые программы, технологии дают лучшие результаты, если они базируются на вариативности, обеспечивающей ребенку право выбора, организации дополнительного неформального общения между детьми и взрослыми, как средства передачи социокультурного опыта от одного поколения к другому; проживания со сверстниками событий, которые помогают развивать у подростка умения жить и сотрудничать в малой группе, коллективе класса, с другими людьми.

Под психолого-педагогическими технологиями подразумевают совокупность приемов, методов и воздействий, которые применяются для достижения поставленных целей в процессе развития школьника, для решения тех или иных социальных, педагогических, психологических проблем.

Целью современных психолого-педагогических технологий является формирование активной, творческой личности ребенка, способного самостоятельно строить и корректировать свою учебно-познавательную деятельность (ответственность, взросление, мотивация). Рассмотрим некоторые психолого-педагогические технологии.

1. Гуманно - личностная технология

И.В. Ульянова предлагает следующее определение: «Гуманистические смысло-жизненные ориентации личности – это постигаемое человеком с развитыми самосознанием, чувствами, волей предназначение собственного бытия в повседневной жизни, в конкретном образовательном процессе, в культурно-историческом пространстве и времени; это осознаваемые и осознанные им цели самовоспитания, самообучения, саморазвития посредством сформированных социоэкзистенциальных Я-концептов (Я-сын, Я-ученик, Я-друг, Я-гражданин и проч.) и социокультурных смысло-образов как эмпирических ценностей и целей жизни (Внутренний мир человека, Семья, Профессия, Общество, Природа) в процессе просоциальной деятельности, в образовательном процессе в системе интериоризируемых абсолютных гуманистических ценностей: Жизнь, Здоровье, Свобода, Добро, Истина, Труд, Красота, Ответственность, Толерантность».

Применение данной технологии раскрывается через следующие методы:

- **гуманизм**: искусство любви к детям, свобода выбора, радость познания;
- **индивидуальный подход**: изучение личности, развитие способностей, углубление в себя, педагогика успеха;
- **мастерство общения**: закон взаимности, гласность, уважение личности ребенка в процессе его самовыражения;
- **резервы семейной педагогики**: родительские субботы (если у семьи имеются данные резервы), родительский всеобуч, конференции и т.д.;
- **учебная деятельность**: контроль за посещением занятий (кружков, секций), реализацией права ребенка на получение образования.

2. Информационно-коммуникационная технология социального консультирования и посредничества

Данная технология предполагает использование возможностей сайта образовательного учреждения с целью повышения правовой и педагогической культуры родителей (законных представителей), а также в качестве инструмента социального консультиро-

вания детей по различным вопросам. Также следует педагогу активно использовать Интернет для собственного саморазвития как специалиста и повышения уровня своих профессиональных знаний и умений через участие в сетевых конкурсах, видеоконференциях.

3. *Технология социальной адаптации*

Социальные технологии - методы решения социальных проблем, направленные на формирование условий жизни и развития общества, общественных отношений, социальной структуры с целью обеспечения потребностей детей группы риска, создания условий для реализации их потенциальных способностей и интересов, с учетом одобряемой обществом системы ценностей и взаимозависимости между общественным прогрессом и экономическим развитием.

В условиях реализации требований ФГОС наиболее актуальными становятся следующие *технологии*:

- информационно – коммуникационная технология,
- технология развития критического мышления,
- проектная технология,
- технология развивающего обучения,
- здоровьесберегающие технологии,
- технология проблемного обучения,
- игровые технологии,
- модульная технология,
- технология мастерских,
- кейс – технология,
- технология интегрированного обучения,
- педагогика сотрудничества,
- технологии уровневой дифференциации,
- групповые технологии.

Говоря о создании условий для профилактики различных деструктивных переживаний, состояний, действий подростков, мы будем иметь в виду создание творческой атмосферы процесса реализации интерактивных форм обучения, воспитания, развития.

Среди большого многообразия интерактивных форм (игры, кейс-стади, лекция-дискуссия, защита проектов и др.) рассмотрим использование *логопедагогических технологий*.

Логопедагогика берет свое начало в логоАрт-терапевтическом направлении психологической практики, где арт-терапия выступает не как лечение и терапия, а скорее, как забота и поддержка, как психолого-педагогический метод.

По мнению академика РАН, доктора медицинских наук, профессора Н. П. Бехтеревой, признанного в мире специалиста в области изучения мозга, «творческая деятельность задействует почти весь мозг, включает зоны, имеющие отношения к самым разным процессам, — ... и память, и эмоции, и креативность. При решении сверхзадач ... формирующиеся нейронные сети начинают работать и не только поддерживать хорошую интеллектуальную форму, но и влияют на многие процессы в организме».

Логопедагогика настаивает на ответственном выборе личности – как я хочу жить и как я буду отвечать за себя, за свою жизнь.

Логопедагогика исследует область возможностей поиска и нахождения личных ответов на жизненные вопросы, настаивает на активном поведении, на том, чтобы человек был открыт миру, видел не только свою значимость и ценность, но и аспект «Я и мир» и мог увидеть свои личные задачи в социуме.

Одним из самых важных периодов становления личности и смыслостроительства является подростковый возраст. Именно в подростковом возрасте наиболее важным условием для формирования смысложизненных ориентаций является создание творческой атмосферы.

Такие технологии, как «Дом моего будущего», «Рюкзак. Что возьму с собой в жизненный путь?», «Дороги, которые я выбираю» способствуют осознанию подростками своих жизненных целей, способов их достижения, а также осмыслению препятствий, которые могут помешать в их осуществлении; актуализации собственных потребностей и ценностей, чувств; выработке умения оценивать уровень своей ответственности в ситуации выбора и

принятия решения, анализировать ситуации, связанные с проявлением различных форм аддиктивного поведения.

Для раскрытия творческого потенциала школьников и для того, чтобы экзистенциальные понятия приобрели не абстрактную и скучную, а осязаемую и осознанную форму, рекомендуется проведение упражнения “Дом моего будущего”.

Цель упражнения - формирование у участников представления о собственных смысложизненных ориентациях, об отношении к собственной жизни как к единому смысловому пространству жизни, выраженному через создание творческого продукта.

Логопедагогические задачи упражнения: создание образа собственного дома будущего, развитие способности рефлексировать, расстановка приоритетов в смыслах.

Результатом большой внутренней работы, размышлений о смыслах не как об абстрактности, а как о собственных смыслах, о том, чем сейчас заполнен дом и чем заполнить его в будущем, будут являться творческие проекты школьников. Виды домов могут быть разнообразными: реалистичными и фантазийными – дом-корабль, дом на дереве, дом-пирамида, дом-печь, дом-дворец.

Ожидаемый результат: авторский проект дома собственного будущего дает каждому участнику возможность познакомиться с собой, сделать шаг *на пути к познанию и пониманию себя*.

Логопедагогические упражнения

«Рюкзак. Что возьму с собой в жизненный путь?»,

«Дороги, которые я выбираю».

Цель упражнений: развитие умения определять жизненные приоритеты, ответственно делать выбор; формирование представления о возможностях самостоятельного выбора собственного жизненного пути.

Логопедагогические задачи:

1. Сформировать у школьников адекватное представление о себе, своих смысложизненных ориентациях.
2. Сформировать рефлексивное отношение к собственной жизни, адекватное восприятие своих возможностей.

3. Развивать способности к высказыванию своей точки зрения, к аргументированию и отстаиванию своей позиции.

4. Сформировать способность к открытому диалоговому общению, умение работать в команде.

Ожидаемый результат: упражнение имеет терапевтический характер, поскольку каждый работает не только с символом, отражением его в рисунке, не только с осмысленностью, но и с внутренним запросом – что самое важное здесь и сейчас, что важно для моей жизни.

Таким образом, *проведение логопедагогических технологий будет способствовать, прежде всего, более успешной социализации подростков*. А.В. Ипатов отмечает, что нарушение успешной социализации, отсутствие в связи с этим смысла жизни приводит к аутодеструктивному поведению у подростков.

Именно акцент на самораскрытии, удовлетворение потребности в самореализации позволит старшим школьникам сменить внутреннюю позицию с «детской, подростковой» на «взрослую», включающую устремленность в будущее, выбор профессии и дальнейшего жизненного пути.

Литература

1. Корнилова Т. В., Григоренко Е.Л., Смирнов С. Д. Подростки группы риска. – СПб.: Питер, 2005. – 336 с.
2. Кривцова С.В. Вместе против насилия. Организационная культура школы для профилактики насилия. ФГОС. – М.: Русское слово, 2018.
3. Кривцова С.В. Искусство понимать ребенка. 7 шагов к хорошей жизни. – М., 2018.
4. Овчарова Р.В. Психология родительства. – М.: Академия, 2005. – 368 с.
5. Ульянова И.В. Современная педагогика: воспитательная система формирования гуманистических смысло-жизненных ориентаций школьников. – М., 2015.

II. ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА С СЕМЬЯМИ ГРУППЫ РИСКА НА РАЗНЫХ УРОВНЯХ ОБРАЗОВАНИЯ

*Кобякова Елена Александровна,
учитель-дефектолог отдела ранней помощи
МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр»*

СПЕЦИФИКА ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ СЕМЕЙ ГРУППЫ РИСКА СЛУЖБОЙ РАННЕЙ ПОМОЩИ

Служба ранней помощи – это служба, созданная для психолого-педагогического сопровождения семей, воспитывающих детей от двух месяцев до четырёх лет, как с выявленными нарушениями развития, так и группы риска, не посещающих детские дошкольные учреждения. Целью деятельности Службы является организованная психолого-педагогическая поддержка семьи, которая включает в себя комплексную коррекционно-развивающую помощь ребёнку раннего возраста с нарушением в развитии (группа риска), профилактику вторичных нарушений, нормализацию детско-родительского взаимодействия. Сопровождение семей в Службе ранней помощи предполагает **семейно-центрированный подход**, который даёт возможность учитывать не только особенности ребёнка группы риска, но и семьи, то есть полноценно работать с системой «родитель-ребёнок». Работа с семьёй в рамках семейно-центрированного подхода создаёт условия, в которых родители совместно со специалистами формулируют запрос, участвуют в диагностике обследования ребёнка, обсуждают индивидуальную коррекционно-развивающую программу и являются активными участниками в её реализации.

Сопровождение семей осуществляется с момента обращения родителей в службу и записи на первичный приём. Первичный приём ведёт команда специалистов. Педагог-психолог заполняет протокол первичного приёма и заявление на получение услуг, ведёт беседу с родителями, используя техники активного и эмпатического слушания, выдерживая установку на доброжелательное и уважительное отношение, а также на нейтралитет. Инструктор по физическому развитию изучает анамнестические данные ребёнка и заключения узких медицинских специалистов (невролог, психиатр, ортопед). Логопед и дефектолог организуют игровое пространство и взаимодействие с ребёнком, ведут структурное наблюдение. Первичный приём проходит в атмосфере доброжелательности, интереса, внимания специалистов к проблемам семьи, что становится базой для дальнейшего взаимодействия.

В процессе первичного приёма родители делятся со специалистами своими трудностями развития и воспитания ребёнка («жалоба»). Это может быть задержка речевого развития («не говорит»), моторного развития («не сидит, не ползает, не ходит»), особенности поведения, затрудняющие взаимодействие в диаде «родитель-ребёнок» (истерики, негативизм, протест). Особое внимание уделяется навыкам самообслуживания: приём пищи, питьё, туалет. Зачастую эти режимные моменты занимают очень много времени в течение дня и приносят множество неудобств. Таким образом, формируется **запрос** родителей к специалистам.

Затем проходит ряд *диагностических игровых сеансов*, выявление *ресурсов* семьи и *разработка индивидуальной программы*, в которых родители выступают активными участниками.

Диагностика включает в себя:

- наблюдение за свободной игрой ребёнка с целью оценки психического развития и психологического состояния ребёнка,
- наблюдение за взаимодействием ребёнка с родителем с целью обследования стратегий родительского поведения,

- заполнение опросников (шкалы KID<R> и RCDI для оценки поведения детей от двух месяцев до 1,5 лет и Протокол обследования развития ребёнка по основным сферам развития).

В ходе индивидуальной и групповой работы (консультации, индивидуальные и групповые сеансы игрового взаимодействия «Круг») идёт опора на сильные стороны ребёнка и семьи. Для родителей в общении со специалистами важно видеть, чтобы их ребёнка принимали с добрыми и тёплыми чувствами. Это помогает родителям научиться понимать и принимать возрастные, психологические особенности развития своего ребёнка.

Налаживанию взаимодействия в диаде «мать-дитя» способствуют игры, направленные на *развитие коммуникации*, так как ребёнок нуждается в том, чтобы иметь возможность выражать свои потребности, чувства и желания при этом быть услышанным и понятым. Из-за имеющихся нарушений в развитии дети группы риска не всегда могут понимать просьбы взрослого и выражать свои потребности. Поэтому в ходе терапевтических игровых сеансов используются методы и приёмы альтернативной дополнительной коммуникации. Таким образом, дети научаются откликаться на собственное имя, смотреть на лицо говорящего взрослого, выполнять простую инструкцию: «Дай - на», осваивают элементарные сигнальные системы: «Да -нет», указательный жест (взгляд).

На основе успешной коммуникации в диаде «родитель-ребёнок» протраивается дальнейшая работа по формированию двигательных, познавательных, речевых и социально-бытовых навыков у детей. В процессе игровых сеансов (индивидуальных или групповых) родители научаются различным игровым приёмам, которые они обязательно закрепляют в домашних условиях, включают в режимные моменты и рутинные занятия. Также в домашних условиях родители выполняют рекомендации специалистов. Таким образом, основой сотрудничества родителей и специалистов является достижение общих целей и решение задач при взаимной поддержке. Роль родителей очень важна, так как они являются близкими взрослыми ребёнка, знакомы с особенностями его поведения

в различных ситуациях, между ними существует эмоциональная связь, обеспечивающая комфорт и безопасность.

В ходе консультаций, индивидуальных и групповых игровых сеансов идёт подготовка ребёнка группы риска и родителя к дальнейшему посещению детского сада. У ребёнка закрепляются коммуникативные навыки, необходимые для общения со сверстниками, с педагогами. Родители изживают свои страхи и тревогу, связанные с дальнейшей социализацией ребёнка в детском дошкольном учреждении.

Таким образом, семейно-центрированный подход, комплексное психолого-педагогическое сопровождение семей междисциплинарной командой специалистов способствуют эффективной работе, наличию положительных результатов по итогам заключительной диагностики.

По достижении четырёхлетнего возраста семьи с детьми группы риска выходят из службы ранней помощи. Они переходят на сопровождение в детские сады или учреждения социальной поддержки населения.

Литература

1. Мастюкова Е.М. Лечебная педагогика (ранний и дошкольный возраст). – М., 1997.
2. Силберг Дж. Как развивать необходимые навыки у малыша, играя вместе с ним // Пер. с англ. Д.М. Курмангалиева. – Минск, 2004.

Коновалова Наталья Алексеевна,
старший воспитатель МКДОУ д/с № 430

ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ СЕМЕЙ ГРУППЫ РИСКА В ДОШКОЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

В современном мире, в том числе и в нашей стране, сложившиеся социально-экономические тенденции усложнили функционирование института семьи как основного, важнейшего фак-

тора социального развития ребенка. По мнению специалистов, семейное неблагополучие, следствием которого является деформация процесса социализации и развития личности детей, приводит к росту социально - средовой дезадаптации детей и подростков. В результате страдает не только семья, но и вступающий в жизнь человек, все общество в целом, т.е. первоначально личностная или внутрисемейная проблема трансформируется в проблему социальную.

Необходимость обеспечения социальной поддержки детства, защиты прав ребёнка, заботы о его жизни, развитии и образовании регламентирована рядом международных и федеральных документов. Особенно важно защитить ребенка–дошкольника, который является самым беззащитным.

С сентября 2015 по июнь 2018 г. наш детский сад функционировал в статусе городской инновационной площадки по направлению «Создание в ДОО модели социальной поддержки и психолого-педагогического сопровождения семьи». Я постараюсь представить наработанный нами опыт в аспекте сотрудничества с семьями «группы риска» и обозначить перспективы дальнейшей деятельности.

Прежде всего, необходимо определиться с понятием «семья группы риска». Существуют разные подходы и классификации. Мы в своей работе ориентируемся на классификацию М.А. Галагузовой, т.е. на типологию семей по уровню социальной адаптации.

1. *Благополучные семьи* успешно справляются со своими функциями. В случае возникновения проблем им достаточно разовой помощи в рамках краткосрочных моделей работы.

2. *Семьи группы риска* характеризуются наличием некоторого отклонения от норм, например, неполная семья, малообеспеченная семья и т. п. Они справляются с задачами воспитания ребенка с большим напряжением своих сил.

3. *Неблагополучные семьи*, имея низкий социальный статус в какой-либо из сфер жизнедеятельности, не справляются с возложенными на них функциями. В зависимости характера проблем педа-

гог оказывает таким семьям образовательную психологическую, посредническую помощь в рамках долговременных форм работы.

4. *Асоциальные семьи.* Это семьи, где родители ведут аморальный, противоправный образ жизни, в которых жилищно-бытовые условия не отвечают элементарным санитарно-гигиеническим требованиям, а воспитанием детей, как правило, никто не занимается. Работа педагогов с этими семьями должна вестись в тесном контакте с правоохранительными органами и органами опеки и попечительства.

Педагоги муниципальных детских садов работают со всеми типами семей, т.к. приём в детские сады является общедоступной муниципальной услугой. Кроме того, педагоги разделяют совместную ответственность с родителями за воспитание всех детей, посещающих ДООУ, из какой бы семьи они не происходили. По мнению специалистов, наиболее перспективными в плане профилактики являются семьи группы риска, так как они еще не переместились в группу асоциальных. Слово «риск» означает возможность, большую вероятность чего-либо, как правило, негативного, нежелательного, что может произойти или не произойти. Поэтому, когда говорят о семьях группы риска, подразумевается, что эти семьи находятся под воздействием некоторых *нежелательных факторов*, которые могут сработать или не сработать.

Во взаимодействии с семьями группы риска мы используем как традиционные, так и инновационные, современные формы работы. Выбор форм сотрудничества обоснован задачами, которые необходимо решить.

Одна из первых задач - выявление неблагополучия в семьях воспитанников ДООУ, связанного с наличием ряда факторов социального риска. К числу важнейших относятся:

- социально-экономические (низкий материальный уровень жизни, плохие жилищные условия, нерегулярные доходы или сверхвысокие доходы);

- медико-социальные (инвалидность или ограниченные возможности здоровья членов семьи, вредные условия работы родителей, пренебрежение санитарно-гигиеническими нормами);
- социально-демографические (неполная, многодетная семья, семьи с повторными браками и сводными детьми т.д.);
- социально-психологические (семьи с эмоционально-конфликтными отношениями супругов, родителей и детей, деформированными ценностными ориентациями);
- психолого-педагогические (семьи с низким общеобразовательным уровнем, педагогически некомпетентные родители);
- криминальные (алкоголизм, наркомания, аморальный образ жизни, семейное насилие, наличие судимых членов семьи, разделяющих традиции и нормы преступной субкультуры).

Наличие того или иного фактора социального риска не означает обязательно возникновения социального неблагополучия, но указывает на большую степень его вероятности.

Наш детский сад посещают 304 ребёнка. Детей из многодетных семей – 34, малообеспеченных – 19, неполных – 52, опекаемый ребёнок – 1. Таким образом, около 35% семей нуждаются в особом, индивидуальном подходе, поддержке и защите. Кроме того, из 12 групп ДООУ 6 являются комбинированными. Их посещают как дети с нормой развития, так и с нарушениями речи. 107 детям присвоен статус «ребенок с ограниченными возможностями здоровья». Создание специальных образовательных условий для данной категории детей и семей, их воспитывающих, также включает в себя психолого-педагогическое сопровождение специалистами ДООУ.

Ежегодно в начале учебного года создается банк данных детей, посещающих ДООУ. Во взаимодействии администрации и педагогов (заведующего, воспитателей и педагога-психолога) заполняются карты воспитанников, составляется социальный паспорт ДООУ. Выявляются социально-бытовые условия проживания семей, состав

семьи, образовательный уровень родителей, их возраст и профессия. Эти данные позволяют спрогнозировать стратегию взаимодействия с семьей. На этом этапе используются такие формы взаимодействия, как наблюдение, беседа, анкетирование, при необходимости - посещение семей на дому.

В течение учебного года, в рамках оценки индивидуального развития детей, могут быть дополнительно выявлены характерные признаки внешнего вида и поведения ребенка, воспитывающегося в ситуации пренебрежения родителями своих обязанностей, такие, как: утомленный, сонный вид, санитарно-гигиеническая запущенность, неумеренный аппетит, задержка роста, отставание в речевом, моторном развитии, привлечение внимания любыми способами, чрезмерная потребность в ласке, проявление агрессии и импульсивности, которые сменяются апатией и подавленным состоянием, трудности во взаимоотношениях со сверстниками, а также трудности в освоении основной образовательной программы.

Также обращается внимание на факты нарушения договора с ДОУ (родители систематически поздно забирают ребенка из учреждения, приходят за ним в нетрезвом состоянии и др.).

С семьями группы риска мы реализуем два направления взаимодействия. Первое из них – индивидуальная работа. Она включает в себя следующие классические этапы:

- 1) установление контакта с членами семьи;
- 2) выявление сущности семейных проблем и причин их возникновения;
- 3) определение плана вывода семьи из тяжелой ситуации, содержания необходимой помощи и поддержки со стороны детского сада (психолого-педагогической, информационной, консультативной и др.);
- 4) реализация намеченного плана с привлечением специалистов, способных помочь в разрешении тех проблем, которые семья не может решить самостоятельно.

Для этого в 2012 г. между ДОУ и МБУ «Комплексный центр социального обслуживания населения» Дзержинского района заключен договор о сотрудничестве в области профилактики соци-

ального сиротства и социально-психологической помощи семьям, попавшим в трудную жизненную ситуацию.

Известно, что взаимодействие с современными родителями - дело не простое, а взаимодействие с семьями группы риска - не простое вдвойне. Добиваться эффективности, положительных результатов в решении задач нам помогает второе направление - активная работа по повышению педагогической компетентности родителей, включение их в деятельность ДОО на позициях равноправного партнерства и сотрудничества. За время реализации проекта «Семья +ДОО: учимся сотрудничеству» и работы в статусе городской инновационной площадки в практику детского сада внедрены следующие современные формы взаимодействия с семьями, в том числе и семьями группы риска»:

- составление объявлений в нетрадиционной, творческой форме;
- различные акции (творческие, тематические и фотоакции);
- День дублёра (за 5 лет приняли участие более 100 родителей: мамы, папы, бабушки, дедушки);
- анкетирование на основе педагогического наблюдения и актуализации задач взаимодействия;
- мероприятия познавательной направленности с планированием дальнейшей совместной деятельности (не просто родительские собрания, а экспертные площадки, дискуссии, творческие вечера, круглые столы с представлением положительного родительского опыта, вечера вопросов и ответов, педагогическое проектирование, аукционы идей);
- совместные мероприятия различной направленности: физкультурно-оздоровительные, музыкальные, спортивно- патриотические, фольклорные, игровые, художественно-литературные, театрализованные, в планировании и проведении которых родители являются непосредственными участниками;

- проектная деятельность (за 5 лет участия в городском фестивале-конкурсе детских тематических проектов «Питание и здоровье» наш детский сад 3 раза становился победителем и 2 раза лауреатом. Каждый год в реализации и презентации проектов родители принимают самое активное участие);
- организация обратной связи (закрытые интернет-группы, родительская почта, экраны общения, информация на сайте ДОУ);
- практикумы, мастер – классы;
- встречи с интересными людьми: по профессиям и увлечениям родителей;
- участие в конкурсах (педагоги, дети и родители ДОУ - участники, лауреаты и победители Всероссийских, региональных и городских конкурсов);
- педагогическое письмо и др.

В работе со всеми типами семей мы активно используем информационно-коммуникационные технологии. Для родителей создан веб-клуб «Мамы-папы 430». Данный проект отмечен дипломом победителя городского конкурса «Инновации в образовании-2016». Формат общения с родителями в рамках веб-клуба включает такие формы работы, как вебинары, онлайн-конференции, онлайн-консультации. Сюда же входят 2 консультационных пункта-онлайн для родителей наших новичков и родителей детей с ОВЗ. Активно работают 13 закрытых групп «ВКонтакте». Участниками общесадовской группы «Сказка 430» являются более 200 родителей. В прошлом году был разработан и успешно реализован пилотный проект «Школа профессора Интернетика». Цель - формирование у детей представлений о виртуальной среде, о возможностях и рисках Интернета; развитие компетентности дошкольников в виртуальном поиске, что сегодня является очень актуальной темой. Проект реализован при непосредственном участии родителей с использованием дистанционных технологий. Информационный мир стремительно развивается. Мы открыты для всего нового в этой области.

В перспективах работы на текущий учебный год мы наметили разработку и принятие локального акта «Положение о взаимодействии ДОУ с семьями группы риска» и дальнейшее совершенствование данного направления работы в целом.

Литература

1. Взаимодействие семьи и ДОУ: программы развития детско-родительских отношений; совместная деятельность педагогов, родителей и детей / авт.- сост. Н.А. Кочетова, И.А. Желтикова, М.А. Тверетина. – Волгоград: Учитель, 2014. – 218 с.
2. Детский сад и молодая семья: основы успешного взаимодействия / Под ред Н.В. Микляевой. - М.: ТЦ Сфера, 2010. – 128 с.
3. Евдокимова Е.С. Педагогическая поддержка семьи в воспитании дошкольника. – М., 2008.
4. Зверева О.Л., Кротова Т.В. Общение педагога с родителями в ДОУ: методический аспект. – М., 2008.
5. Свирская Л. Работа с семьей: необязательные инструкции. – М., 2007.

Яковенко Татьяна Дмитриевна,
заведующий отделом профилактической работы
с образовательными организациями, семьей и детьми
МКУ ДПО «ГЦОиЗ «Магистр», доцент НГПУ

**ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ
ПРОДУКТИВНОГО ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ
СПЕЦИАЛИСТОВ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ С СЕМЬЯМИ, ВОСПИТЫВАЮЩИМИ
ДЕТЕЙ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ
ЗДОРОВЬЯ**

Особую категорию семей группы риска составляют семьи, воспитывающие детей с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ). Изучением данной категории семей занимались многие ученые: Н. А. Анисимова, Р. Д. Бабенкова, А. Я. Варга, Н. С. Жукова, А. И. Захаров, М. В. Ипполитова, Е. М. Мастюкова, Т.

Г. Миронова, А. Г. Московкина, В. И. Селиверстов, В. В. Ткачева, В. А. Феоктистова, С. М. Хорош, Н. Д. Шматко и др. В работах данных авторов убедительно показано, что в развитии ребенка с ОВЗ, ребенка-инвалида первостепенную и уникальную роль играет именно семья. *Позиция родителей, их отношение к ребенку, умение или неумение создать в семье развивающую среду в прямом смысле определяют судьбу особого ребенка.*

Какие же условия необходимо создать в семье, чтобы обеспечить позитивную динамику в развитии, социализации ребенка с ОВЗ? По мнению ученых, ***главными условиями, обеспечивающими развитие ребенка с ОВЗ, являются следующие:***

- благоприятный психологический климат в семье,
- конструктивные отношения между членами семьи;
- своевременное мужественное принятие родителями информации о проблемах ребенка;
- выбор адекватного стиля и тактик воспитания;
- участие в совместной со специалистами коррекционно-развивающей работе [4].

При этом специалисты подчеркивают, ***многие семьи не могут самостоятельно создать необходимые условия и стать развивающей средой для особого ребенка [5].*** Данный вывод подтверждается наблюдениями педагогов-практиков. ***Отсутствие во многих семьях условий для социализации и успешной коррекции нарушений развития ребенка обусловлено многими причинами:*** низким уровнем социальной ответственности родителей, недостаточной родительской компетентностью, неблагополучием в супружеских, родственных отношениях в семье, деформациями личностного развития, характерными для мамы и / или папы, психологической неготовностью родителей к появлению, воспитанию больного ребенка.

Специалистам сопровождения образовательных организаций, работающим с семьями детей с ОВЗ, важно помнить, что с появлением ребенка с нарушениями в развитии жизнь семьи существенно меняется. Если рождение здорового ребенка привносит в жизнь

семьи новое, не испытываемое до этого наслаждение жизнью, то **рождение ребенка с дефектом чаще всего расценивается как жизненная катастрофа**. Известно, что семьи с ребенком, имеющим проблемы в развитии, с неизбежностью проходят через определенные **этапы переживания и осмысления своей жизненной ситуации**. Чаще всего специалисты выделяют 4 этапа:

1 этап – этап потрясения, шока, растерянности, страха;

2 этап – этап негативизма;

3 этап – этап поиска виноватых;

4 этап - этап осознания проблемы и необходимости сотрудничества со специалистами на благо ребенка [5].

Коротко рассмотрим каждый этап. Без понимания специалистами образовательной организации внутрисемейной ситуации, складывающейся в семье с особым ребенком на каждом этапе, невозможен правильный выбор форм, методов взаимодействия с семьей.

Итак, что происходит на **первом этапе**? Впервые узнав о заболевании ребенка, родители переживают сильнейшее потрясение, шок. **В семье создается психотравмирующая ситуация**: родители постоянно думают о том, почему их ребенок не такой, как все; что делать; можно ли его вылечить и т.д. Сильнейший психологический стресс, переживаемый родителями, может привести к возникновению так называемого травматического невроза, т. е. нарушению функционирования психики в результате пережитого шока.

Состояние шока сменяется, как правило, сомнениями в достоверности поставленного ребенку диагноза, в компетентности специалистов. Семья переходит на **второй этап – этап негативизма**. Не желая принимать «тяжелую» информацию, родители осуществляют поиск специалистов, которые признали бы первоначальный диагноз ошибочным. Наблюдается «феномен хождения по кругу врачей». Если данный процесс затягивается, то теряется возможность для ранней коррекции имеющегося у ребенка нарушения развития. При отсутствии своевременной помощи, по

данным многих специалистов, первичный дефект усугубляется, на его основе могут возникнуть вторичные нарушения.

Отрицание дефекта (заболевания) у ребенка сменяется «поиском виноватых». Он составляет суть *третьего этапа*. Одни родители видят причину болезни ребенка в себе и переживают сильнейшее чувство вины; другие - объясняют проблемы ребенка внешними обстоятельствами: непрофессионализмом врачей, специалистов и т.д. Опасно, если «поиск виноватых» растягивается во времени. Чувство вины, переживаемое родителем, может привести его к глубокому внутриличностному конфликту, к депрессии и социальной самоизоляции, а поиск «врагов вокруг» - к социальному конфликту, к ограничению возможностей для реабилитации больного ребенка.

Постепенно большинство родителей приходят к пониманию необходимости обратиться за помощью к специалистам и начать вместе с ними коррекционную работу с ребенком. **Включение семьи ребенка с ОВЗ в диалог, взаимодействие со специалистами означает переход семьи на четвертый этап.**

Выстраивая взаимодействие с семьей ребенка с ОВЗ, **специалисты образовательной организации должны суметь определить, на каком этапе находится семья, какую модель поведения по отношению к ребенку реализуют родители.** Эта информация необходима для правильной постановки задач и выбора форм взаимодействия, методов психолого-педагогического сопровождения. В современной психолого-педагогической литературе принято выделять **пять моделей родительского поведения по отношению к особому ребенку:**

- модель принятия,
- модель отрицания дефекта и эмоциональной изоляции от ребенка;
- модель гиперопеки;
- модель скрытого отвержения;
- модель открытого отвержения ребенка.

Кратко опишем данные модели.

Модель принятия характеризуется принятием ребенка таким, каков он есть. Родители признают наличие дефекта в развитии ребенка, адекватно оценивают состояние ребенка и проявляют по отношению к нему настоящую любовь и преданность. Родители стремятся выявить имеющиеся у ребенка ресурсы развития и опереться на них в семейном воспитании, в совместной со специалистами коррекционной помощи ребенку, что позволяет добиваться хороших результатов в реабилитации ребенка.

Особенности модели отрицания дефекта и эмоциональной изоляции от ребенка особенно ярко проявляются в том, как родители видят будущее своего ребенка. Родительские планы относительно образования и профессии ребенка свидетельствуют о том, что родители не готовы признать имеющиеся у ребенка ограничения. Они ожидают от ребенка высокой успешности практически во всех видах деятельности. Нежелание видеть ребенка таким, каков он есть, со временем порождает разочарование в ребенке, поскольку он не оправдывает родительских ожиданий. Как следствие - происходит выраженная эмоциональная изоляция от него, что негативно отражается на развитии личности особого ребенка.

Модель гиперопеки (гиперпротекции) характеризуется тем, что родители наполнены чувством жалости к ребенку, имеющему отклонения в развитии, что проявляется в чрезмерно заботливом отношении, в стремлении предупредить все желания больного ребенка. Возникающий между матерью (в первую очередь) и ребенком симбиоз порождает не только нарушения в личностном развитии ребенка (несамостоятельность, пассивность, безответственность, неуверенность в себе и т.п.), но и нарушения в супружеских отношениях (увеличивается дистанция в отношениях между супругами, усиливается эмоциональное напряжение, повышается уровень конфликтности, что часто приводит к разводам).

Модель скрытого отвержения ребенка проявляется в отрицательном отношении к ребенку, которое чаще всего маскируется: родители демонстрируют социальному окружению свою заботу о ребенке. Они всегда помнят о своих обязанностях, педантично ста-

раются быть «хорошими родителями» в глазах окружающих, но по большому счету все делают формально. Ребенок лишен подлинной родительской любви, тепла и так необходимой ему эмоциональной поддержки. Как правило, в этом случае коррекционная работа специалистов с ребенком не дает ощутимых положительных результатов [3].

Модель открытого отвержения – самый неблагоприятный для ребенка с ОВЗ вариант родительского отношения. Ребенок вызывает у родителей отвращение, и они полностью осознают свои враждебные чувства. Однако, для обоснования этих чувств и преодоления чувства вины родители обращаются к определенной форме защиты. Они обвиняют общество, врачей или педагогов в неадекватном отношении к дефекту ребенка и к нему самому. И при этом сами ничего не делают для того, чтобы обеспечить успешную социализацию своего особого ребенка.

Таким образом, семьи, воспитывающие ребенка с ограниченными возможностями здоровья, существенно различаются по типу родительского отношения к ребенку. И это обстоятельство нельзя не учитывать при выстраивании взаимодействия с каждой конкретной семьей.

Более того, ***задачи и формы взаимодействия с семьей ребенка с ОВЗ должны определяться не только с учетом модели поведения родителей, но и состава семьи, характера семейных взаимоотношений, социально-психологического климата в семье, уровня родительской компетентности, степени готовности к сотрудничеству со специалистами.***

Формат небольшой статьи не позволяет раскрыть все обозначенные аспекты. Рассмотрим особенности взаимодействия с родителями детей с ОВЗ с учетом модели поведения по отношению к ребенку.

Взаимодействие с родителями, реализующими модель принятия

Основные ***направления*** работы с данной категорией семей:

1. повышение родительской компетентности;

2. оказание родителям психологической поддержки в процессе семейного воспитания, реабилитации особого ребенка.

Для повышения родительской компетентности могут быть использованы те **формы и методы работы**, которые обычно применяются в работе с родителями нормативно развивающихся детей, а именно:

- выступления специалистов на общесадовских (общешкольных) и групповых (классных) родительских собраниях;
- просветительские лекции для родителей;
- индивидуальные беседы о достижениях и трудностях ребенка, проявляющихся в образовательном процессе и семье;
- организация совместной деятельности «дети – родители – воспитатели (учителя) – специалисты» на уровне группы (класса) или ДОУ (школы);
- тематические консультации с презентацией психолого-педагогической литературы, буклетов, памяток и т.п.;
- организация практикумов (силами специалистов и родителей);
- организация круглых столов, дискуссий по самым актуальным (дискуссионным) вопросам воспитания детей;
- обсуждение реальных (конкретных) ситуаций;
- индивидуальные коррекционно-развивающие занятия с ребенком в присутствии родителя;
- родительский клуб.

Коротко остановимся на технологии проведения просветительских лекций и индивидуальных бесед с родителями. Многолетний опыт работы с родителями в формате районных родительских клубов, городского лектория для родителей дошкольников позволяет нам выделить **особенности технологии проведения просветительских лекций для родителей**, обеспечивающие их востребованность родителями. **Просветительские лекции специалистов вызывают интерес у родителей, желание применить полученные знания в семейном воспитании, если они соответствуют следующим требованиям:**

➤ организуются по **актуальным для родителей темам** (проблемам) воспитания, развития ребенка (следовательно, предполагают предварительное изучение родительских запросов на информацию);

➤ носят не монологический, а **диалогический характер**, т.е. строятся как «живая» беседа специалиста с аудиторией;

➤ опираются на жизненный **опыт родителей**;

➤ содержат **достаточное количество** ярких, убедительных **примеров**, раскрывающих основные идеи лекции;

➤ содержат конкретные (реалистичные, внятно сформулированные) **психолого-педагогические рекомендации** по созданию благоприятных условий для развития ребенка, базирующиеся на научной информации из области психологии, педагогики и смежных наук (подчеркнём: психолого-педагогические рекомендации нельзя подменять житейскими советами, опирающимися лишь на индивидуальный опыт выступающего);

➤ отличаются **простотой и особой выразительностью речи** лектора (специалисты сопровождения должны владеть основами ораторского искусства).

Рассмотрим **технологию проведения индивидуальных бесед о достижениях и трудностях ребенка**.

- Предварительно продумываются цель беседы, желаемые результаты, логика, формулируются вопросы.

- Специалист договаривается о времени встречи и ее продолжительности.

- Организуется пространство, комфортное для беседы.

- В начале беседы специалист устанавливает доверительный контакт с родителем.

- В начале беседы специалист информирует родителей о достижениях ребенка, положительной динамике в его развитии.

- Предлагает родителям поделиться своей информацией об успехах ребенка.

- Затем специалист обозначает проблему, которую необходимо обсудить.

- Предлагает родителям высказать свое мнение о проблеме.
- Специалист и родители обсуждают возможные пути решения проблемы.
- Завершается беседа рефлексией (что дала данная встреча) и словами поддержки родителей.

Коротко остановимся на особенностях взаимодействия специалистов с родителями, реализующими другие модели поведения по отношению к ребенку с ОВЗ.

Задачи и формы взаимодействия с родителями, реализующими модель гиперопеки

Психолого-педагогическое сопровождение данной категории родителей должно выстраиваться поэтапно.

1 этап. Основные задачи: установление доверительных отношений, психологическая поддержка родителей.

2 этап. Основная задача: проблематизация родителей.

Возможные формы (методы): дискуссии, анализ реальных ситуаций, рефлексивные беседы, использование психологических метафор, сказок, притч и т.д. Результатом этого этапа должно стать осознание родителями негативного влияния гиперопеки на развитие личности ребенка, процесс его социальной адаптации.

3 этап. Основная задача: повышение родительской компетентности в вопросах развития самостоятельности, ответственности ребенка и поддержки детской инициативы.

Возможные формы (методы): проектный семинар (совместная с родителями разработка программы развития детской самостоятельности), тематические консультации (например: «Как формировать социально-бытовые навыки», «Как помочь ребенку обрести уверенность в себе», «Как преодолеть симбиоз» и т.д.), подготовка буклетов, памяток и т.п., презентация научно-популярных книг, помогающих преодолеть стереотипы и непродуктивные родительские установки.

4 этап. Основная задача: оказание психологической поддержки родителям в процессе изменения модели поведения.

Возможные формы (методы): ведение дневника достижений ребенка; написание родителям писем об успехах ребенка, о динамике в развитии его самостоятельности; индивидуальные занятия специалистов с ребенком в присутствии родителя с целью демонстрации возможностей ребенка и способов развития его самостоятельности.

Итак, мы рассмотрели некоторые особенности взаимодействия с семьями, реализующими по отношению к ребенку с ОВЗ модель принятия и модель гиперопеки. А как выстраивать взаимодействие с родителями, отвергающими своего ребенка? Поскольку подробное описание технологии психолого-педагогического сопровождения данной категории семей требует иного жанра, то в рамках данной статьи обозначим лишь в самом общем виде некоторые задачи и формы взаимодействия с этой – самой сложной – категорией родителей.

Задачи и формы взаимодействия с родителями, отвергающими своего ребенка

1 этап. Основная задача: способствовать осознанию родителями причин неприятия ребенка.

Возможные формы (методы): рефлексивная беседа, обсуждение результатов тестирования детско-родительских отношений, элементы психодрамы и др.

2 этап. Основная задача: актуализировать потребность в изменении детско-родительских отношений.

Возможные формы (методы): «оживление» детских чувств родителей, тренинг сензитивности и др.

3 этап. Основные задачи: коррекция детско-родительских отношений и оказание психологической поддержки родителям.

Возможные формы (методы): организация детско-родительской группы, индивидуальное и семейное консультирование, вовлечение родителей в работу родительского клуба.

Убеждены, поэтапная, системная работа с родителями детей с ОВЗ будет способствовать повышению родительской компетентности, улучшению детско-родительских отношений, оздоровлению

внутрисемейной ситуации, успешной социализации детей с ОВЗ, составляющих в настоящее время значительную часть детей группы риска.

Литература

1. Дружинин В. Н. Психология семьи / В. Н. Дружинин. - 3-е изд., СПб.: Питер, 2011. - 176 с.
2. Ижванова Е.М. Проблемы детско-родительских отношений: монография / Е. М. Ижванова. – М.: ИНФРА-М, 2017. - 89 с.
3. Петрова Е.Э., Дегтярева Л.И., Яковенко Т.Д. Психологическое консультирование и организация работы с родителями, воспитывающими детей с проблемами развития: методическое пособие для психологов, коррекционных педагогов, родителей. – Новосибирск: НИПКиПРО, 2009. – 180 с.
4. Психолого-педагогическое сопровождение семьи ребенка с ограниченными возможностями здоровья: учебник для вузов / [В. В. Ткачева и др.]; под ред. В. В. Ткачевой. – М.: Академия, 2014. - 272 с.
5. Психология семейных отношений с основами семейного консультирования: Учеб. пособие для студ. высш. учеб. заведений / Под ред. Е.Г. Силаевой. - М.: Академия, 2002. – 192 с.

Радюк Ирина Викторовна,

педагог-психолог МАОУ СОШ № 211 им. Л.И. Сидоренко

ОСОБЕННОСТИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С СЕМЬЯМИ ГРУППЫ РИСКА НА ЭТАПЕ НАЧАЛЬНОЙ ШКОЛЫ

Все мы родом из детства. В жизни каждого человека семья занимает особое место. Ребенок рождается и растет в семье. С первых дней своей жизни он усваивает общечеловеческие и семейные ценности, нормы общежития, нормы человеческих отношений, представления о Добре и Зле. Именно в семье ребенок получает первый жизненный опыт, поэтому очень важно для ребенка, в ка-

кой семье он растет и воспитывается: благополучной или семье «группы риска».

Согласно исследованиям российских психологов и социологов, для конца XX и начала XXI веков одним из характерных социальных изменений является рост семейного неблагополучия. Социально-экономический кризис в последние годы только усугубляет и так достаточно сложное материальное положение большого количества семей, обостряет нравственные проблемы общества, усложняет систему ценностных отношений в семье, снижает воспитательный потенциал семьи.

МАОУ СОШ №211 им. Л.И. Сидоренко с этого учебного года участвует в работе городской экспериментальной сетевой площадки «Профилактика девиантного поведения детей и подростков» (под руководством городского центра образования и здоровья «Магистр», совместно с детским садом № 85). Одним из направлений работы с семьями группы риска в рамках площадки является профилактическое.

Любому человеку, работающему с подрастающим поколением: педагогу или специалисту сопровождения, важно понимать особенности семей группы риска и уметь своевременно выявлять их. Несмотря на широкое употребление в научной литературе понятия «семья группы риска», во всем многообразии работ, посвященных данной проблеме, трудно встретить четкое определение данного понятия. Наряду с понятием «семья группы риска», используются такие термины, как «неблагополучная семья», «проблемная семья», «деструктивная семья», «дисфункциональная семья», «негармоничная семья» и др. Считаю, что несмотря на разные определения семей, испытывающих те или иные проблемы, главной их особенностью является отрицательное, разрушительное, десоциализирующее влияние на формирование личности ребенка, которое проявляется в виде разного рода ранних поведенческих отклонений. Категорию семей группы риска можно выделять в связи со степенью неблагополучия того или иного характера.

Ситуации семейного неблагополучия можно рассматривать как ситуации затруднения или невозможности выполнения семьей ее основных функций и удовлетворения ведущих потребностей членов семьи в условиях неэффективной деятельности семейных механизмов адаптации и интеграции. В соответствии со сказанным под неблагополучной мы склонны понимать такую семью, в которой нарушена структура, обесцениваются или игнорируются основные семейные функции, имеются явные или скрытые дефекты воспитания, затруднено удовлетворение ведущих потребностей членов семьи. Необходимо отметить, что существуют такие формы семейного неблагополучия, которые, с одной стороны, являются довольно распространенными в современном обществе, а с другой, не всегда открыто проявляются на социальном уровне и поэтому не вызывают особой обеспокоенности, хотя их деструктивное влияние на формирование личности ребенка не менее опасно, чем в семьях, где прямо культивируются антиобщественные ориентации и демонстрируются образцы асоциального поведения.

Известный детский психиатр Михаил Иванович Буянов считал, что все в мире относительно – и благополучие, и неблагополучие. При этом семейное неблагополучие он рассматривал как создание неблагоприятных условий для развития ребенка. «Неблагополучная семья – это не синоним асоциальной семьи. Существует множество семей, о которых с формальной точки зрения ничего плохого сказать нельзя, но для конкретного ребенка эта семья будет неблагоприятной, если в ней есть факторы, неблагоприятно воздействующие на личность ребенка, усугубляющие его отрицательное эмоционально-психическое состояние, поэтому только система отношений «семья-ребенок» имеет право рассматриваться как благополучная или неблагополучная. Именно душевное состояние и поведение ребенка является своеобразным индикатором семейного благополучия», - подчеркивал М.И. Буянов.

С учетом доминирующих факторов неблагополучные семьи можно условно разделить на две большие группы, каждая из которых включает несколько разновидностей.

Первую группу составляют семьи с явной (открытой) формой неблагополучия: конфликтные, проблемные, асоциальные, аморально-криминальные, семьи с недостатком воспитательных ресурсов (в частности, неполные).

Вторую группу представляют внешне респектабельные семьи, образ жизни которых не вызывает беспокойства и нареканий со стороны общественности, однако ценностные установки и поведение родителей в них резко расходятся с общечеловеческими моральными ценностями, что не может не сказаться на нравственном облике ребенка.

К семьям группы риска можно отнести:

- многодетные семьи,
- неполные семьи,
- семьи, имеющие детей с особенностями психофизического развития;
- аморальные семьи,
- вновь образованные семьи,
- разведенные семьи,
- приемные семьи,
- смешанные семьи,
- семьи, стесненные жилищными условиями,
- семьи наркоманов или алкоголиков,
- семьи лиц, отбывавших заключение в местах лишения свободы;
- семьи, члены которых имеют отклонения в физическом и/или психическом развитии.

Евдокия Ивановна Холостова, крупнейший российский учёный в области социальной политики и социальной работы, объединяет семьи в «группу риска» по структурному признаку и дает развернутую характеристику отдельных типов.

1. Социальные проблемы *неполных семей* связаны, в первую очередь, с малообеспеченностью, которая обусловлена наличием всего одного трудового дохода в семье (не говоря уже о тех экстремальных случаях, когда семья не имеет трудового дохода вооб-

ще и вынуждена жить на пособие по безработице либо на пособия детей). Доход женщины, как правило, значительно ниже дохода мужчины в силу ее отставания на социальной лестнице, вызванного обязанностями по уходу за детьми. Доход от алиментов в том случае, когда дети имеют на них право и реально получает их, обычно покрывает не более половины стоимости содержания детей.

2. ***Неполные расширенные семьи, которые образуются, как правило, на обломках какой-либо социальной катастрофы.*** Родители малолетних детей погибли, находятся в заключении, ударились в бега, лишены родительских прав либо предаются безудержному пьянству – чаще всего именно по таким причинам приходится поколению прародителей брать на содержание и воспитание внуков. У таких семей низкий уровень доходов, основу которого составляют пенсии и зарплаты стариков. Ряд сложностей проистекает от плохого состояния здоровья пожилых людей, их более слабых адаптационных способностей, неумения приспособиться к реалиям современности.

3. ***Многодетные семьи.*** Среди многодетных (трое детей и более) семей определенную часть составляет случайная многодетность, когда вместо желанного второго ребенка рождаются сразу близнецы, либо ребенок появляется на свет в результате каких-либо ошибок в контрацепции и невозможности прибегнуть к средствам прерывания беременности. Все остальные многодетные семьи могут быть распределены на три категории. Во-первых, это сознательная, целенаправленная многодетность, которая может быть связана с национальными традициями либо с религиозными предписаниями. Иногда возможны культурно-идеологические побудители, иногда воплощение традиции родительской семьи. У таких семей много трудностей, связанных с малообеспеченностью, теснотой в жилище, загруженностью родителей, особенно матери, состоянием их здоровья. Вторую группу составляют семьи, образовавшиеся в результате второго и последующих браков матери (реже – отца), в которых рождаются новые дети. Такие семьи могут

быть различными, в том числе и вполне благополучными. Неблагополучные многодетные семьи входят в третью группу. Они образуются в результате безответственного поведения родителей, чаще матери, иногда на фоне интеллектуальной недостаточности, алкоголизма, асоциального образа жизни. У всех типов многодетных семей имеется общая социально-педагогическая проблема, связанная с многодетностью. У детей из таких семей наблюдается заниженная самооценка, неадекватное представление о значении собственной личности, что может отрицательно сказываться на последующей судьбе.

4. *Семьи, воспитывающие детей-инвалидов.* Для семей, воспитывающих детей-инвалидов, характерны все проблемы, связанные с инвалидностью (малообеспеченность, ограничения в жизнедеятельности и т.д.), но их принятие таких проблем зачастую добровольно, так как при рождении ребенка-инвалида с неисправимой патологией родители нередко имеют возможность отказаться от таких детей, поместив их на постоянное обслуживание в специализированный интернат. Оставляя такого ребенка в семье, важно, чтобы родители понимали, что это достаточно серьезное решение, т.к. трудности, связанные с его воспитанием, чрезвычайно велики. Уход за больным ребенком, инвалидом с детства, нередко не совместим с профессиональной занятостью, поэтому мать, как правило, вынуждена оставить работу. Уровень разводов в таких семьях намного выше – отцы часто не выдерживают непрекращающихся трудностей и уходят из семьи.

5. *Полная малодетная семья, находящаяся в состоянии социального или семейного неблагополучия.* Психологи в настоящее время могут заняться оказанием помощи такой семье преимущественно на этапе кризиса, в момент конфликта или распада, работать же над профилактикой семейных дисфункций, заниматься налаживанием семейных коммуникаций в предкризисном состоянии пока большинство социальных учреждений не в состоянии. Между тем это одна из важнейших задач социально-педагогической работы стабильного общества. Возможно, по мере

улучшения социальной ситуации в России, когда задачи борьбы с бедностью отодвинутся на задний план, проблемы семейной терапии, совершенствования и стабилизации семейных отношений займут первое место.

Е.И. Холостова выделяет семьи, где по объективным или субъективным условиям социальное функционирование затруднено, и они практически неизбежно находятся в состоянии жизненно-го затруднения: семьи беженцев, вынужденных переселенцев, семьи с избыточной иждивенческой нагрузкой, т.е. многодетные или имеющие в своем составе инвалидов; семьи, воспитывающие детей-инвалидов; неполные семьи; семьи военнослужащих срочной службы. В последнее время к ним прибавляются такие категории, как семьи безработных; семьи, проживающие в неблагополучных регионах; семьи, связанные с предприятиями и учреждениями, где не выплачивают заработную плату.

Взаимодействие школы с семьями «группы риска» на этапе начальной школы имеет определенные особенности.

Нами разработана *технология психолого-педагогического сопровождения семей «группы риска» обучающихся начальной школы*, которая состоит из нескольких направлений деятельности, носит комплексный характер.

Направление деятельности	Администрация школы	Учитель начальных классов	Социальный педагог	Педагог-психолог	Учитель-логопед	Учитель-дефектолог
Выявление семей группы риска	Прием и оформление документов в 1 класс и вновь прибывших обучающихся	Знакомство с детьми и семьями, посещение семей, выявление семей	Составление социального паспорта школы, определение количества	Знакомство с детьми и семьями группы риска, использование диагностического ин-	Знакомство с детьми и семьями группы риска, использование диагно-	Знакомство с детьми и семьями группы риска, использование диагностического ин-

	ся началь- ной шко- лы	группы риска, использо- вание анкет, опросни- ков, со- ставле- ние соци- ального паспорта класса, выявле- ние и анализ ресурс- ных воз- можно- стей се- мей группы риска	каждой категории семей группы риска, знакомст- во с детьми и семьями группы риска, посеще- ние семей дома, использо- вание анкет, опросни- ков, вы- явление и анализ ресурс- ных воз- мож- ностей семей группы риска	струмен- тария (опросник родитель- ского от- ношения – авт. А.Я. Варга, В.В. Сто- лин, оформле- ние инди- виду- альных психолого- педагоги- ческих карт обучаю- щихся, выявление и анализ ресурсных возможно- стей семей группы риска	стиче- ского инстру- мен- тария, оформле- ние ин- дивиду- альных речевых карт обу- чающих- ся, выяв- ление и анализ ресурс- ных воз- можно- стей се- мей группы риска	струмен- тария, оформле- ние инди- виду- альных карт обу- чающихся, выявление и анализ ресурсных возможно- стей семей группы риска
Психо- лого- педаго- ги- ческая под- держка детей и психо- лого- педаго- ги- ческое просве-	Участие в город- ских ро- дитель- ских со- браниях, конфе- ренциях, лектори- ях, орга- низация обще- школь- ных ро-	Посеще- ние семей группы риска на дому, расшире- ние сети социаль- ных кон- тактов семьи группы риска, привлече-	Посеще- ние семей группы риска на дому, расшире- ние сети социаль- ных кон- тактов семьи группы риска, привле-	Организа- ция груп- повых и индивиду- альных коррекци- онно- развиваю- щих заня- тий с деть- ми, расши- рение сети социаль- ных кон-	Органи- зация груп- повых и индивиду- альных коррек- ционно- развива- ющих занятий с детьми, участие в	Организа- ция груп- повых и индивиду- альных коррекци- онно- развиваю- щих заня- тий с деть- ми, участие в обще- школь- ных и клас-

щение родителей из семей группы риска	дительских собраний, расширение сети социальных контактов семьи группы риска, оказание адресной помощи семьям группы риска	ние родителей к участию в классных мероприятиях, праздниках, экскурсиях	чение родителей к участию в общешкольных мероприятиях, праздниках	тактов семьи группы риска, работа Родительского клуба для родителей обучающихся с ОВЗ, участие в общешкольных и классных родительских собраниях, использование Интернет-ресурсов (группа «В Контакте» «Психологи – школа № 211» и «Виртуальный психолог»)	общешкольных и классных родительских собраниях	сных родительских собраниях
Консультативное	Индивидуальные консультации по запросу, тематические групповые консультации: «Взаимодействие	Индивидуальные консультации по запросу, тематические групповые консультации: «Помогите ребенку учиться	Индивидуальные консультации по запросу, тематические групповые консультации: «Права и обязанности	Индивидуальные консультации по запросу, тематические групповые консультации: «Первый раз – в первый класс», «Почему дети	Индивидуальные консультации по запросу, тематические групповые консультации: «Роль родителей	Индивидуальные консультации по запросу, тематические групповые консультации: «Значение чтения в жизни ребенка», «Как сфор-

	семьи и школы в развитии детей»,	ся!», «Авторитет родителей»	родителей», «Бить или не бить?»	лгут?», «Почему дети воруют?»	лей в развитии речи детей», «Как исправить дефекты речи дома?»	мировать навык чтения?», «Как научить ребенка считать?»
Определение эффективности работы с семьями группы риска	Разработка критериев эффективности работы, анализ деятельности (промежуточный и итоговый – по окончании начальной школы), соотношение результатов деятельности с выработанными критериями, формулирование выводов, планирование	Анализ деятельности (промежуточный и итоговый – по окончании начальной школы), соотношение результатов деятельности с выработанными критериями, формулирование выводов, планирование на перспективу деятельности	Анализ деятельности (промежуточный и итоговый – по окончании начальной школы), соотношение результатов деятельности с выработанными критериями, формулирование выводов, планирование на перспективу деятельности	Анализ деятельности (промежуточный и итоговый – по окончании начальной школы), соотношение результатов деятельности с выработанными критериями, формулирование выводов, планирование на перспективу деятельности – основную школу	Анализ деятельности (промежуточный и итоговый – по окончании начальной школы), соотношение результатов деятельности с выработанными критериями, формулирование выводов, планирование на перспективу деятельности – основ-	Анализ деятельности (промежуточный и итоговый – по окончании начальной школы), соотношение результатов деятельности с выработанными критериями, формулирование выводов, планирование на перспективу деятельности – основ-

	вание на перспективу деятельности – основную школу	основную школу	основную школу		ную школу	
--	--	----------------	----------------	--	-----------	--

Администрацией, педагогами и специалистами сопровождения нашей школы выработаны **критерии эффективности работы с семьями группы риска:**

- сформированность положительного, позитивного отношения к школе ребенка и родителей семей группы риска;
- доверие к педагогическому коллективу (добровольные обращения за психолого-педагогической помощью, активное посещение родительских собраний);
- участие родителей во внеклассных и школьных воспитательных мероприятиях;
- понимание и принятие родителями положительных и отрицательных качеств личности ребенка;
- выполнение семьей воспитательной функции в отношении ребенка;
- отсутствие правонарушений со стороны ребенка (законное поведение);
- успешность ребенка в учебе (отсутствие второгодничества).

Памятка

для учителей начальных классов при взаимодействии с семьями группы риска

1. Любому родителю неприятно слышать плохое о своем ребенке. Если хотите найти в родителе союзника, научитесь не только жаловаться, но и хвалить их ребенка, умейте видеть в каждом трудновоспитуемом, «испорченном» ребенке хорошие стороны. Помните, начинать разговор с родителем нужно с хороших слов в адрес его ребенка.

2. Никогда не поднимайте вопросы, связанные с трудностями воспитания конкретной семьи, на родительских собраниях и

не позволяйте это делать другим родителям. О трудностях конкретной семьи нужно разговаривать только с этими родителями!

3. Четко и ясно определите для себя, чего Вы хотите от семьи, что думает семья по этому поводу. Постарайтесь убедить родителей в том, что Ваши цели – это, прежде всего, их цели.

4. Не давайте родителям окончательных готовых советов и рекомендаций. Не поучайте родителей, а показывайте возможные пути преодоления трудностей, рассуждайте и разбирайте правильные и ложные решения, ведущие к цели.

5. Важно сформировать активную позицию у родителей семей группы риска в воспитательной работе класса и школы: если не я, то кто будет проводить праздник для моего ребёнка?

6. Найдите сильные стороны личности ребенка, выявите его ресурсные возможности, скажите об этом родителям. Может, у него не получается быть успешным в математике, но он хороший спортсмен? Воспитываем и развиваем ребенка, отталкиваясь от сильных сторон его личности.

7. Важно, чтобы учитель начальных классов замечал и поощрял успехи ребенка, даже самые незначительные. Детям начальных классов важно чувствовать себя нужными и успешными, быть хорошими в глазах учителя.

8. Если у родителей в воспитании ребенка есть ошибки, неверные действия, корректно укажите на них. Вместе подумайте, как изменить ситуацию, сделайте паузу, чтобы семья осознала услышанное.

9. Важно убедить родителей в том, что семейное воспитание – это не морали, нотации или физическое наказание, а общение и совместная деятельность с ребенком: разговариваем с ребенком и вместе что-то делаем, вместе что-то делаем и разговариваем!

10. Дайте понять семье, что сочувствуете ей, верите в нее, готовы помочь в решении трудностей. Важно, чтобы родители были уверены, что все трудности временные и преодолимые!

11. Пропагандируйте положительный опыт воспитания детей в Вашем классе. Найдите то, за что можно и нужно похвалить семью группы риска на родительском собрании.

Литература

1. Александровская Э.М., Кокуркина Н.И., Куренкова Н.В. Психологическое сопровождение школьников: Учеб. пособие. – М.: Академия, 2002. – 208 с.
2. Овчарова Р.В. Психологическое сопровождение родительства. – М.: Изд-во Института Психотерапии, 2003. – 319 с.
3. Ткачева В.В. Психологическое изучение семей, воспитывающих детей с отклонениями в развитии. – М., 2004.
4. Холостова Е. И. Семейное воспитание и социальная работа. – М., 2013.

Палицкая Наталья Викторовна,
педагог-психолог ВКК МБОУ ВСШ № 27, руководитель РМО педагогов-психологов Калининского района

СОВРЕМЕННЫЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ ТЕХНОЛОГИИ В РАБОТЕ С СЕМЬЯМИ ГРУППЫ РИСКА, ВОСПИТЫВАЮЩИМИ ПОДРОСТКОВ

Несомненно, в каждом образовательном учреждении, будь то детский сад или школа, у каждого специалиста сферы образования есть направление работы, условно называемое «работа с семьей». Эта общая бытовая формулировка на самом деле включает в себя большой объем деятельности в ОО.

Естественно, семья является основой первичной социализации личности. Именно с семьи начинается процесс усвоения ребенком общественных норм и культурных ценностей. И когда данный процесс благоприятен и социально одобряем на протяжении обучения ребенка в ОО, то, как правило, вопросов не возникает: что делать, какие применять технологии в сопровождении семьи и ребенка. Любой специалист знает, что должен консультировать,

просвещать, информировать по вопросам развития личности детей, профессионального самоопределения и т.д.

На сегодняшний день в России свыше 40 млн. семей. Это полные и неполные, многодетные и малодетные семьи, семьи с детьми рожденными вне брака, малообеспеченные или семьи с высоким уровнем доходов и т.д. В настоящее время в педагогике и психологии выделяются и семьи группы риска.

Семья группы риска - это разновидность семьи как социального института и малой социальной группы, которая в силу своих особенностей не соответствует своему назначению и не выполняет в достаточной степени своих функций, оказывается подвержена воздействию негативных социальных факторов и представляет опасность для нормального функционирования общества.

Семьи группы риска можно условно разделить на три большие группы.

Первую группу составляют семьи с явной опасностью для общества: это так называемые конфликтные, проблемные, асоциальные и криминальные семьи.

Вторую группу составляют семьи с недостатком воспитательных ресурсов (в частности, неполные) или просчетами в воспитании (гиперопека, авторитарный стиль воспитания).

Третью группу представляют внешне респектабельные семьи, образ жизни которых не вызывает беспокойства и нареканий со стороны общественности, однако ценностные установки и поведение родителей в них резко расходятся с общечеловеческими моральными ценностями, что не может не сказаться на нравственном облике воспитывающихся в таких семьях детей.

Несмотря на разнообразие семей группы риска, главной ее особенностью является отрицательное влияние на формирование личности ребенка, которое проявляется в виде разного рода ранних поведенческих отклонений, которые к подростковому периоду выражены наиболее ярко. Какие же это отклонения? Бродяжничество, девиантное и делинквентное поведение, неспособность адаптиро-

ваться, утрата норм морали и ценностей, неуверенность в себе, нежелание учиться и т.д. Вот это поведение и является своеобразным индикатором того, что в семье не все благополучно, следовательно, есть необходимость в психолого-педагогическом сопровождении такой семьи.

Сложность же психолого-педагогического сопровождения данных семей в том, что мы имеем дело с человеческими отношениями, с людьми, живущими в ненормальных условиях и создающими эти условия.

Для сохранения семьи как базовой структуры, обеспечивающей нормальную жизнедеятельность подростку, могут использоваться различные технологии психолого-педагогического сопровождения. Основное требование к организации сопровождения - это комплексный подход всех специалистов как ОО, так и других заинтересованных органов и служб, осуществляющих работу с семьями и детьми. В работе с семьями группы риска важен межведомственный подход: взаимодействие образовательных организаций с медицинскими учреждениями, правоохранительными органами, органами опеки и попечительства и т.д.

Осуществление комплексной работы с семьей группы риска требует планирования целей, содержания и методов этой работы, четкое определение исполнителей, сроков исполнения, критериев и процедуры оценки эффективности работы.

Комплексная работа с семьей группы риска позволяет через оптимизацию внутрисемейной атмосферы, гармонизацию межличностных, супружеских и детско-родительских отношений решать проблемы дифференцированной и адресной помощи семье и подростку.

В ОО существуют практики создания комиссий социально-педагогической поддержки, которые поэтапно осуществляют психолого-педагогическое сопровождение семей «группы риска».

1 этап. Первичная консультация семьи и подростка.

Здесь важно выявить суть проблемы семьи, её особенности, определить, к какой группе семей относится данная семья. Проясняются

ожидания семьи, вырабатываются цели, задачи, отбираются формы и методы психолого-педагогической поддержки. На этом этапе с семьей и подростком работают педагог-психолог, социальный педагог, классный руководитель (совместно или индивидуально).

2 этап. Содержание данного этапа - **психолого-педагогическая поддержка** семьи, родителей, подростка через индивидуальный маршрут. Психолого-педагогическая поддержка семьи осуществляется всеми специалистами через различные мероприятия: конференции, лектории, семейную досуговую деятельность, информирование, тренинги, семейные занятия, необходимые для разрешения семейной проблемы. Цель поддержки при индивидуальности подходе к семье должна быть едина: оказание помощи подростку и обеспечение благоприятных изменений в семье. Здесь и подключаются при необходимости соответствующие органы и службы. Специалисты, взаимодействующие на этом этапе: педагог-психолог, социальный педагог, классный руководитель, администрация, специалисты различных органов и служб.

3 этап. Определение результативности сопровождения. Здесь проводится анализ эффективности психолого-педагогического сопровождения семьи группы риска. Принимается решение о дальнейшей работе с семьей.

Позитивными результатами сопровождения семьи группы риска являются следующие: гармонизация семейных отношений; организация досуга; улучшение качества жизни; сохранение семьи; разрешение проблем.

Работа различных специалистов, занимающихся семьей или кем-либо из ее членов, становится успешной, если они объединены желанием улучшить состояние семьи, повысить ее воспитательный потенциал.

Литература

1. Беличева С.А. Социально-педагогическая поддержка детей и семей группы риска: межведомственный подход. – М., 2006.
2. Крюкова Т.Л., Сапорова М.В., Куфтяк Е.В. Психология семьи: жизненные трудности и совладание с ними. – СПб.: Речь, 2005. – 240

*Мальцева Наталья Александровна,
зам. директора по УВР МБОУ СОШ № 92*

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ РАБОТА КАК ВАЖНЕЙШЕЕ НАПРАВЛЕНИЕ ПСИХОЛОГО- ПЕДАГОГИЧЕСКОГО СОПРОВОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ И СЕМЕЙ ГРУППЫ РИСКА

Российское образование на современном этапе переживает множество изменений. В частности - с введением федеральных государственных образовательных стандартов на всех уровнях образования изменяются подходы к психолого-педагогическому сопровождению. В системе основного общего образования ***формируется новая культура комплексного психолого-педагогического сопровождения участников образовательных отношений.***

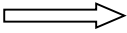
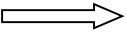
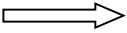
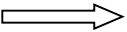
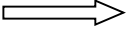
Комплексная система психолого-педагогического сопровождения школы направлена на организацию социально-психологических условий для саморазвития и самореализации личности всех участников образовательных отношений, их успешной социализации в обществе.

Однако, изменение ориентиров образования не устраняет проблем, которые остаются актуальными из года в год и нуждаются в ежедневном решении. Проблема детского неблагополучия остаётся основной в общей структуре государственных задач, направленных на создание необходимых и достаточных условий для формирования и развития полноценной личности.

Приоритетное значение приобретает защита детей от любых проявлений жестокости и насилия, нарушений их прав и законных интересов, особенно связанных с безнадзорностью и социальным сиротством.

Одним из главных направлений комплексного психолого-педагогического сопровождения обучающихся остается организация профилактической работы.

МБОУ «Средняя общеобразовательная школа № 92» расположена на территории Ленинского района, в центре Троллейного жилого массива. Замкнутость социального пространства, удаленность культурных центров, ограниченность сферы социальных связей обучающихся создают трудности в организации образовательной и воспитательной работы школы, в формировании нравственной, мотивационной, эмоциональной и деятельностной сфер личности школьников. На 01.09.2017 в МБОУ СОШ № 92 обучается 1415 человек, из них 30 человек находятся в социально опасном положении, состоят на различных видах профилактического учета 20 человек, обучающихся, «находящихся в трудной жизненной ситуации» - 20 человек; более 150 детей воспитываются в многодетных семьях, 19 обучающихся находятся под опекой. Социально незащищенных, уязвимых семей – 39. Характеристика социального статуса семей, проживающих на закрепленном за образовательной организацией микроучастке, указывает на то, что часть обучающихся имеет недостаточные условия для личностного развития и социализации. В сложившихся обстоятельствах происходит рост психологической напряженности среди участников образовательных отношений, что может представлять угрозу для их психологической безопасности. Подобный анализ в начале каждого учебного года позволяет выявить семьи обучающихся, с которыми в дальнейшем ведется индивидуальная работа. В течение всего учебного года классными руководителями заполняется и передается в социально-психолого-педагогическую службу «Сигнальная карта». Это позволяет своевременно получать, анализировать информацию и принимать конкретные решения. Для анализа семейной ситуации мы используем следующую схему, в соответствии с которой выстраиваем деятельность с конкретной семьей.

Позитивная семья		Поддержка потенциала и вовлечение в работу
Проблемная семья (группы риска)		Первичная профилактика
Кризис ранней стадии (дисфункциональные, неблагополучные семьи)		Активизация потенциала. Кратковременная помощь. Вторичная профилактика
Кризис поздней стадии (семьи в социально - опасном положении)		Привлечение межведомственных структур. Сопровождение семьи
Хронический кризис семьи или распад семьи		Работа органов опеки и попечительства. Третичная профилактика

В рамках профилактической работы с позитивными семьями специалистами социально-психолого-педагогической службы проводятся интерактивные события для всей родительской общности.

Событийный подход рассматривается как продуктивная технология организации и осуществления значимых событий в жизни школьного коллектива и отдельной личности и находит свое воплощение в сфере практических действий, где на основе осуществляемых событий оказывается воздействие на человека, изменяются его представления, ценности и смыслы.

Эмоциогенный характер воздействия усиливается, если событие осуществляется в жизни коллектива, членом которого является обучающийся, педагог, родитель (законный представитель обучающегося), если оно связано с групповым переживанием.

При разработке интерактивных событий руководствуемся определенной логикой организации событий.

1. **Цели события.** Формирование образа итогового результата и эффектов. Формулирование критериев оценки успешности.
2. **Послание.** Формулирование ключевой идеи, которую необходимо донести до всех участников.

3. **Сюжетная линия.** Смысловое содержание.
4. **Смысловые блоки:** вводная, основная часть, кульминация, заключение.
5. **Расписание.** Составление программы.
6. **Подготовка.** Распределение ролей организаторов и участников события.
7. **Определение особенностей события («фишек»)**, которые позволят сделать его уникальным, отвечающим главной цели – создание безопасной среды для ребенка, содействие адекватному функционированию семьи и стабильности в жизни ребенка.

Интерактивные события предполагают новый формат их проведения в виде квеста, челленджа, марафона, лайфхака, образовательного саммита, форсайт – игры.

Квест - педагогическая технология, включающая в себя набор проблемных заданий с элементами ролевой игры, для выполнения которых требуются какие - либо ресурсы. Организация интерактивных событий в формате квеста предполагает выполнение определенных проблемных заданий, направленных на развитие личности, создание психологически безопасного образовательного пространства, с элементами сюжетно – ролевой игры, предполагающей взаимодействие абсолютно всех участников образовательных отношений. Игра связана с поиском информации, объектов, людей, мест, позволяющих решить задание и перейти к следующему элементу. Для достижения цели используются все доступные ресурсы школы.

Челлендж означает «предложить совершить какое-то действие, бросить вызов». Челлендж все чаще определяется как игра в реальность, в течение которой люди становятся участниками значимых, ярких, увлекательных событий. Законным представителям обучающихся от организаторов предлагаются задания, направленные на формирование эффективного внутрисемейного взаимодействия. Челлендж заключается в том, чтобы предложить собственное задание остальным участникам. При организации интерактивных событий мы используем пространство социальной сети «В Контакте», где создана закрытая группа, в которую включены обу-

чающиеся и их законные представители, педагогические работники школы. Использование социальной сети для размещения тренинга имеет определенные плюсы, главный из которых - возможность охвата больших групп, отсутствие расходов по разработке информационных материалов, производству, медийному размещению и т.д. Участники челленджа самостоятельно принимают решение о том, в какие сроки им выполнять задание.

Марафон – публичная акция, условия которой должны быть достаточно трудны. Задания марафона должны представлять интерес для участников. Основная задача организаторов - создать такое пространство, где участники смогут делиться своими результатами ежедневно, при этом чувствовать себя в безопасности. В процессе марафона участники приобретают новые навыки, приучаются к определенному порядку и т.д.

Лайфхак означает «хитрости жизни», «народную мудрость» или «полезный совет», помогающий решать проблемы, экономя тем самым время. Это набор методик и приёмов «взлома» окружающей жизни для упрощения процесса достижения поставленных целей при помощи разных полезных советов и хитрых трюков. При организации интерактивных событий в этом формате центральной идеей становится создание общей копилки способов по решению той или иной проблемной ситуации.

Образовательный саммит. Данный формат подходит для решения спорных вопросов, в ходе которого вырабатывается общее коммюнике – официальное сообщение о ходе переговоров, о состоявшемся соглашении и т. п. Коммюнике может быть кратким, содержащим сообщение о факте в общих чертах или же, наоборот, очень подробный перечень действий.

Форсайт-игра. Форсайт определяют как систематический, совместный процесс построения видения будущего, нацеленный на повышение качества принимаемых в настоящий момент решений и ускорение совместных действий. Главный принцип форсайта – будущее можно создать.

Предлагаемые технологии психолого-педагогического сопровождения создают, по мнению участников, дополнительные возможности для отработки навыков эффективного, экологичного, безопасного общения; обеспечивают разнообразные варианты включенности в совместную деятельность; позволяют каждому участнику найти для себя референтную группу, что дает ощущение значимости, возможность быть услышанным; широкое разнообразие видов деятельности позволяет отработать в практическом взаимодействии недостаточно развитые навыки.

В индивидуальной работе с проблемными и кризисными семьями специалистами службы используется семейно – ориентированный подход, предложенный И.Г. Гагаркиной - к.м.н., доцентом кафедры перспективных образовательных технологий филиала ГОУ ВПО «Красноярский государственный педагогический университет имени В.П. Астафьева» в г. Железногорске.

Механизм работы с семьей



Совместная работа специалистов социально-психолого-педагогической службы школы состоит из нескольких четко разграниченных этапов, на каждом из которых члены семьи формулируют содержание и обеспечивают достижение важных перемен, позволяющих им повысить качество своей жизни.

Разработка плана совместной работы

Порядок действий при планировании:

1. определить проблему, требующую решения, или потребность, которую необходимо удовлетворить (выявление проблемы);
2. собрать и проанализировать всю имеющуюся информацию с целью понять характер и причины возникновения проблемы или потребности и установить ресурсы и определить сильные стороны семьи, которые могут быть использованы для решения проблемы (оценка);
3. уточнить, чего нужно добиться, и определить конкретные желаемые результаты, на достижение которых будут направлены все усилия (формулирование целей и задач);
4. рассмотреть возможные действия, осуществление которых может привести к достижению желаемых результатов, сравнить различные подходы и выбрать наиболее эффективные действия (разработка мероприятий);
5. решить: кто, как, где и когда будет осуществлять каждое действие (сроки исполнения);
6. определить, привели ли действия к достижению желаемых результатов (оценка эффективности).

Действия (мероприятия)

Данный раздел плана работы посвящен пошаговому описанию действий, которые должны быть осуществлены для решения всех поставленных задач. Окончательная редакция плана должна давать ответы на следующие вопросы:

- какие действия и в каком порядке должны быть осуществлены для решения каждой задачи;
- кто из членов семьи будет принимать участие в каждом действии и нести ответственность за его осуществление;

- какие действия должны быть осуществлены (какие услуги оказаны) социальным работником или другими организациями, оказывающими социальные услуги;
- сроки осуществления, включая желательные даты начала и завершения каждого действия;
- место осуществления каждого действия.

Периодическая оценка и корректировка плана работы

По мере того как ситуация в семье меняется, план работы должен пересматриваться и корректироваться так, чтобы цели, задачи и действия соответствовали текущему положению дел. Ошибочно, когда планы работы составляются с использованием общих шаблонов, которые могут применяться в большинстве типичных ситуаций и не требуют последующего пересмотра. Проблемы, к возникновению которых ведет применение этого формального подхода, очевидны.

Классный руководитель – ключевая фигура в организации воспитывающей среды, в реализации задач профилактической работы. От эффективности его деятельности зависит результативность системы воспитательной работы и успешность отдельных её участников. В связи с вышеизложенным нами была разработана и успешно реализуется ***модель внутришкольного дистанционного повышения квалификации классных руководителей с использованием интерактивной образовательной оболочки Moodle.*** Преподаватель (из числа разработчиков курса) участвует в освоении курса в роли «тьютора», координатора и партнера по образовательной деятельности.

Система дистанционного обучения проста в применении. На главной странице достаточно пройти авторизацию, вписав свои логин и пароль, выданный преподавателем. Затем можно самостоятельно записаться на курс, получив доступ ко всем материалам и заданиям для работы с предлагаемыми материалами и заданиями. Результаты входного тестирования позволяют для каждого слушателя выстроить свою траекторию обучения. После зачисления на

курс слушатели получают доступ к его учебно-методическим материалам.

В программу основного модуля входят 4 учебные темы, разработанные в соответствии с запросами классных руководителей МБОУ СОШ № 92:

- «Облачные сервисы в работе классного руководителя»;
- «Современные психолого-педагогические технологии организации воспитательной работы в классе»;
- «Потенциал социального и педагогического проектирования в образовательной деятельности»;
- «Психолого-педагогические особенности обучающихся: от знания к эффективному взаимодействию».

Каждое тематическое занятие состоит из базовой лекции, вопросов для самопроверки и творческого задания, предлагаемого для выполнения.

Процесс обучения строится на изучении материалов мультимедийных электронных учебников, консультаций с преподавателями, выполнении тестовых заданий и разработке итоговой работы. Классные руководители прорабатывают проблемные вопросы, готовят индивидуальные проекты.

Организованная в школе модель дистанционного обучения классных руководителей позволила достичь следующих результатов:

- повышение квалификации большинства педагогических работников без отрыва от производства и с минимальной себестоимостью процесса;
- повышение качества воспитательной деятельности за счет применения современных средств, объемных электронных библиотек и т.д.;
- создание единой образовательной среды в соответствии с реальными запросами представителей педагогического коллектива.

Сегодня особенно остро ощущается потребность смоделировать и спроектировать такую образовательную среду, где каж-

дый человек смог бы почувствовать себя востребованным, иметь возможность для свободного развития и функционирования, быть защищенным, удовлетворять свои образовательные потребности, развивать личность в существующей образовательной системе. С 2017/2018 учебного года в образовательной организации мною успешно реализуется *проект «Интерактивные недели психологии как компонент совершенствования психологической безопасности образовательной среды школы»*. Цель проекта – совершенствование психологической безопасности образовательной среды, переход к среде, свободной от проявлений психологического насилия во взаимодействии участников образовательных отношений, способствующей удовлетворению социально – одобряемых потребностей в личностно – доверительном общении, обеспечивающей психическое здоровье включенных в нее участников.

Выстроенная система профилактической работы школы доказывает свою эффективность на практике в снижении количественных показателей, отражающих социально-психологическое неблагополучие обучающихся, в повышении качества взаимодействия всех участников образовательных отношений. Однако, вопрос массового вовлечения родительской общественности в сотрудничество со школой остается открытым и требует дальнейшего решения.

Литература

1. Битянова М.Р. Организация психологической работы в школе. – М.: Генезис, 2000. – 298 с.
2. Калинина С.Б. Индивидуально-ориентированный подход в работе с детьми группы риска. – Псков, 2006. - 156 с.
3. Руководство практического психолога. Психическое здоровье детей и подростков в контексте психологической службы / Под ред. И.В. Дубровиной. - М., 2005.

