

Методическое пособие для педагогов.
Составитель Иванова О.А., социальный педагог МОУ «СОШ № 3» г. Печоры
Республики Коми.

СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ ПОДДЕРЖКА ДЕТЕЙ В ШКОЛЕ.

ЧАСТЬ I

Категории детей и семей, нуждающихся в социально-психолого-педагогической поддержке.

Человек неразрывно связан с обществом, с другими людьми. Эти связи, выступая в качестве условий и обстановки его жизнедеятельности, формируют его духовный мир, поведение. Важнейшее место в этом процессе принадлежит семье – первому коллективу, который дает человеку представления о жизненных целях и ценностях, о том, что нужно знать и как надо себя вести, получает первые практические навыки применения этих представлений во взаимоотношениях с другими людьми, усваивает нормы, которые регулируют поведение в различных ситуациях повседневного общения. Объяснения и поучения родителей, их пример, весь уклад в доме, семейная атмосфера вырабатывают у детей привычки поведения и критерии оценки добра и зла, допустимого и порицаемого, справедливого и несправедливого.

Семья – это основанная на браке или кровном родстве малая группа, члены которой связаны общностью быта, взаимной моральной ответственностью и взаимопомощью; в ней вырабатываются совокупность норм, санкций и образцов поведения, регламентирующих взаимодействие между супругами, родителями и детьми, детей между собой (А.В. Мудрик).

Главным компонентом воспитательного потенциала семьи являются внутрисемейные отношения. Ведущая роль семейных отношений заключается в том, что их состоянием определяется мера функционирования и эффективности других компонентов воспитательного потенциала семьи. Всякое серьезное отклонение внутрисемейных отношений от нормы означает ущербность, а зачастую и кризис данной семьи, а, следовательно, ее воспитательных возможностей.

Внутрисемейные отношения выступают в форме межличностных отношений: между родителями, между родителями и детьми.

В системе внутрисемейных отношений главенствующими выступают отношения между супругами. От характера и содержания супружеских отношений зависит нравственно-эмоциональный климат семьи, ее воспитательные возможности.

Существенное влияние на ребенка оказывает также согласованность либо наоборот дезорганизованность супружеских отношений. Имеются данные, согласно которым семья, находящаяся в социально опасном положении негативно влияет на познавательную деятельность ребенка, на его речевое, интеллектуальное, личностное развитие. Установлена закономерность, согласно которой дети, воспитанные в конфликтной семье, оказываются плохо подготовленными в семейной жизни, а браки, заключенные выходцами из них распадаются гораздо чаще.

Духовное развитие ребенка во многом зависит от контактов, которые устанавливаются между родителями и детьми. Влияние отношений родителей к детям на особенности их развития носит многообразный характер. Получено достаточно убедительных доказательств того, что в семьях с прочными, теплыми контактами,

уважительным отношением к детям у них активнее формируются такие качества, как доброжелательность, способность к сопереживанию, умение разрешать конфликтные ситуации и т.п. Им свойственно более адекватное осознание образа «Я», его целостность, а, следовательно, и более развитое чувство человеческого достоинства. Все это делает их коммуникабельными, обеспечивая высокий престиж в группе сверстников.

Отношения родителей, которое характеризуется отрицательной эмоциональной окрашенностью, ранит и ожесточает ребенка.

В зависимости от характера внутрисемейных отношений все семьи можно условно разделить на: благополучные и семьи, нуждающиеся в социально-психолого-педагогической поддержке.

Дети, нуждающиеся в социально-психолого-педагогической поддержке - дети находящиеся на внутришкольном контроле и дети, находящиеся в социально-опасном положении.

1. Категории семей на которые необходимо обратить внимание в работе – семьи, которые характеризуются наличием некоторого отклонения от норм, не позволяющего определить их как благополучные – это неполные, малообеспеченные, многодетные, замещающие семьи, семьи с детьми с ОВЗ, семьи, где один или оба родителя инвалиды, и снижающего адаптивные способности этих семей. Они справляются с задачами воспитания ребенка с большим напряжением своих сил.

а) *Неполная семья* – семья, в которой есть только один родитель, заботящийся о детях. Как правило, это семья, где глава женщина.

б) *Малообеспеченная семья* – семья, среднедушевой доход которой ниже прожиточного минимума, установленного законодательством РФ.

в) *Многодетная семья* – семья, в которой воспитывается 3 и более детей.

г) *Замещающая семья* – форма жизнеустройства ребенка, который утратил связи с биологической семьей, приближенная к естественным условиям жизнедеятельности и воспитания, обеспечивающая наиболее благоприятные условия для его индивидуального развития и социализации, приобретения опыта жизни в семье. К ней относят: семьи усыновителей, опекунов, попечителей, приемные семьи.

- *усыновление* – это специальная мера защиты ребенка, при которой юридически устанавливаются родственные связи между ребенком и человеком или супружеской парой, не являющимися его родными отцом и матерью;

- *опека (попечительство)* – форма охраны личных и имущественных прав и интересов недееспособных граждан; форма устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в целях их содержания, воспитания и образования, а также для защиты их прав и интересов. Понятие «опека» и «попечительство» как формы семейного воспитания идентичны;

- *приемная семья* – форма устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на основании договора о передаче ребенка на воспитание в семью между органами опеки и попечительства и приемными родителями;

д) *Дети с ОВЗ* – дети, которые имеют ограниченные возможности здоровья, отклонения от нормы, существенно сказывающиеся на их жизнедеятельности.

е) *Семья переселенцев, беженцев.*

Факторы риска не обязательно свидетельствуют об отсутствии комфортной среды для ребенка. Наличие названных факторов только обуславливает необходимость постановки семьи на учет, но если они сопровождаются межличностными конфликтами и напряжением внутрисемейных отношений, то такая семья перемещается в категорию проблемных семей, а при наличии определенных причин – переходит в категорию семей, находящихся в социально опасном положении.

2. дети могут находиться на внутришкольном учете (ВШК) из семей, в которых к объективным трудностям (малообеспеченность, многодетность, потеря постоянного места работы и т.д.) прибавляется субъективная неспособность супругов с ними справиться, и отношения в семье приобретают напряженный характер. Возникают проблемы в отношениях между супругами, между родителями и детьми, между детьми и сверстниками, проблемы с успеваемостью детей.

Основными причинами попадания детей в категорию
находящихся в социально опасном положении, являются:

- пьянство одного или обоих родителей;
- их асоциальное поведение (тунеядство, попрошайничество, воровство, проституция и пр.);
- устройство на квартире родителями притонов для криминальных и асоциальных элементов;
- сексуальное развращение родителями собственных детей, торговля ими;
- убийство одного из родителей на глазах детей собутыльниками или другими родителями;
- отбывание одним из родителей срока тюремного заключения;
- лечение одного из родителей от алкоголизма, психического заболевания;
- жестокое обращение с детьми (побои, избиения с нанесением тяжелых травм, голод и т.д.);
- оставление малолетних детей одних без пищи и воды;
- отсутствие крыши над головой, скитание вместе с родителями без средств к существованию и отсутствие постоянного места жительства.

3. Неблагополучные семьи - семья, имеющая детей, находящихся в социально опасном положении, а также семья, где родители или законные представители несовершеннолетних не исполняют своих обязанностей по их воспитанию, обучению и (или) содержанию и (или) отрицательно влияют на их поведение либо жестоко обращаются с ними.

Несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении, - лицо в возрасте до восемнадцати лет, которое вследствие безнадзорности или беспризорности находится в обстановке, представляющей опасность для его жизни или здоровья либо не отвечающей требованиям к его воспитанию или содержанию, либо совершает правонарушение или антиобщественные действия.

Социально-психолого-педагогическое сопровождение

Сопровождение - это метод, обеспечивающий создание условий для принятия субъектом развития оптимальных решений в различных ситуациях жизненного выбора... Сопровождение - это взаимодействие сопровождающего и сопровождаемого, направленное на разрешение жизненных проблем развития.

Сопровождение понимается как поддержка психически здоровых людей, у которых на определенном этапе развития возникают личностные трудности. Сопровождение рассматривают как системную интегративную технологию социально-психологической помощи семье и личности и как один из видов социального патроната — социально-психологический патронат.

Многие исследователи отмечают, что сопровождение «предусматривает поддержку естественно развивающихся реакций, процессов и состояний личности». Более того, успешно организованное социально-психологическое сопровождение открывает перспективы личностного роста, помогает человеку войти в ту «зону развития», которая ему пока еще недоступна.

Сущностной характеристикой социально-психологического сопровождения является создание условий для перехода личности и (или) семьи к самопомощи. Условно можно

сказать, что в процессе сопровождения специалисты создают условия и оказывают необходимую и достаточную (но ни в коем случае не избыточную) поддержку для перехода от позиции «Я не могу» к позиции «Я могу сам справляться со своими жизненными трудностями».

Методологический анализ позволяет утверждать, что на сегодняшний день **сопровождение — это особая форма** осуществления пролонгированной социальной и психологической помощи — **патроната**. В отличие от коррекции оно предполагает не «исправление недостатков и переделку», а поиск скрытых ресурсов развития человека или семьи, опору на его (ее) собственные возможности и создание на этой основе психологических условий для восстановления связей с миром людей. В каждом конкретном случае задачи сопровождения определяются особенностями личности или семьи, которым оказывается психологическая помощь, и той ситуации, в которой осуществляется сопровождение.

Итак, можно сказать, что социально-психолого-педагогическое сопровождение — это:

— во-первых, один из видов социального патроната как целостной и комплексной системы социальной поддержки и психологической помощи, осуществляемой в рамках деятельности социально-педагогической и психологической службы;

— во-вторых, создание условий для восстановления потенциала развития и саморазвития семьи и личности и в результате — эффективного выполнения отдельным человеком или семьей своих основных функций;

— в-третьих, процесс особого рода бытийных отношений между сопровождающим и теми, кто нуждается в помощи.

Схема сопровождения.

Сигнал о проблеме

Анализ проблемы

Сбор необходимой информации

Разработка плана решения проблемы
(совместно с ребенком, родителями, учителем или классным руководителем)

Поддержка на начальных этапах осуществления плана

Консультирование родителей, учащихся, педагогов

Отслеживание и анализ результатов выполнения плана
и при необходимости его корректировка

Примерная модель взаимодействия специалистов службы СППС при оказании помощи детям и семьям, нуждающимся в социально-психологической поддержке

Обозначение категории	Характеристика положения ребенка в семье	Субъекты, взаимодействующий с семьей	Задача социально-педагогической	Нормативная база социально-психолого-
-----------------------	--	--------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------------

й			службы	педагогической работы
1. ВШК	Существование потенциальной опасности Возникновение дискомфорта из-за напряжения во взаимоотношениях родителей и недостатка должного внимания к детям	Специалисты УО, социальные работники, социальные педагоги, психологи, классные руководители и др.	Выявление детей, постановка на учет, наблюдение, оказание Оказание профессиональной социально-психолого-педагогической поддержки, иной необходимой помощи	Законодательные акты Программные документы. Квалификационные характеристики соц. педагогов, психологов и др. специалистов .
2. Дети в СОП	Прямая угроза жизни и здоровью ребенка	Правоохранительные и судебные органы, члены КпДН, инспекторы ППДН, сотрудники отдела опеки и попечительства	Временное перемещение ребенка в приют или замещающую семью. При необходимости, изъятие ребенка из семьи, помещение в другую семью или под опеку государства	Законодательные акты. Положения об органах опеки и попечительства; об органах охраны детства; о КпДН, ППДН

Примерная модель выявления детей, нуждающихся в социально-психолого-педагогической поддержке.

1. Принципы социально-педагогической работы по раннему выявлению семейного неблагополучия, ранее выявление детей, находящихся в социально опасном положении.

1.1. Выявление детей, находящихся в социально опасном положении, является начальным звеном в деятельности специалистов учреждений образования по охране детства и предполагает исключительно защиту прав и интересов детей с целью предупреждения вытеснения детей из семьи и перехода их в группу социальных сирот, сохранение их родной семьи.

1.2. Вмешательство специалистов, в частности социального педагога в семью должно быть четко обосновано и мотивировано оказанием помощи семье и детям в сложившейся ситуации.

1.3. Выявление, как и последующие этапы работы с детьми, родителями по нормализации внутрисемейных отношений, должно строиться на союзе с родителями на благо развития их ребенка.

1.4. Работа с каждым выявленным ребенком, каждой выявленной семьей, учитывая их уникальность, предполагает использование различных видов помощи и индивидуального подхода. При этом необходимо учитывать мнение ребенка и его семьи.

1.5. Своевременное выявление детей, проживающих в неблагополучных, экстремальных ситуациях, возможно только при объединении и координации усилий всех заинтересованных структур местного уровня.

2. Взаимодействие социального педагога учреждения образования с учреждениями иных ведомств города.

ЦРБ, ПНД	Управление образования	Служба занятости населения
Учреждения доп.образования (ДТЮ, ДЮСШ, Досуг)	МОУ СОШ	СРЦН, СЦЗН
КПДН, ППДН, ГИБДД, ОМВД		Учреждения профтех- образо- вания
Отдел молодежи	Отдел опеки и попечитель- ства	ГУ «Детский дом №17»

3. Критерии раннего выявления детей, нуждающихся в социально-психологической поддержке.

	Проблемные семьи, имеющие детей	Характеристика проблемы	Возможные признаки неблагополучия
1	Семьи, где злоупотребляет алкоголем один из родителей		Ребенок тяжело переживает алкоголизм родителя, испытывает чувство стыда и страха, иногда приходит в школу не выспавшийся, не подготовленный к занятиям, стал сторониться сверстников, испытывать трудности в общении.
2	Многодетные семьи Семьи, где родители не хотят нести ответственность за воспитание детей.	1. Родители не могут оказать должного внимания каждому из детей в связи со своей занятостью на работе. 2. Родители не хотят нести ответственность за благополучие своих детей.	Дети отличаются невоспитанностью, не умеют строить свои отношения со старшими и сверстниками, часто бывают агрессивны, привыкли решать свои проблемы силовыми методами, не имеют санитарно- бытовых навыков, неряшливы.

		3. Недостаток средств в семье.	Дети часто приходят в школу голодными, отличаются скромностью в одежде и не имеют необходимых школьных принадлежностей. Внешне могут иметь синяки под глазами, бледный вид и т.д.
3	Одиноким родители	1. Родители не справляются с воспитанием ребенка или из-за недостатка времени, или из-за отсутствия необходимых педагогических знаний и опыта. 2. Родители не имеют достаточных средств для содержания ребенка.	Дети отличаются невоспитанностью, не умеют строить свои отношения со старшими и сверстниками, часто бывают агрессивны, привыкли решать свои проблемы силовыми методами, не имеют санитарно-бытовых навыков, неряшливы. Дети часто приходят в школу голодными, отличаются скромностью в одежде и не имеют необходимых школьных принадлежностей. Внешне могут иметь синяки под глазами, бледный вид и т.д.
4	Малообеспеченные семьи	Родители не имеют достаточных средств для содержания ребенка.	Дети часто приходят в школу голодными, отличаются скромностью в одежде и не имеют необходимых школьных принадлежностей. Внешне могут иметь синяки под глазами, бледный вид и т.д.
5	Семьи, где психически больные родители	1. Дети не имеют должного ухода. 2. Недостаток средств в семье или распределение этих средств не по назначению. 3. Дети могут быть подвержены физическому и психическому насилию.	Неухоженные дети, не владеют санитарно-бытовыми навыками. Часто бывают голодными. Не имеют необходимых школьных принадлежностей. В школе, в классном коллективе дети изолированные, изгои. Они уходят из дома, не посещают школу, проявляют асоциальное поведение. Дети имеют психические нарушения (врожденные или приобретенные в процессе воспитания), а также носят следы физического насилия.
6	Семьи, имеющие ребенка-инвалида	1. Психологические проблемы у родителей. Недостаток общения у родителей и ребенка. 2. Недостаток средств к существованию.	Родители и ребенок замкнуты в себе, подавлены, раздражительны, бывают нервные срывы. Ребенок не получает необходимого лечения, полноценного питания из-за отсутствия средств; не имеет необходимых вспомогательных средств (инвалидной коляски, различных приспособлений и т.д.).

7	Семьи, где временно отсутствует один из родителей	Если отсутствует мать: - дети не имеют должного ухода; - часто предоставлены сами себе; - их поведение не контролируется. Если отсутствует отец и семья испытывает недостаток средств.	Признаки те же, как у других категорий семей, которые не уделяют должного внимания воспитанию детей. Признаки те же, как у тех категорий семей, которые испытывают недостаток средств.
8	Семьи с резко выраженными внутрисемейными конфликтами И семьи, склонные к применению насилия	Психологические проблемы у родителей и детей, недостаток общения у родителей и ребенка, отсутствие близости и понимания у родителей и детей.	Ребенок подавлен, замкнут или, наоборот, гиперактивен, раздражителен, часто бывают нервные срывы. Внешне может иметь признаки насилия, такие как синяки, ссадины; понурый бледный вид. Может прийти в школу не выспавшимся. Часто такие дети бывают агрессивны.
9	Приемная и опекунская семья	Психологические проблемы у родителей и детей, недостаток общения у родителей и ребенка, отсутствие близости и понимания у родителей и детей. Недостаток средств в семье. Дети могут быть подвержены физическому и психическому насилию.	Ребенок подавлен, замкнут или, наоборот, гиперактивен, раздражителен, часто бывают нервные срывы. Внешне может иметь признаки насилия, такие как синяки, ссадины; понурый бледный вид. Дети отличаются скромностью в одежде, не имеют необходимых школьных принадлежностей.

Виды возможной помощи.

Диагностическая беседа с родителями с целью выяснения осознания проблемы семьи и готовности принятия помощи и поддержки.

Консультации психолога с родителями и с ребенком, медицинская помощь (консультация).

Организация бесплатного питания для детей,

Оказание адресной, гуманитарной помощи.

Коррекционная работа психологов и социального педагога с родителями.

Организация поддержки со стороны общественных организаций и др.

Социальное расследование с целью выяснения других источников материального благополучия семьи, которые не привели бы к длительному отсутствию матери.

Педагогическая и психологическая поддержка детей, временно оставшихся без попечения родителей.

Медицинское обследование ребенка и родителей с целью дальнейшей реабилитации.

Алгоритм работы с детьми, находящимися в социально опасном положении

Поступление сигнала об ущемлении прав ребенка в семье

Сбор информации о семье (детский сад, школа, детская поликлиника, отделение полиции, соседи и др.)

Цель: получение первичных сведений об уровне проблемности семьи

Беседа с ребенком

Цель: определение уровня риска оставления детей в семье

Встреча с семьей

Цель: уточнение социальных характеристик семьи как субъекта воспитания

Изложение собранной информации о детях и о семье на Совете профилактики учреждения образования, далее на КпДН

Цель: принятие коллегиального решения о наличии (отсутствии) необходимости срочного изъятия ребенка из семьи

Подписание соглашения с семьей о проведении реабилитационной работы с ней и при ее участии

Цель: повышение воспитательного потенциала семьи

Практическая реализация соглашения

Цель: создание в семье жизненных условий, соответствующих потребностям ребенка

Вынесение результатов работы по соглашению на обсуждение на Совете профилактики учреждения образования

Цель: оценка ситуации в семье после реабилитационных мероприятий и окончательное решение судьбы ребенка: оставить в семье или передать на государственное учреждение образования

Матрица определения обобщенного показателя

№п/п	Социальные характеристики	Балл
1	Состав семьи ребенка	
	Мать, отец, дедушка, бабушка	5
	Только мать и отец	4

	Мать и отчим, отец и мачеха	3
	Одна мать, один отец	2
	Нет родителей: бабушка, дедушка, другие родственники	1
2	Школьная успеваемость	
	Хорошая	5
	Удовлетворительная	4
	Неудовлетворительная	3
	Оставил школу, работает	2
	Оставил школу, не работает	1
3	Здоровье ребенка	
	Практически здоров	5
	Часто болеет в пределах нормального развития	4
	Имеет хронические болезни	3
	Отставание в умственном развитии	2
	Имеет врожденные патологии, нервно-психические болезни	1
4	Санитарно-жилищные условия жизни семьи	
	Благоустроенная отдельная квартира	5
	Отдельная квартира с родителями супругов	4
	Более одной комнаты в коммунальной квартире с удобствами	3
	Комната в коммунальной квартире с удобствами	2
	Комната в общежитии, в бараке без удобств	1
5	Доход семьи	
	Могут практически себе ни в чем не отказывать	5
	Денег в основном хватает, но для покупки товаров длительного пользования берут кредит или в долг	4
	На повседневные расходы денег хватает, но покупка одежды вызывает трудности	3
	Живут от зарплаты до зарплаты	2
	Денег до зарплаты не хватает	1
6	Уровень социального благополучия семьи	
	Атмосфера взаимной поддержки, доброжелательства, любви	5
	Здоровый образ жизни без особой эмоциональной окраски: без ссор и без большой привязанности, живут «по привычке»	4
	В семье ссоры, скандалы, один из родителей склонен к алкоголю	3
	Судимость родителей, пьянство, рукоприкладство, выраженная форма умственной отсталости одного или обоих родителей	2
	Стоят на учете с диагнозом алкоголизм, наркомания, асоциальное поведение	1
7	Поведение ребенка в школе	
	Хорошее	5
	Удовлетворительное	4
	Неудовлетворительное	3
	Неоднократно отмечалось асоциальное поведение	2
	Состоит на учете в ИДН	1
8	Внешкольное общение ребенка	
	Постоянное общение в процессе занятий в кружках, секциях, на основе общих позитивных интересов	5
	Эпизодическое досуговое общение по интересам, нерегулярные встречи для совместного проведения свободного времени	4
	Общение на основе пустого времяпрепровождения, отсутствие позитивных целей	3

	Асоциальные группы с ориентацией на мелкое хулиганство, драки, употребление алкоголя, токсических веществ	2
	Криминогенные группы, состоящие на учете в ИДН с направленностью интересов на мелкие кражи, угоны транспортных средств, наркотики	1
9	Жизненные цели ребенка	
	Четко определенные, конструктивные жизненные планы, стремление к достижению поставленных целей	5
	Позитивная ориентация в формулировании жизненных целей, но представление о путях и средствах достижения неопределенно, расплывчато	4
	Отсутствие определенных целей и планов на будущее либо наличие нереальных планов, социальная незрелость, инфантилизм, надежда на авось	3
	Целевые ориентации носят скорее негативную окраску, примитивны, бездуховны, референтная группа – сверстники с асоциальной направленностью интересов	2
	Явно негативные, асоциальные целевые ориентации (отсутствие установки на общественно полезный труд, интересы ограничены, отмечаются правонарушения, стоит на учете в ИДН)	1
10	Эмоциональные отношения родителей с детьми	
	Постоянная поддержка, разумная требовательность к детям, демократизм отношений, атмосфера доверия	5
	Слепая любовь, гиперопека	4
	Для родителей первична собственная жизнь, но отношение к детям доброжелательное, заинтересованное	3
	Равнодушие, отсутствие заботы о детях, безнадзорность, дети как дополнительное бремя, дополнительные проблемы	2
	Напряженно-конфликтные отношения родителей с детьми, различные формы насилия, применяемые к детям	1

Инструкция:

Матрицу заполняет социальный педагог или классный руководитель на основе собираемой информации о ребенке. Матрица позволяет своевременно выявить детей, нуждающихся в социально-психологической поддержке для принятия профилактических мер и определения путей индивидуальной работы с ними.

Общая сумма баллов – **150**.

При определении характера социальной ситуации и особенностей конкретного ребенка набор баллов:

- ниже **30** – предполагает принадлежность ребенка к группе повышенного риска (чем меньше баллов, тем выше риск);
- от **31** до **40** – социальное благополучие ребенка определяется в пределах средней нормы;
- более **40** – высокий уровень социального благополучия ребенка (чем больше баллов, тем выше уровень благополучия).

**Памятка о взаимодействии с детьми,
нуждающейся в социально-психолого-педагогической поддержке**

1. Никогда не предпринимать воспитательных воздействий в плохом настроении.
2. Четко и ясно определить для себя чего Вы хотите от семьи, узнать, что думает семья по этому поводу, постараться убедить ее в том, что Ваши цели – это, прежде всего, их цели.
3. Не брать все на себя, предоставить семье самостоятельность, не обязательно контролировать и оценивать каждый их шаг.
4. Не давать окончательных готовых рецептов и рекомендаций. Не поучать родителей, а показывать возможные пути преодоления трудностей, разбирать правильные и ложные решения, ведущие к цели.
5. Вы обязаны поощрять успехи, замечать даже незначительные ростки достижений действий семьи.
6. Если есть ошибки, неверные действия, укажите на них. Дайте оценку и сделайте паузу, чтобы семья осознала услышанное.
7. Дайте понять семье, что сочувствуете ей, верите в нее, хорошего мнения о ней, несмотря на оплошности родителей.
8. Вы обязаны формировать в себе внутреннюю устойчивость, позитивное восприятие фактов. Такая устойчивость позиции позволяет человеку не приспосабливаться к обстоятельствам, а учитывать их и изменять в соответствии с нравственными нормами жизни.
9. Не показывайте, что Вы пришли в семью перевоспитывать родителей. Действуйте в логике системы «перспективных линий» - от дальней перспективы к средней и от нее к сегодняшней.
10. Вы должны быть твердым, но добрым и отзывчивым. Ни абсолютная твердость, во что бы то ни стало, ни такая же безграничная доброта не годятся в качестве единственного основополагающего принципа воспитания. Все хорошо в свое время. Надо уметь применять разные методы в соответствии с конкретной ситуацией.

ЧАСТЬ II

Социально-психолого-педагогическое сопровождение несовершеннолетнего, оказавшегося в социально опасном положении

Моделируя процесс социально-психолого-педагогического сопровождения, необходимо опираться на следующие концептуальные положения:

Для достижения этих целей необходимо руководствоваться следующими **правилами**:

1. *Если не знаете, как взаимодействовать с ребенком, остановитесь!*
Закон врачей «Не навреди» в полной мере можно отнести к педагогике и психологии. Ошибка педагога или психолога обычно обнаруживается через какой-то промежуток времени, но ее последствия могут быть не менее трагичными, чем при врачебной ошибке. Поэтому прежде чем начинать социально-психолого-педагогическую деятельность с несовершеннолетним, необходимо ощутить внутреннюю готовность оказать ему реальную помощь.
2. *Устраняйте из Вашего общения с ребенком те способы или формы воздействия, которые вызывают у них протест или негативную реакцию.*
Исключите личную неприязнь к несовершеннолетнему и свои отрицательные эмоции на момент ваших занятий с ним. Помните, что Ваши негативные эмоции и нервозность могут свести на нет весь положительный эффект от общения и взаимодействия с ребенком.
3. *Соблюдайте принцип сотрудничества с подростком.*
Функционально-ролевым следствием процесса сопровождения должна стать активная роль подростка в системе его взаимодействия с учителем, психологом, социальным педагогом.
4. *Не фиксируйте внимание подростка на его неудачах.*
Если этого не избежать, то дайте комплексную оценку их причин.
5. *Не сравнивайте подростка с кем-либо ни в положительном, ни в отрицательном аспектах.* Важнейшими принципами модели социально-психолого-педагогического сопровождения являются безусловная ценность и уникальность личности подростка, приоритетность его потребностей, целей и ценностей развития. Поэтому любое сравнение в данном случае недопустимо, так как может навредить несовершеннолетнему.

Теперь перейдем к рассмотрению **функций** социально-психолого-педагогического сопровождения. Они таковы:

Восстановительная функция. Она предполагает восстановление естественных механизмов развития несовершеннолетнего, положительных качеств его характера.

Компенсирующая функция. Эта функция проявляется в формировании у несовершеннолетнего стремления устранить тот или иной недостаток усилением деятельности в той области, которая ему больше нравится, где он быстрее добивается успехов, где стремится к самореализации.

Стимулирующая функция. Данная функция выражается в поддержании тех положительных личностных характерологических образований, которые есть у ребенка.

Корректирующая функция. Она заключается в исправлении негативных характерологических изменений несовершеннолетнего.

Социализирующая функция. Она направлена на предоставление возможностей несовершеннолетнему для социального развития и социального познания — формирования различных навыков и умений, повышения социально-психологической компетентности.

Необходимо помнить, что в рамках данной модели социально-психолого-педагогического сопровождения сможет работать только тот, кто умеет видеть в каждом ребенке уникальную личность, творчески подходить к деятельности по сопровождению несовершеннолетних, оказавшихся в социально опасном положении. Для успешности этой работы необходим **учет ряда факторов**:

1-я группа — объективные факторы. Они связаны с реальной системой и последовательностью педагогических действий, направленных на достижение искомого результата.

2-я группа — субъективные факторы. Эти факторы связаны с субъективными предпосылками профессиональной деятельности. К ним можно отнести: мотивы, направленность, способности, компетентность, умелость, удовлетворенность, творчество.

3-я группа — объективно-субъективные факторы. Они связаны с организацией социально-педагогической среды.

Система комплексного сопровождения несовершеннолетних в интересах их позитивного развития находится пока в стадии становления. Однако у нее уже есть **основные признаки**:

- общее понимание сопровождения как особого вида помощи человеку в поиске путей разрешения противоречий личностного развития;

- осознание необходимости комплексного подхода, который обеспечивается командной работой специалистов различных профилей: социальных педагогов, психологов, медицинских работников, учителей-предметников, классных руководителей, а также активного участия родителей и самих несовершеннолетних.

Хотелось бы отметить, что введение термина «сопровождение» является оправданным: замена его классическими — помощь, поддержка или обеспечение — не отражает в полной мере сути явления. Речь идет не о любой форме помощи, а лишь о такой поддержке, в основе которой лежит сохранение максимума свободы и ответственности субъекта развития за выбор варианта решения актуальной для него проблемы. Не менее важно и то, что субъектом решения проблемы развития ребенка становится не только он сам, но его родители и педагоги. Однако при этом мы определяем позицию сопровождения как позицию «на стороне ребенка».

Эффективность процесса социально-психолого-педагогического сопровождения во многом зависит от социального педагога. Все исследователи единодушны в том, что не каждый человек пригоден для социальной работы. Будучи представителем одной из помогающих человековедческих профессий, социальный педагог имеет дело с личностью. На практике это означает, что любой человек, обратившийся за помощью к социальному педагогу, может влиять на него своими личностными качествами, передавать свои состояния, вовлекать в спектр своих проблем. Это воздействие может быть позитивным и негативным. И задача социального педагога заключается в сохранении способности к сопротивлению в случаях негативного влияния и осуществлении эмпатии в случаях позитивных воздействий. Между ним и клиентом нет посредника, поэтому столь велико значение личностных параметров этого специалиста. **Основным фактором, определяющим профессиональную компетентность социального педагога**, является гуманистическая направленность его личности. На практике она проявляется как представление об абсолютной ценности каждого человеческого существа, личностная и профессиональная ответственность, доброта, социальная справедливость, чувство собственного достоинства и уважение достоинства другого человека, терпимость, вежливость, порядочность, готовность понять других и прийти к ним на помощь. Социально-педагогическая деятельность многопрофильна и многоаспектна. И профессиональная компетентность социального педагога определяется не только интеллектом, но и особенностями нервной системы: эмоциональной устойчивостью и

высокой работоспособностью в процессе общения, что позволит противостоять наступлению эмоциональной усталости при работе с детьми и развитию синдрома «эмоционального сгорания», способности выдерживать большие нагрузки в социально-педагогических, психолого-терапевтических и других специфических процессах. Эмоциональная сфера этого специалиста должна характеризоваться эмоциональной стабильностью, преобладанием положительных эмоций, отсутствием тревожности как черты личности, способностью преодолевать психологические стрессы.

Процесс социально-психолого-педагогического сопровождения включает в себя VII этапов.

- I этап** — диагностика психического и социального здоровья несовершеннолетнего; выявление условий и обстоятельств, оказывающих негативное воздействие на ребенка; диагностика социальной ситуации развития. При этом используется широкий спектр различных методов: тестирование, анкетирование родителей и педагогов, наблюдение, беседа, анализ продуктов учебного труда.
- II этап** — анализ полученной информации.
- III этап** — совместная разработка рекомендаций для несовершеннолетнего, родителей, педагогов, классного руководителя и др. специалистов; составление плана комплексной помощи.
- IV этап** — консультирование всех участников сопровождения о путях и способах решения проблем несовершеннолетнего.
- V этап** — решение проблем, т.е. выполнение рекомендаций каждым участником сопровождения.
- VI этап** — анализ выполнения рекомендаций всеми участниками (Что получилось? Что не получилось? Почему?).
- VII этап** — дальнейший анализ развития несовершеннолетнего (Что мы делаем дальше?).

Выделение этих этапов социально-психолого-педагогического сопровождения несовершеннолетних, оказавшихся в социально опасном положении, весьма условно, так как у каждого ребенка своя проблема и для ее решения требуется индивидуальный подход. Однако для решения проблемы несовершеннолетнего необходимы заинтересованность и высокая мотивация всех участников процесса сопровождения: несовершеннолетнего, его родителей, социального педагога, классного руководителя, учителей. Поэтому на каждом этапе социально-педагогического сопровождения его участники осуществляют различные виды деятельности.

На этапе диагностики социально-психологической службой проводится цикл необходимой социально-психолого-педагогической диагностики несовершеннолетнего, при необходимости разрабатываются различные схемы углубленной диагностики; проводится анкетирование педагогов о личностных особенностях ребенка. Классный руководитель собирает информацию о педагогических аспектах статуса учащегося с помощью собственных наблюдений, бесед с педагогами и родителями. Учителя-предметники участвуют в экспертных опросах на этапе диагностики, предоставляют необходимую информацию классному руководителю, социальному педагогу, психологу. Школьная администрация оказывает содействие социально-психологической службе в организации проведения основных диагностических мероприятий. Родители учащихся оказывают помощь классному руководителю и специалистам СППС в сборе информации.

На этапе анализа полученной информации социально-психологическая служба оформляет результаты диагностики, определяет особенности социальной ситуации развития несовершеннолетнего. СППС также предоставляет участникам процесса социально-психолого-педагогического сопровождения всю необходимую информацию. Остальные участники на этом этапе знакомятся с результатами исследования.

На этапе разработки рекомендаций специалисты СППС организуют совместную работу педагогического консилиума (школьной администрации, классных руководителей, учителей-предметников) по определению плана комплексной помощи несовершеннолетнему. Они также разрабатывают общие рекомендации для подростка, классного руководителя, учителей-предметников, родителей. Классный руководитель участвует в работе педагогического консилиума, планирует конкретные формы учебно-воспитательной работы с несовершеннолетним и со всем ученическим коллективом, организует и проводит родительские собрания по данной проблеме. Учителя-предметники участвуют в работе педагогического консилиума, разрабатывают индивидуальные стратегии подхода к конкретному ученику, учитывая результаты диагностики. Школьная администрация оказывает помощь СППС в организации и проведении педагогического консилиума, участвуют в его работе, а также оказывают содействие классным руководителям в организации и проведении родительских собраний. Родители участвуют в родительском собрании, в ходе которого им будут предложены рекомендации по выстраиванию взаимоотношений с ребенком.

На этапе консультирования специалисты СППС проводят как групповые, так и индивидуальные консультации с педагогами, родителями, школьной администрацией, в ходе которых осуществляется психолого-педагогическое просвещение. Также в ходе данных консультаций обсуждаются возможные варианты решения проблем несовершеннолетнего. Классный руководитель на данном этапе проводит консультации с учителями-предметниками о проведении конкретных форм учебно-воспитательной работы. Учителя-предметники активно участвуют в групповых и индивидуальных консультациях, проводимых социальным педагогом, психологом, классным руководителем. Школьная администрация на данном этапе принимает участие в проведении некоторых видов работ, предполагающих административное руководство. Заместители директора школы по учебной и воспитательной работе при необходимости также могут оказывать помощь в разработке коррекционных мероприятий цикла, а также консультировать педагогов по методическим и содержательным вопросам. Родители учащихся могут консультироваться с классным руководителем, учителями-предметниками, социальным педагогом, психологом в решении школьных проблем ребенка.

На этапе реализации разработанных рекомендаций и технологий социально-психолого-педагогического сопровождения социальный педагог совместно с психологом проводит запланированные психокоррекционные мероприятия, индивидуальные консультации для несовершеннолетнего, в ходе которых побуждает его к саморазвитию, саморегуляции, к социальной инициативе. В случае необходимости социальный педагог оказывает помощь несовершеннолетнему в поиске необходимых специалистов, которые могут оказать содействие в решении его проблем. Классный руководитель реализует на практике разработанные рекомендации, вносит коррективы в воспитательную работу своего ученического коллектива. Среди форм реализации поставленных задач можно выделить:

беседы, занятия-практикумы, классные часы по проблеме формирования характера, о способах саморегуляции подростков и т.д.;

развитие творческого потенциала учащихся через организацию конкурсов, олимпиад, КВНов, предметных недель, познавательных и развлекательных экскурсий, посещение театров, спектаклей, фильмов, выставок.

На данном этапе классный руководитель активно работает над поддержанием благоприятного климата в классном коллективе. Он также проводит большую индивидуальную работу с учащимся и его родителями. Учителя-предметники на этом этапе реализуют на практике в рамках учебного процесса разработанные ими формы индивидуального подхода к учащемуся. Школьная администрация продолжает консультирование педагогов по методическим и содержательным вопросам в случаях,

если в этом есть необходимость. Родители учащихся, воспользовавшиеся предложенными рекомендациями, реализуют их, корректируя детско-родительские отношения в семье. Они также могут принимать участие в мероприятиях класса (совместные посещение выставок, театров, походы и т.д.). Также на этом этапе продолжают консультации с классным руководителем, социальным педагогом, психологом.

На заключительных этапах проходит анализ развития ситуации. По мере необходимости вносятся коррективы в практическую деятельность, и проводится (примерно через 7—8 месяцев) повторная диагностика несовершеннолетнего.

Процесс социально-психолого-педагогического сопровождения невозможно ограничить определенными временными рамками, так как в каждом конкретном случае ситуация развития несовершеннолетнего индивидуальна.

Деятельность участников процесса социально-психолого-педагогического сопровождения

Этапы	Социально-психологическая служба	Классный руководитель	Учителя-предметники	Школьная администрация	Родители учащихся
I	Проведение необходимой диагностической работы и разработка различных схем углубленной диагностики несовершеннолетнего, оказавшегося в социально опасном положении.	Сбор информации о педагогических аспектах статуса школьника (собственные наблюдения, беседы с педагогами)	Участие в экспертных опросах на этапе диагностики. Предоставление необходимой информации классному руководителю, социальному педагогу, психологу.	Организация помощи в проведении основных диагностических мероприятий.	Оказание помощи в сборе информации о ребенке классному руководителю, социальному педагогу, психологу.
II	Оформление результатов диагностики, определение особенностей характера и социальной ситуации развития несовершеннолетнего. Предоставление участникам процесса социально-психолого-педагогического сопровождения необходимой	Ознакомление с результатами социально-психологической диагностики.	Ознакомление с результатами социально-психологической диагностики.	Ознакомление с результатами социально-психологической диагностики.	Ознакомление с результатами социально-психологической диагностики

	информации.				
III	Организация работы педагогического консилиума, совместная разработка плана комплексной помощи несовершеннолетнему . Разработка общих рекомендаций родителям, педагогам, самому несовершеннолетнему .	Участие в работе педагогического консилиума, планирование форм учебно-воспитательной работы в своем классе. Организация и проведение родительского собрания по данной проблеме.	Участие в работе педагогического консилиума, разработка индивидуальной стратегии подхода к конкретному ученику.	Оказание помощи в организации и проведении педагогического консилиума, участие в его работе, помощь в организации родительских собраний.	Участие в родительских собраниях.
IV	Проведение групповых и индивидуальных консультаций с педагогами, родителями, школьной администрацией.	Проведение консультаций с учителями-предметниками о планировании и проведении конкретных форм учебно-воспитательной работы.	Участие в групповых и индивидуальных консультациях, которые проводят специалисты СППС и классные руководители.	Участие в проведении некоторых видов работ, требующих административного руководства. Оказание помощи в разработке коррекционных мероприятий цикла, консультирование педагогов.	Консультирование классных руководителей, учителей-предметников в решении школьных проблем ребенка.
V	Проведение групповых психокоррекционных мероприятий и индивидуальных консультаций несовершеннолетнего и его родителей.	Реализация на практике разработанных рекомендаций, внесение корректив в воспитательную работу класса, проведение индивидуальной работы с учащимся и его родителями	Реализация на практике в рамках учебного процесса конкретных форм индивидуального подхода к учащемуся.	Консультирование педагогов по методическим и содержательным вопросам социально-психолого-педагогического сопровождения.	Коррекция детско-родительских отношений в семье, участие в мероприятиях класса, консультирование с классным руководителем , социальным педагогом, психологом.

VI	Анализ развития ситуации, внесение необходимых корректив.	Анализ развития ситуации, внесение необходимых корректив.	Анализ развития ситуации, внесение необходимых корректив.	Анализ развития ситуации, внесение необходимых корректив.	Анализ развития ситуации, внесение необходимых корректив.
VII	Проведение повторной диагностики.	Анализ развития ситуации, внесение необходимых корректив.	Анализ развития ситуации, внесение необходимых корректив.	Анализ развития ситуации, внесение необходимых корректив.	Анализ развития ситуации, внесение необходимых корректив.

Педагогический консилиум как форма организации взаимодействия участников социально-психолого-педагогического сопровождения несовершеннолетнего, оказавшегося в социально опасном положении

Для того чтобы социально-психолого-педагогическое сопровождение было эффективным, необходимо при составлении его плана учитывать возрастные, психологические и индивидуальные особенности несовершеннолетнего, оказавшегося в социально опасном положении, его задатки и способности, интересы и склонности, особенности социальной ситуации развития.

Как показывает опыт, одних наблюдений учителя в процессе его взаимодействия с учеником недостаточно. Повседневное общение на уроках зачастую создает субъективное понимание личностных особенностей отдельных учеников, что чревато большими потерями в воспитательном и образовательном процессе. В.А.Сухомлинский, сравнивая учителя с врачом, писал: «Как врач исследует множество факторов, от которых зависит здоровье человека, так и педагог должен исследовать духовный мир ребенка. Наше общение с ним лишь тогда является воспитанием, когда в наших руках научные знания о его личности, когда мы основываемся не на случайных удачах, а на научном анализе». В современной школе научный анализ возможен при комплексном подходе к вопросам обучения и воспитания. Социально-психолого-педагогический консилиум (СППК) — ценнейший инструмент, позволяющий составить для каждого ученика, оказавшегося в социально опасном положении, оптимальный вариант сопровождения.

Консилиум решает следующие задачи:

1. Выявление характера причин отклонений в поведении и учении школьников.
2. Разработка программы воспитательных и коррекционных мер для учащихся.
3. Определение путей и средств коррекционно-развивающей работы для педагогов и родителей (дидактический и воспитательный аспекты).

Работа консилиума организуется с учетом нескольких принципов:

важнейший из них - *комплексность обучения* - предписывает тесное взаимодействие разных специалистов (учителей-предметников, классного руководителя, социального педагога, психолога, дефектолога, медицинского работника) в ходе изучения личности ребенка. Исследование, проводимое каждым специалистом, позволяет получить результаты оценки физического и психологического состояния ученика. Во время обследования разными специалистами расширяются возможности соотнесения полученных результатов с возрастными критериями, отсюда вытекает *принцип динамичности*. В процессе консультирования необходимо учитывать еще один важный принцип - *соблюдение интересов ребенка*.

СППК включает в себя три функции:

1. *Диагностическую*. Она заключается в изучении социальной ситуации развития ученика, в определении доминанты его развития, потенциальных возможностей и способностей, распознавании характера отклонений в его поведении, деятельности и общении, а также состоянии здоровья.

2. *Воспитательную*. Она включает в себя разработку проекта коррекции в виде ряда учебно-воспитательных мер, рекомендуемых педагогам, родителям, учащимся. Эти меры могут иметь лечебный, контролирующий, дисциплинирующий, коррекционный характер.

3. *Реабилитационную*. Она предполагает защиту интересов ребенка, попавшего в социально опасную ситуацию. Смысл *семейной* реабилитации состоит в повышении статуса ребенка как члена семьи, а в последнее время и просто в повышении заинтересованности родителей жизнью и делами их ребенка. Сущность *школьной* реабилитации состоит в разрушении образа, сложившегося у педагогов и сверстников, в преодолении дискомфорта и психологической незащищенности.

Состав консилиума формируется с учетом его цели, как правило, в него входят председатель консилиума, психолог, дефектолог или логопед, социальный педагог, врач или медицинская сестра, классный руководитель, учителя-предметники, заместитель директора по учебно-воспитательной работе, члены родительского комитета.

По целям СППК можно разделить на:

Первичные консилиумы проводятся на этапе разработки рекомендаций. Цель таких консилиумов — определение особенностей развития учащегося, плана комплексной помощи несовершеннолетнему, возможных условий и форм его обучения, необходимого психологического, социально-педагогического и другого сопровождения; разработка общих рекомендаций всем участникам сопроводительного процесса.

Плановые консилиумы проводятся не реже одного раза в четверть. Их цель — оценка деятельности каждого участника сопровождения, эффективности осуществляемых коррекционных мероприятий, а также, если необходимо, внесение поправок и дополнений в работу (изменение формы, режима или программы обучения, назначение дополнительных обследований и т. д.).

Внеплановые консилиумы проводятся по просьбе педагога или кого-либо из специалистов, работающих с учащимся, в случае необходимости (неожиданное проявление аффективных реакций, возникновение внезапных проблем в обучении или в процессе коррекционной работы, резкое ухудшение социальной ситуации развития несовершеннолетнего и др.). Цель срочных консилиумов — выяснение причин возникших проблем, нахождение адекватных способов их преодоления.

Заключительные консилиумы проводятся в связи с переходом учащихся на новую ступень обучения (в другую школу и т. п.) или в связи с завершением процесса социально-психолого-педагогического сопровождения. Их цель — анализ выполнения рекомендаций всеми участниками (Что получилось? Что не получилось? Почему?); оценка состояния эмоционально-волевой и познавательной сфер учащегося на момент окончания сопроводительной работы, дальнейший анализ развития несовершеннолетнего (Что мы делаем дальше?), выработка рекомендаций для специалистов, которые будут работать с учащимся в дальнейшем. Материалы заключительного консилиума

используются как основа для составления психологических и педагогических характеристик на учащегося.

На этапе подготовки консилиума проводятся все необходимые обследования и делаются соответствующие записи в карте развития. До начала консилиума его участники знакомятся с содержанием карты развития, с протоколами обследований и заключениями специалистов. Дату проведения консилиума рекомендуется объявлять за две недели, чтобы за это время можно было провести динамические наблюдения. Во время проведения консилиума в краткой форме в протокол заносятся высказывания специалистов. Заключительными записями в протоколе являются решения и рекомендации, которые подписываются всеми членами консилиума и становятся обязательными для всех специалистов, ведущих коррекционную, учебную и воспитательную работу с учащимся.

По результатам консилиума разрабатывается комплексная программа работы с учащимися, поэтому важно добиваться полного взаимопонимания между всеми участниками консилиума. Вместе с тем необходимо определение ведущей на данный момент проблемы и, соответственно, ведущего специалиста. Опыт показывает, что некоторые учителя испытывают затруднения при подготовке педагогического представления для консилиума. Можно рекомендовать им следующий перечень черт личности, на которые нужно обратить внимание при его составлении:

- воспитанность;
- активность (общественная, трудовая, познавательная);
- ведущие интересы и наклонности;
- самостоятельность мышления и умение выделять главное;
- навыки учебного труда, темп работ;
- самоконтроль и самообразование;
- воля;
- кругозор;
- эстетическое развитие;
- физическое развитие, состояние здоровья;
- поведение, сознательность дисциплины;
- воспитательное влияние семьи, сверстников;
- перспективы улучшения успеваемости и воспитанности;
- доминирующие причины слабой успеваемости, недостаточной воспитанности, склонности к правонарушениям.

Известно, что все на свете имеет свои причины, в том числе и негативные явления в поведении ребенка. Важно понять его и помочь ему. Безусловно, это сложная задача, но решить ее можно совместными усилиями родителей, педагогов, психологов и медиков.