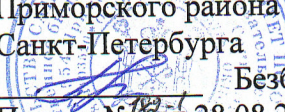


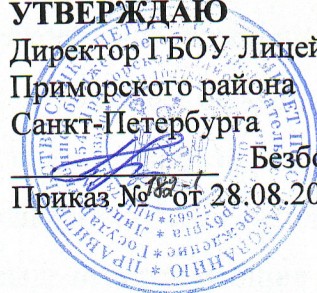
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЛИЦЕЙ №554
ПРИМОРСКОГО РАЙОНА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА

ПРИНЯТО

Педагогическим советом
ГБОУ Лицей № 554
Приморского района
Санкт-Петербурга
протокол № от 28.08.2020

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБОУ Лицей № 554
Приморского района
Санкт-Петербурга

Безборода И.Н.
Приказ № от 28.08.2020



**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА
РАБОТА С ДЕТЬМИ “ГРУППЫ РИСКА”**

Автор-составитель:
Яцкова О.Ю.
педагог-психолог

Санкт-Петербург
2021

Обоснование программы. Продолжающаяся модернизация системы образования ставит перед школьным психологом такую задачу как участие в создании условий для полноценного развития личности ребенка на всех этапах его обучения. Таким образом, психологическое сопровождение детей на всех обучения и выявление детей «группы риска» становится особенно актуальным.

По мнению ученых в последние годы возросло количество детей с признаками дезадаптации. По их мнению, появлению этого феномена способствует ряд факторов. Среди этих факторов можно выделить следующие основные группы: медико-биологические (состояние здоровья, наследственные и врожденные свойства, нарушения в психическом и физическом развитии, травмы внутриутробного развития и т.д.); социально-экономические (материальные проблемы семьи, неблагоприятный психологический климат в семье, аморальный образ жизни родителей, неприспособленность к жизни в обществе и т.д.); психологические (неприятие себя, невротические реакции, эмоциональная неустойчивость, трудности общения, взаимодействия со сверстниками и взрослыми и т.д.); педагогические (несоответствие содержания программ образовательного учреждения и условий обучения детей их психофизиологическим особенностям, темпа психического развития и обучения детей; отсутствие интереса к учению, закрытость для положительного опыта, несоответствие образу школьника и т.д.) [6]. Воздействие этих факторов приводит к социально-психологической дезадаптации в школе.

В зависимости от природы, характера и степени дезадаптации С.А. Беличева выделяет патогенную, психосоциальную и социальную дезадаптацию детей и подростков.

Патогенная дезадаптация вызвана отклонениями, патологиями психического развития и нервно-психическими заболеваниями, в основе которых лежат функционально-органические поражения центральной нервной системы. В свою очередь, патогенная дезадаптация по степени и глубине своего проявления может носить устойчивый, хронический характер (психозы, психопатии, органические поражения головного мозга, отставания в умственном развитии, дефекты анализаторов, в основе которых — серьезные органические повреждения. Выделяют также так называемую психогенную дезадаптацию (фобии, навязчивые

дурные привычки, энурез), которая может быть вызвана неблагоприятной социальной, школьной, семейной ситуацией. Отсутствие своевременной помощи приводит к более глубоким и серьезным формам социальной дезадаптации, к закреплению устойчивых психопатических и патопсихологических проявлений.

Психосоциальная дезадаптация связана с половозрастными и индивидуально-психологическими особенностями ребенка, подростка, которые обуславливают их определенную нестандартность, трудновоспитуемость, требующую индивидуального педагогического подхода и в отдельных случаях специальных психолого-педагогических коррекционных программ, которые могут быть реализованы в условиях общеобразовательных учебно-воспитательных учреждений. По своей природе и характеру различные формы психосоциальной дезадаптации также могут делиться на устойчивые и временные. К устойчивым формам психосоциальной дезадаптации можно отнести акцентуации характера, определяющиеся как крайнее проявление нормы, за которыми начинаются психопатические проявления. Акцентуации выражаются в заметном специфическом своеобразии характера ребенка, подростка (акцентуации по гипертимному, сензитивному, шизоидному, эпилептоидному и другим типам), требуют индивидуально-педагогического подхода в семье, школе, и в отдельных случаях могут быть также показаны психотерапевтические и психокоррекционные программы. К устойчивым формам психосоциальной дезадаптации, требующим специальных психолого-педагогических коррекционных программ, можно отнести также различные неблагоприятные и индивидуально-психологические особенности эмоционально-волевой, мотивационно-познавательной сферы, включая такие дефекты, как снижение эмпатийности, индифферентность интересов, низкая познавательная активность, резкий контраст в сфере познавательной активности и мотивации вербального (логического) и невербального (образного) интеллекта, дефекты волевой сферы (безволие, податливость чужому влиянию, импульсивность, расторможенность, неоправданное упрямство и т.д.). К временным неустойчивым формам психосоциальной дезадаптации можно прежде всего отнести психофизиологические половозрастные особенности отдельных кризисных периодов развития ребенка, подростка. В данном случае трудновоспитуемость проявляется в кризисные периоды психофизиологического развития, которые

характеризуются качественно новыми психологическими образованиями, что требует перестройки характера отношений взрослых, родителей, воспитателей, педагогов с ребенком, подростком, а также изменений всей системы воспитательных мер и воздействий, социальной ситуации развития. К временным формам психосоциальной дезадаптации относятся также различные проявления неравномерного психического развития, которые могут выражаться в парциальной задержке либо опережении развития отдельных познавательных процессов, опережающего либо отстающего психосексуального развития и т.д. Временную психосоциальную дезадаптацию могут вызвать отдельные психические состояния, спровоцированные различными психотравмирующими обстоятельствами (конфликт с родителями, товарищами, учителями, неконтролируемое эмоциональное состояние, вызванное первой юношеской влюбленностью, переживание супружеских разладов в родительских отношениях и т.д.). Все эти состояния требуют тактичного, понимающего отношения педагогов и психологической поддержки со стороны практических психологов.

Социальная дезадаптация проявляется в нарушении норм морали и права, в асоциальных формах поведения и деформации системы внутренней регуляции, референтных и ценностных ориентации, социальных установок. При этом нарушения социализации могут быть вызваны как прямыми десоциализирующими влияниями, когда ближайшее окружение демонстрирует образцы асоциального, антиобщественного поведения, взглядов, установок, выступая, таким образом, в качестве института десоциализации, так и косвенными десоциализирующими влияниями, когда имеет место снижение референтной значимости ведущих институтов социализации, которыми для учащегося, в частности, являются семья, школа. Стадия школьной социальной дезадаптации представлена педагогически запущенными учащимися, для которых характерны парциальные социальные нарушения и деформации. Как на уровне содержательной, так и функциональной сторон социализации, основные деформации связаны со школьным учебно-воспитательным процессом, отношением к учебной деятельности, учителям, нормам школьной жизни и школьного распорядка. Педагогическая запущенность характеризуется хроническим отставанием по ряду предметов школьной программы, сопротивлением педагогическим воздействиям, дерзостью с

учителями, негативным отношением к учебе, социальной дезадаптацией и различными асоциальными проявлениями (сквернословие, курение, хулиганские поступки, пропуски уроков, конфликтные отношения с учителями, одноклассниками).

Учащиеся с признаками дезадаптации оказываются в «группе риска». В настоящее время не существует единого мнения на классификацию детей «группы риска». Обычно к «группе риска» относят следующие категории детей:

1. Дети с проблемами в развитии, не имеющими резко выраженной клинико-патологической характеристики.
2. Дети, оставшиеся без попечения родителей в силу разных не имеющих юридической силы обстоятельств.
3. Дети из неблагополучных, асоциальных семей;
4. Дети из семей, нуждающихся в социально-экономической и социально-психологической помощи и поддержке [7].

Данные категории детей нуждаются в психолого-педагогической помощи в условиях учреждения - психологическом сопровождении. Г.Л. Бардиер предлагает понимать под психологическим сопровождением поддержку психически здоровых людей; системную интегративную технологию социально-психологической помощи семье и личности; особую форму социальной и психологической помощи детям и участникам учебного и воспитательного процесса. Психологическое сопровождение включает в себя следующие направления деятельности психолога:

1. Психодиагностика: диагностическая работа – исторически первая форма психологической практики.
2. Психокоррекция и развивающая работа: развивающая деятельность направлена на создание социально-психологических условий для целостного психологического развития ребенка, а психокоррекционная – на решение в процессе такого развития конкретных психологических проблем, в том числе проблем поведения или обучения.
3. Консультирование и просвещение [1].

В образовательных учреждениях сопровождение осуществляет служба сопровождения, в состав которой входят социальный педагог, педагог-психолог, педагоги, медицинский работник, логопед.

Н.В. Белковой предлагается модель сопровождения детей «группы риска» в школе. Первый этап включает в себя своевременное выявление «проблемных» детей. Данная работа невозможна без тесного сотрудничества специалистов службы с классными руководителями, родителями. Информацию также можно взять из журнала (электронного журнала, электронного дневника), посредством наблюдения, анализа социометрических исследований. В случае обнаружения на данном этапе детей «группы риска» сотрудники службы сопровождения приступают к сбору дополнительной информации об особенностях социальных условий тех учащихся, которые требуют особого внимания со стороны педагогов и сотрудников службы сопровождения.

Второй этап – это диагностическая работа, включающая в себя беседы с участниками образовательного процесса, наблюдение, анализ документов, сбор информации о состоянии здоровья совместно с сотрудником медицинской службы, анкетирование, тестирование, заполнение единой формы оценки ребенка и семьи (ЕФОРС) и т.д.

Переход к третьему этапу – индивидуальной профилактической работе – осуществляется после консилиума специалистов службы, на котором подробным образом рассматриваются полученные во время второго этапа данные. На основе анализа полученной информации составляется план индивидуального сопровождения учащегося «группы риска». Программа индивидуального сопровождения может включать:

- взаимодействие педагога и ребенка, направленное на развитие социально-эмоциональной компетентности, которая предполагает способность адекватно относиться к себе и другим людям, умение управлять своими чувствами, понимать и уважать чувства других;
- организацию досуга ребенка (помощь в досуговом самоопределении, поиск кружка, секции и т.д.);
- помощь в преодолении учебных затруднений;
- помощь в выборе образовательного маршрута и профессиональном самоопределении;
- сопровождение семьи (информационная поддержка, консультирование);
- организацию и предоставление бесплатного питания в школе;

- обращение в городские социальные службы для предоставления различных видов материальной и социальной помощи;

- защиту прав ребенка, включая защиту от жестокого обращения со стороны родителей и представителей ближайшего окружения.

На четвертом этапе осуществляется оценка результатов проведенной работы. Динамику процесса сопровождения можно оценить посредством повторного заполнения единой формы оценки ребенка и семьи (ЕФОРС), которая наглядным образом демонстрирует в каких сферах у ребенка произошли изменения ситуации. В том случае, если проблемы не решены, проводится повторная диагностика ситуации и коррекция индивидуального плана сопровождения [4].

Исследователем И.С. Нестеренко [5] предложена модель сопровождения детей и подростков «группы риска» (таблица.1).

Диагностика	
Специально-психологическое (классные руководители, социальный педагог, психолог)	Психологическая диагностика проблем школьного детства (в форме тестов, бесед, опросов, наблюдения) Подбор и расстановка педагогов, работающих с детьми, имеющими различные типы проблем Углубленная психолого-педагогическая диагностика степени риска ребенка Составление и ведение банка данных детей группы конкретного риска
Социально-педагогическое (классные руководители, социальный педагог, психолог)	Формирование социального паспорта школы, класса Анализ документации классных руководителей 1-11 классов Социально-правовой патронаж на дому Анкетирование родителей с целью изучения морально-психологического фона семьи как фактора, воздействующего на личность ребенка
Медико-социальное (классные руководители, врач-педиатр)	Первичная медицинская диагностика в форме медицинских осмотров, изучения медицинских карт, наблюдения за здоровьем ребенка) Формирование групп обучающихся, имеющих повышенный медико-социальный риск для последующей коррекции и реабилитации Медицинский контроль за питанием, трудовым, физическим воспитанием, условиями организации учебного времени с целью

	поддержания здоровья.
Учебно-методическое (классные руководители, учителя-предметники)	Анализ школьной документации учащихся (включая личные дела и «портфолио достижений» школьников) Определение обученности и обучаемости каждого школьника Анализ результатов внутришкольного контроля с целью определения уровня учебной успешности по усвоению школьных дисциплин и выявление пробелов в знаниях
Организационно-воспитательное (классные руководители, заместители директора)	Определение интересов школьников Организация детей по клубам, кружкам, секциям по интересам Определение уровня воспитанности, смыслоценностных установок ребенка Определение уровня основных личностных доминант и возможностей личностного роста детей Определение роста общекультурных навыков у детей (стремление к здоровому образу жизни, опрятности, красоте, уважению к окружающим, компетентному общению и пр.)
Консультирование детей, родителей, педагогов (ноябрь, апрель)	
Специально-психологическое	Индивидуальное и групповое психологическое консультирование для педагогов, родителей, учащихся конкретной группы риска Подготовка печатной продукции по проблемам детей разных групп риска Лектории для родителей по вопросам психологического просвещения и практики семейного воспитания.

Работа по психологическому сопровождению детей «группы риска» по мнению исследователей О.С. Батраковой и С.П. Акутиной [2] должна включать в себя несколько этапов:

На первом этапе педагогу-психологу необходимо провести психолого-педагогический мониторинг детей группы риска, нуждающихся в индивидуальной психолого-педагогической поддержке. Выбор методов диагностического обследования зависит от целей диагностики. Главное, чтобы в обработанном виде информация позволила педагогу-психологу получить результаты, способствующие учету причин жизненных затруднений школьника, нравственных коллизий, участником которых он является.

Вторым этапом выступает прогнозирование результатов воспитательной деятельности, которое является важнейшим элементом воспитательной профилактической работы с детьми группы риска. Целью прогнозирования является определение потенциальных возможностей ребенка с затруднениями.

Следующим этапом психолого-педагогического сопровождения детей группы риска является профилактика и коррекция выявленных нарушений:


- формирование коллективных мнений и суждений о школьнике;
- перестройка общения ребенка со сверстниками в системе межличностных отношений;
- включение ребенка в коллективно организуемые виды деятельности;
- развитие и коррекция познавательных процессов школьника;
- формирование положительного отношения к школе и учебно-познавательной мотивации учения.

Так же неотъемлемой частью профилактики остается работа по перестройке воспитательной ситуации в семье. Усиление воздействия семьи на ребенка, совместно со специалистами школы, педагог-психолог организует такие формы работы с родителями как индивидуальные беседы, индивидуальные консультации, обследование жилищно-бытовых условий проживания семьи ребенка, участие в родительских собраниях, привлечение родителей к организации и участию в коллективных делах совместно с ребенком.

Заключительным этапом является анализ и оценка результатов деятельности по осуществлению индивидуального психолого-педагогического сопровождения.

Психолого-педагогическое сопровождение учащихся «группы риска» в ГБОУ Лицей №554 представлено комплексным подходом и включает работу со всеми участниками образовательного процесса (учащимися, родителями, педагогами).

Нами разработана и реализуется следующая **модель сопровождения** детей «группы риска».

 **С учащимися** осуществляется психолого-педагогическая поддержка, которая включает:

1. *Превентивную диагностику*. Цель: выявление различного рода неблагоприятных индивидуальных, личностных, психолого-педагогических и

социально-психологических факторов, затрудняющих социальную адаптацию детей и подростков. На уровне индивидуальных характеристик психолог может:

- дать общую оценку нервно-психического здоровья учащихся;
- определить нуждаемость в медицинской помощи (консультации невролога, психиатра);
- выявить отклонения в эмоционально-личностном и познавательном развитии, затрудняющие адаптацию детей и подростков (нарушения речи, слуха, зрения, психомоторики и т.д.) и здоровый психологический потенциал личности на который можно опираться в процессе воспитания, перевоспитания, самовоспитания.
- выявить синдромы тревожности, агрессивности, нарушений системы самооценок ребенка, подростка, неадекватный уровень притязаний, которые могут проявляться в различных формах социальной дезадаптации[3, с.117].
- дать анализ социометрического статуса подростка в коллективе класса, в среде сверстников, определение места, которое он занимает в системе межличностных отношений, выявление того, насколько оправдываются его престижные ожидания, имеет ли место психологическая изоляция, и если таковая имеется, определение ее корней и причин, а также возможных путей преодоления.

Консультирование, индивидуальная и групповая коррекция должны строиться с учетом ценностных и референтных ориентации подростка, его интересов и мотивации, что также поможет выявить психодиагностическое исследование.

2. *Консультативная и коррекционно-развивающая работа* предполагает в первую очередь выявление неблагополучия в системе отношений ребенка как со взрослыми, так и сверстниками, и «лечение» социальной ситуации, то есть коррекцию педагогических позиций учителей, родителей, разрешение острых и вяло текущих конфликтов, неблагоприятно сказывающихся на социальном развитии подростка[3, с.118]. Для учащихся применяются модифицированные варианты аутогенных тренировок, программы по преодолению негативных социальных установок, повышению самооценки, снятия синдрома тревожности, агрессивности, затруднений в общении, коррекции низкого социометрического статуса и других нарушений взаимоотношений со сверстниками.

✚ **С родителями:** анкетирование, совместные детско-родительские занятия, консультирование по вопросам взаимодействия с ребенком с учетом его индивидуальных и возрастных особенностей, разработка памяток и рекомендаций по проблемам детей разных групп риска, выступление на собраниях, лектории.

Консультирование позволяет родителям лучше понять половозрастные и индивидуально-психологические особенности детей и подростков, подвергнуть критическому самоанализу свои воспитательные воздействия; учитывать при общении особенности свойственные кризисному периоду развития (резкие скачкообразные изменения в психике и личности ребенка, в его отношениях с окружающими, в ситуации социального развития). Психолог может помочь родителям «...изменить в ребенке то, что в состоянии меняться, смириться с тем, что они не в состоянии изменить, и научиться отличать одно от другого» [3, с.119].

✚ **С педагогическим коллективом:** консультирование, обучающие семинары и тренинги, разработка памяток и рекомендаций по проблемам детей разных групп риска, учитывающие возрастные психофизиологических закономерности развития ребенка. Как справедливо отмечает Беличева С.А. «серьезные педагогические ошибки, ведущие к нервно-психическим срывам детей и подростков, к дезадаптации их поведения и деформации личностного развития, возникают в случаях, когда родители, воспитатели стремятся влиять на базисные, индивидные свойства ребенка, такие, как темперамент, особенности психомоторики, эмоционально-волевой сферы, не учитывая их инерционность, относительное постоянство» [3, с.119].

С целью профилактики и коррекции выявленных нарушений у детей группы риска нами реализуются следующие **программы:**

Для учащихся начальной школы:

- ❖ «Я-первоклассник (адаптация первоклассников к обучению в школе).
- ❖ «Коррекция тревожности младших школьников методом сказкотерапии».
- ❖ «Коррекция и развитие когнитивной сферы младшего школьника»

Для учащихся средней школы:

- ❖ «Я-пятиклассник (адаптация к обучению в среднем звене школы).
- ❖ Оптимизация межличностных отношений учащихся подросткового возраста».

Литература

1. Бардиер, Г. Л. Психологическое сопровождение естественного развития маленьких детей / Г. Л. Бардиер, И. В. Рамазан, Т. В. Чередникова. – Кишинев («Вирт») – Санкт-Петербург («Дорваль»), 2000. – 96 с.
2. Батракова О.С. Система психолого-педагогического сопровождения детей группы риска в условиях общеобразовательной организации / О.С. Батракова, С.П. Акутина // Профилактическая и коррекционная работа с детьми «группы риска»: опыт, проблемы, перспективы: Материалы Всероссийской заочной научно-практической конференции с международным участием (9-10 декабря 2015 г). Арзамас: Арзамасский филиал ННГУ, 2016.- С.351-354.
3. Беличева С. А. Основы превентивной психологии/ С. А. Беличева.- М.: Редакционно-издательский центр Консорциума «Социальное здоровье России»,1994. - 221 с.
4. Белкова Н. В. Роль службы социально-психолого-педагогического сопровождения в работе с детьми «группы риска» / Н.В. Белкова //Проблемы педагогической инноватики в профессиональном образовании : Материалы XIX Международной научно-практической конференции.- СПб.: Изд. РПГУ им. А.И. Герцена, 2018. - С. 559-563.
5. Нестеренко И.С. Основные направления, формы и содержание деятельности школы по психолого-педагогическому сопровождению детей и подростков группы риска. И. С. Нестеренко //Вестник Краснодарского университета МВД России.- 2009.-№4. -С.192-193.
6. Олифиренко Л.Я. Социально-педагогическая поддержка детей группы риска: /Л.Я. Олифиренко, Т.И. Шульга, И.Ф. Дементьева. - М.: Издательский центр «Академия», 2008.- 256с.
7. Шакурова М.В. Методика и технология работы социального педагога/ М.В. Шакурова. – М.: Издательский центр «Академия», 2002. – 272с.