

Раздел 1.

Выявление детей, нуждающихся в психологической и социально-педагогической помощи

В настоящее время значительно возросла склонность подрастающего поколения к различным девиациям. Количество учащихся, которых можно выделить как «учащихся с отклоняющимся поведением» растёт, потому что увеличивается число провоцирующих факторов, способствующих формированию отклоняющегося поведения. Вызывает особую тревогу не только прогрессирующая отчужденность, повышенная тревожность, духовная опустошенность подрастающего поколения, но и проявляемый в их поведении цинизм, жестокость, агрессивность.

Причины могут быть различными. В общей сложности их можно разделить на две основные группы.

Первая группа. Причины психофизиологического характера.

Как показали наблюдения, девиантного поведения развивается с большей вероятностью у детей, имеющих органические поражения головного мозга, причиной которых может стать родовая травма, полученная в результате асфиксии при появлении ребенка на свет; кроме того, неблагоприятные психофизические воздействия оказывают и различные заболевания центральной нервной системы, которые ребенок переносит в возрасте около трех лет; тяжелые отравления; черепно-мозговые травмы и инфекции мозга (менингит, вирусные заболевания).

Если ребенок в детстве перенес те или иные заболевания мозга или нервной системы, родителям с особенной тщательностью нужно контролировать его, так как риск развития алкоголизма и наркомании в этом случае существенно возрастает.

Вторая группа. Особенности подросткового возраста.

Подростковый период сам по себе наиболее уязвим: характер и психика ребенка в этот период крайне неустойчивы, способность противостоять отрицательному внешнему влиянию выражена слабо. Именно неустойчивость психики в этом возрасте становится причиной проявления девиантного поведения. Особенности подросткового возраста, создающие благоприятную почву для развития пагубных привычек: — незрелость психики; — крайняя подверженность различным внешним влияниям; — стремление к самоутверждению; — желание доказать всем, что он уже взрослый человек; — отсутствие развитого чувства ответственности за собственные поступки и их последствия; — легкомыслие.

Как правило, подростки начинают вести себя асоциально, находясь в группе сверстников или более старших подростков. Желание выделиться или не «отстать» от других, склонность к подражанию, стремление следовать групповым нормам поведения, желание что-то «доказать» родителям, как правило, действуют в комплексе.

Ни один подросток, впервые столкнувшийся с асоциальным поведением, никогда не допускает мысли о том, что это может привести к серьезным последствиям. Он воспринимает все это как «баловство». Естественно, в том, что подросток попадает под негативное влияние группировки, есть и вина взрослых.

Отсутствие со стороны родителей интереса к жизни полростка, безнадзорность, поглощенность собственными проблемами, мнимое бессилие, конфликтная обстановка в семье — все это в той или иной степени способствует постепенному «отторжению» подростка, ищущего возможности самореализации, понимания, дружеского участия, признания.

Стремление объединяться в группы — нормальное, здоровое стремление ребенка, находящегося в подростковом периоде. Ограничить его общение стенами дома и школы невозможно, да и не нужно. Однако родителям следует обязательно быть в курсе того, чем занимаются подростки в свободное время, какие люди составляют окружение ребенка.

Очень часто подростки в компании начинают хулиганить от «безделья». К сожалению, это правда. Отсутствие интереса к учебе, спорту, отсутствие возможности провести время приятно и полезно — эта духовная пустота окружающего мира и толкает подростков на то, чтобы как-то «разнообразить» свою жизнь. Инициатором, как правило, становится кто-то один; однако в силу особенностей возраста, о которых уже неоднократно говорилось выше, члены подростковой группировки начинают тянуться за «лидером». Кто-то стремится к подражанию, хочет «не отстать» от других; кто-то. В глубине души понимая, что поступает неправильно, просто боится быть осмеянным приятелями за то, что оказался таким «положительным».

Безусловно, подросток, воспитывающийся в благополучной семье, гораздо легче поддается негативному влиянию сверстников: во-первых, потому что зачастую с раннего детства имеет перед глазами «пример для подражания» в лице собственных родителей; во-вторых, потому что не имеет должного контроля со стороны взрослых, четких положительных ориентиров. Однако членами подобных подростковых группировок, в которых происходит развитие девиантного поведения, становятся дети и из благополучных семей, в которых родители вообще не употребляют спиртного.

Подростки очень сильно подвержены влиянию. Переоценка жизненных ценностей, смешение позиций и приоритетов может произойти с любым из них, включая и тех, кто до поры до времени относился к категории «благополучных». Родители не должны забывать об этом.

Стремление к подражанию — достаточно стабильно встречающееся у большинства подростков явление, которое не во всех случаях может оказать отрицательное влияние. Иногда это стремление оказывается для подростка полезным, так как в качестве объекта для подражания выбирается герой положительный. Подростки в своем стремлении подражать доходят до имитации, иначе говоря, создают себе кумира. Они стремятся быть похожими на него абсолютно во всем: одеваются так же, как он, стараются подражать его походке, речи, манере разговора.

Задача родителей подростка — не допустить, что бы он выбрал в качестве примера для подражания отрицательного героя — будь то персонаж фильма, книги, телепередачи или же (что особенно важно!) реально существующий человек.

Формирование положительного идеала, позитивного образца для подражания в какой- то степени уже само по себе способно оградить подростка от дурного влияния.

Известно, что собственная нравственная позиция у подростка отсутствует, его эстетические понятия формируются под влиянием окружающих людей. Если по тем или иным причинам подросток не получает позитивного влияния от родителей, он легко попадает под воздействие любого человека, который внушает ему чувство уважения.

Еще одной причиной смещения идеалов в подростковом периоде является так называемая **реакция протеста**. В данном случае речь идет, опять же, о благополучных детях и благополучных семьях, о ситуации, когда, казалось бы, ничто не предвещает беды. Реакция протеста в подростковом возрасте проявляется наиболее часто. Как правило, она возникает у подростка в ответ на непонимание или нанесенную взрослыми обиду, повышенные требования, которым он не в состоянии соответствовать, ущемление самолюбия близкими людьми, родителями или педагогами.

В состоянии обиды на родителей подросток способен совершить все, что угодно, просто «назло» матери или отцу; к тому же, именно употребление алкоголя способно на какое-то время притупить обиду, заглушить ее, поднять настроение, повысить свою самооценку.

Реакция протеста возникает у подростка и в том случае, когда он становится свидетелем конфликтов между родителями.

Конфликты между родителями подросток на уровне подсознания часто воспринимает направленными против себя самого. В этом случае возникает все та же реакция протеста, желание заглушить обиду, что и провоцирует в дальнейшем возникновение девиантного поведения.

Технология реагирования на выявленные либо установленные факты буллинга (травли)

Жестокое обращение с ребенком - это все многообразие действий или бездействие со стороны окружающих лиц, которые наносят вред физическому и психическому здоровью несовершеннолетнего, его развитию и благополучию, а также ущемляют его права или свободу. Жестокое обращение с детьми может проявляться не только в форме физического или психического насилия либо в покушении на их половую неприкосновенность, но и в применении недопустимых способов воспитания, грубом, пренебрежительном, унижающем человеческое достоинство обращении с детьми, оскорблении или эксплуатации несовершеннолетних. Жестокое обращение с ребенком в любых формах может проявляться со стороны других несовершеннолетних, что носит название буллинг (от англ. *ByIyud* - запугивание, травля).

1. При установлении факта либо подозрение на существование ситуации буллинга специалист (педагог, воспитатель, врач, школьный психолог и др.), сообщает о сложившейся ситуации представителю администрации (завучу по воспитательной работе).

2. Администрация, совместно с психологической службой школы принимает решение о неотложности реагирования на выявленный факт агрессии (см диаграмму).

Алгоритм сбора информации по факту буллинга

Сбор проводится по следующим направлениям (И.С. Бердышев, М.Г.Нечаева): — от самого пострадавшего; — от возможных участников издевательств над жертвой и свидетелей.

Следует самым тщательным образом провести анализ всей полученной информации. В результате проведенного анализа необходимо прояснить следующие аспекты:— реальность самого буллинга;— его длительность; — его характер (физический, психологический, смешанный); — основные проявления буллинга; — участники (инициаторы и исполнители буллинга).; — их мотивации к буллингу; — свидетели и их отношение к происходящему; — поведение жертвы (пострадавшего); — динамику всего происходящего; — прочие важные для диагностики обстоятельства.

Непосредственная работа с жертвами и преследователями

1) переговорить отдельно с каждым ребенком, ставшим их жертвой и предложить письменно описать все случившееся; 2) переговорить отдельно с каждым членом группы агрессоров и получить от них письменное изложение инцидента; 3) объяснить каждому члену девиантной группы, что он нарушил правила поведения, и указать меру ответственности за содеянное; 4) собрать всю группу и предложить каждому её члену рассказать перед другими, о чем говорили с ним в индивидуальной беседе; 5) подготовить членов группы к встрече с остальными ребятами: «Что вы собираетесь сказать другим ребятам, когда выйдете отсюда?» 6) поговорить с родителями детей, участвовавших в девиантной группе, показать им письменные объяснения ребят; 7) вести дневник с записью всех инцидентов, с письменными объяснениями детей и принятыми мерами; 8) обучить с помощью школьного психолога детей, чаще всего попадающих в положение жертвы, методам психологической защиты; 9) потребовать от ребят-обидчиков письменных извинений перед потерпевшими; 10) если обидчик заявил, что это была шутка, обратить внимание детей при обсуждении данного случая на то, что это не смешно; 11) если действия обидчика прикрывались игровой формой, зафиксировать, кто ещё из детей принимал участие в такой «игре».

Спросите ребенка, с кем еще он может поговорить о своих чувствах. «Я заметил, что в последнее время ты кажешься не очень счастливым. Я за тебя беспокоюсь. Могу ли я что-нибудь сделать, чтобы тебе помочь? Может быть, ты хочешь еще с кем-нибудь поговорить?». Объясните ребенку вашу роль и роль представителей органов,

оказывающих ему поддержку (работник организации защиты детей, социальный работник, консультант и т.д.). Дети нуждаются во множестве безопасных возможностей разрядки своей тревоги.

Задачи помощь ребенку пострадавшему от жестокого обращения:

• Формирование позитивной Я-концепции, способности к самопринятию, восстановление чувства собственного достоинства; Совершенствование умений, навыков, способностей для установления доверительных отношений; Проработка травмирующих воспоминаний; Развитие и совершенствование социальных качеств личности ребенка; Выработка способностей к самостоятельному принятию решений; Обучение навыкам решения конфликтов; Формирование чувства ответственности за свою жизнь.

Работа с родителями

Работа с родителями строится в зависимости от роли, которую каждый из них играл при совершении жестокого обращения над ребенком: Невинный родитель - не участвовал прямо в насилии, не знал о насилии; Неспособный защитить - знал или мог предвидеть, что ребенок подвергается жестокому обращению, но оказался неспособным проявить заботу о безопасности ребенка; Виновный родитель - жестоко обращался с ребенком.

Работа с невинным родителем:

Предоставить возможность эмоционально отреагировать произошедшее; Мобилизовать внутренние ресурсы для дальнейшей помощи себе и ребенку.

Работа с виновным и неспособным защитить родителем:

Выявить мотивы поведения родителей; Повысить родительские навыки - расширить репертуар родительских реакций; Помочь родителям осознать собственный травматический опыт, связанный с насилием; Мотивировать на лечение; Выявить психические расстройства и обеспечить доступ к психиатрической помощи

Социальный педагог, классный руководитель осуществляя свою работу в рамках педагогической этики, профессиональной конфиденциальности, может организовать положительные устойчивые контакты с потенциальными клиентами - несовершеннолетними и с их родителями. Организация контактов заключается в следующем: установление доверительно-уважительного тона отношений с несовершеннолетними в условиях учреждения, адекватного отношения к их проблемам и возможным трудностям; в оформлении обратной связи с несовершеннолетними и близкими им людьми путем разнообразных опросов и нерегламентированного общения; в осуществлении посреднической функции в разрешении конфликтов бытового, правового, экономического характера.

Скажите ребенку, подвергшемуся насилию: 1. Я тебе **верю**. 2. Мне жаль, что с тобой это случилось. 3. Это не твоя вина. 4. Хорошо, что ты мне об этом сказал. 5. Я постараюсь сделать так, чтобы тебе больше не угрожала опасность.

Методика диагностики представлений ребенка о насилии «Незаконченные предложения»

Методика предназначена для диагностики когнитивного, эмоционального и поведенческого аспекта представлений ребенка о насилии. Используется для подростков и раннего юношеского возраста. Методика может проводиться как индивидуально, так и в группе. Каждому ребенку дается бланк с предложениями, которые ему нужно закончить.

Время проведения 15 мин.

Инструкция: перед тобой несколько незаконченных предложений. Напиши, пожалуйста, окончание к каждому предложению. Пиши тот ответ, которым первым пришел к тебе в голову. Это не тест, здесь нет правильных и неправильных ответов.

- | | |
|---|---|
| 1. Я весь трясусь, когда ... | 11. Ребенок с опаской относится к окружающим, потому что... |
| 2. Если бы все ребята знали, как я боюсь... | 12. Применение физической силы к более слабому... |
| 3. Если тебя разозлили, то нужно... | 13. Родители кричат на детей, когда... |
| 4. Воспитывать детей нужно с помощью... | 14. Когда у меня будут дети, я никогда... |
| 5. Ребенок в семье... | 15. Наша семья была бы идеальной, если бы не... |
| 6. Мои близкие думают обо мне, что я... | 16. Я хочу побыть один, после... |
| 7. Я боюсь идти домой, когда... | 17. Я убежал бы из дома, если бы... |
| 8. Я лучше побуду один, чем с... | 18. Больше всего я не люблю, когда мои родители... |
| 9. Когда я вижу, что кого-то бьют, мне | 19. Я хочу, чтобы меня... |
| 10. Бить другого можно, когда... | 20. Приемлемое наказание - это... |

Спасибо!

Ответы на вопросы 2, 7, 9, 13, 18, 19 характеризуют эмоциональный аспект представлений ребенка о насилии, 3, 4, 11, 20 - когнитивный, 1, 8, 10, 12, 14, 16- поведенческий аспект. Интерпретация полученных результатов проводится методом контент-анализа.

С помощью данной методики можно диагностировать три важнейших параметра, а именно: какое представление ребенок имеет о насилии как о явлении; с какими эмоциями приходится сталкиваться ребенку, с чем связаны эти эмоции; какое поведение является приемлемым для ребенка в ситуации насилия.

Методика интервью для диагностики насилия

Данная методика применяется для диагностики случаев насилия и жестокого обращения с детьми. Она предназначена для подростков и существует в двух вариантах: для подростков 11-12 лет и для подростков 13-14 лет. Ситуации для подростков 11-12 лет выделены жирным шрифтом, а для подростков 13-14 лет - курсивом. Методика интервью проводится индивидуально.

Инструкция: Перед тобой ситуации, в которые попадали твои ровесники. После каждой ситуации есть несколько вопросов, обведи кружочком том ответ, который больше всего совпадает с твоим мнением. Не надо думать над вопросами очень долго, это не тест, здесь нет правильных и неправильных ответов.

Методические материалы по выявлению и сопровождению детей, нуждающихся в психологической и социально-педагогической помощи, и по взаимодействию с родителями и оказанию им адресной поддержки

3. Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Ани...

Очень похожа. Иногда я чувствую, что нахожусь в похожей ситуации. Совершенно другая.

Максима заставляли смотреть видео о сексе и порнофотографии, когда он этого не хотел. Ему было противно, но возможности уйти не было.

1. Как ты думаешь, в ситуации, такой же, как у Максима, находятся...

Много детей. Мало детей. Никто. Не знаю.

2. Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Максимом?

Я знаю многих таких. Я знаю одного такого. Не знаю ни одного.

3. Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Максима...

Очень похожа. Иногда я чувствую, что нахожусь в похожей ситуации. Совершенно другая.

Оксана часто получает плохие оценки за домашние задания, потому что дома нет возможности заниматься уроками: шумные гости родителей, много домашних дел, отсутствие места, где можно делать уроки.

1. Как ты думаешь, в ситуации, такой же, как у Оксаны, находятся...

Многодетен. Мало детей. Никто. Не знаю.

2. Знаешь ли ты кого-нибудь, кто находится в ситуации, похожей на ситуацию с Оксаной?

Я знаю многих таких. Я знаю одного такого. Не знаю ни одного.

3. Как ты думаешь, ситуация в твоей семье по сравнению с семьей Оксаны...

Очень похожа. Иногда я чувствую, что нахожусь в похожей ситуации. Совершенно другая.

Бывает так, что родители или опекуны бьют своих детей в тех или иных жизненных ситуациях. Когда, на твой

взгляд, можно физически наказывать ребенка?

Когда он:	Да	Нет	Трудно сказать
1) лжет			
2) поздно возвращается домой			
3) получает плохие отметки в школе			
4) прогуливает уроки			
5) ворует			
6) неуважительно относится к старшим и родственникам			
7) испортит что-то ценное			
8) не заботится о своей одежде и рвет ее			
9) расстраивает родителей			
10) курит			
11) употребляет алкоголь			

Есть ли у тебя тайна, которую ты боишься рассказать?

Спасибо!

Интерпретация результатов проходит путем подсчета ответов на вопросы к ситуациям с первой по одиннадцатую. Если ребенок дает большинство ответов под номером 1 (на последний вопрос «да»), то, скорее всего, он периодически переживает ситуацию насилия, если большинство ответов под номером 2 (на последний вопрос «трудно сказать»), то в жизни ребенка, возможно, был эпизод насилия, если же большинство ответов 3 (на последний вопрос «нет»), то ребенок, скорее всего ситуацию насилия не переживал.

Технология работы с асоциальными группами подростков

Педагогическая деятельность с группами различной направленности может реализоваться по нескольким направлениям: Использование потенциала существующих просоциальных групп с целью решения задач педагогизации социальной среды, создания опосредованных условий развития, реабилитации или коррекции конкурентной личности, оказание просоциальным группам необходимой поддержки; Инициирование создания групп социальной направленности, таких как группы «Милосердия», молодежных социальных инициатив, группы взаимопомощи и взаимоподдержки; включение данных групп в систему социально-педагогической деятельности учреждения, микросоциума; Совместная работа с организаторами детского движения по переориентации асоциальных несовременных в просоциальные; Совместная деятельность с психологом, родителями, педагогами по выведению отдельных несовершеннолетних из групп асоциальной направленности, переориентации их установок и поведения.

I . Наблюдение

Цель - диагностика, сформировать максимально достоверное и адекватное представление о той группе подростков, с которой вам необходимо будет работать 1-3 недели, не вступая с ними в контакт - опрос окружающих.

А) Определение типа группы: - просоциальная, - негативно настроенные

Б) Оценка принципа формирования группы: - территориальный - возрастной

В) Оценка типа лидера: - физический лидер - интеллектуальный лидер

Г) Характеристика основного содержания деятельности: - чем данная группа занимается (основные виды деятельности)

Д) Определение цели контакта: - необходимо составить план, определить цели и задачи своей деятельности.

Результат: - предварительная оценка данной группы, - получение большей достоверной информации через интернет о данной субкультуре, из других источников - поможет сделать предварительный вывод и сформировать план действий.

II. Установление контакта

Цель - формирование доверительных отношений, отношений сотрудничества для отслеживания ситуации, постоянного информирования о возможностях социальной поддержки, срочной помощи в экстренных ситуациях.

- парность: мужчина и женщина - гарантирует безопасность, повышает доверие и облегчает контакт; - краткость: проинформировать кто вы и с какой целью пришли (5-7 минут); - постепенность: за первый контакт не следует выкладывать все что бы вы хотели узнать об этих детях (без посменных принадлежностей); - регулярность: спросить разрешения о повторном визите.

Результат: - подтверждение знаний и представлений о данной группе, согласие о дальнейшем сотрудничестве.

III. Определение необходимой стратегии взаимодействия

А) *Социально положительная группа* (просоциальная) - самостоятельные неформальные группы молодежи, которые несут социально значимое конструктивно-преобразующее начало, имеют свои цели, задачи, программу действия. Неформальные клубы или объединения - это социально-положительные, которые приносят пользу обществу. Эти объединения решают социальные проблемы культурно-защитного характера (защита памятников, реставрация храмов, экологические проблемы...). Это могут быть экологические, культурологические, общественно-политические, охранно-исторические и другие программы, добровольно объединяющие юных единомышленников. (Зеленые, неформальные художники и т.д.)

Поддерживающая стратегия: «легализация» увлечений молодежи, предоставление возможности свободного выбора досуговых занятий, возможности для реализации своих вкусов и интересов в подростково-юношеских клубах, центрах, где ребята могут чувствовать себя достаточно автономно и независимо.

Б) *Социально нейтральная группа* (асоциальная) - стоящие в стороне от основных социальных проблем, замкнутые в системе узкогрупповых ценностей, но не представляют угрозу обществу. Примеры: панки (девиз: «Живем здесь, сейчас и сегодня»), мажоры (это люди, которые проповедуют теорию хайлайфизма («высокий уровень жизни»), рокобили (поклонники рок-н-ролла, девиз: «Сочетание изящества со свободным поведением»), рокеры, хиппи, системы...

Трансформационная стратегия: переориентация группы на другую социально одобряемую деятельность.

В) *Социально негативная группа* (антисоциальная) - ярко выраженный агрессивный характер, стремление утвердить себя за счет других, нравственная глухота. Прежде всего, в этих группах собираются в основном «трудные», находящиеся в изоляции в своих классных коллективах и, кроме того, воспитывающиеся в неблагополучных семьях подростки, непосредственно происходит криминализация. В лидеры в этих группах выдвигаются подростки с узко эгоистической направленностью. В асоциальных группах за счет их изолированности от взрослых и классных коллективов, собственных узкогрупповых ценностей и подчинения лидеру с эгоистической направленностью возникают серьезные предпосылки для криминализации несовершеннолетних.

Запрещающая: разрушение и запрет данной подростковой группы, неуважение к атрибутике, итог: уход группы в «подполье», удобная технология в административном управлении

IV. Подбор технологий, соответствующей стратегии

А) *Институализация* - интеграция в социальную структуру на качественно новой основе, организация деятельности в пространстве и совместная работа различных институтов социализации (сделать площадку для скейтбордистов, гитаристы - создание инструментального кружка)

Сети сверстников-наставников - помощь взрослым со стороны подростков в организации свободного времени.

Б) *Нейтрализация* - Чтобы нейтрализовать деятельность уже сложившейся группы подростков, специалисты советуют: выявить наиболее авторитетных лиц; изучить их направленность, интересы и склонности, роли, в которых они выступают в различных видах деятельности (учебной, игровой, спортивной, трудовой и т.п.); осуществлять за их поведением постоянный контроль и по возможности включать в общественно значимые виды деятельности, в некоторых случаях привлекать к руководящей работе на общественных началах; вести работу с лидерами групп, побуждая их к раскрытию, изменению своих взглядов, позиций, поведения; проводить воспитательную работу с членами группы с целью отрыва их от лидера и нейтрализации его влияния; находить способы развенчания лидеров в глазах подростков, подрывать их авторитет; постепенно вводить в группу положительно направленных подростков с целью разрушения группы изнутри. С этой целью можно перегруппировать официальные группы.

Лидерская технология - установить контакт с лидером.

Клиент-исполнитель - жетонная система, ознакомить подростка с программой дискотеки и попросить раздать жетоны друзьям и рассказать что там будет.

Равный поможет равному - привлечение детей когда-либо находившихся в подобной ситуации.

В) *Дезорганизация* - Дезорганизация асоциальной группы предполагает процесс, направленный на разрушение ее структуры - связей между членами группы, внутренней дисциплины, согласованности. При этом группа распадается, но асоциальная направленность отдельных ее членов может сохраняться.

Внедрение «нового» лидера; внесение противоречий в отношениях между «явным» и «скрытым» лидерами.

Нулевая толерантность - нетерпимость к любому проявлению конкретной девиации (наркотики). Антисегрегационная политика - вакуум, (пример СПИДа)

V. Оценка эффективности взаимодействия

- регулярность, - содержательность, - число контактирующих

Технология коррекции агрессивности у детей

Гнев выполняет функцию адаптации человека к определенной среде и направлен на устранение преград, препятствий для достижения цели, отдыха, приятных впечатлений.

Это ситуативная реакция, необходимая, пока существует опасность. «Не нормально», когда гнев становится «надситуативным». Условия перерастания гнева в нарушение следующие: постоянное агрессивное поведение родителей; проявление нелюбви к ребенку; длительные и частые фрустрации; унижения, оскорбления от родителей.

Работа с родителями

1. Часто у них занижена самооценка, следовательно, психолог не должен воздействовать на нее негативно. Она проявляется как завышенная.
2. Необходимо изменить установку на ребенка. Часто, не дождавшись от ребенка благодарности, родители озлобляются на него. Нужно вызвать жалость к нему, объяснив механизм появления гнева и возникновения агрессивности.
3. Вызвать воспоминания родителей о собственном детстве, о причинах собственных агрессивных поступков.
4. Выяснить отношение родителей к ребенку до рождения и в первые месяцы. Если он был нежеланным, нужно прийти к решению - все же они должны о нем заботиться.

Коррекционная работа с агрессивным ребенком

Агрессивное поведение не однозначно «плохое». Часто оно возникает в критические возрастные периоды. Коррекцию лучше начинать с выяснения причин. Если это не нарушение эмоционально-мотивационной сферы, коррекция будет связана со смягчением и недопущением негативных последствий. Иначе - на неподкрепление агрессивных действий ребенка.

Методы коррекции агрессивности

1. Игнорирование агрессивных тенденций, расфиксация внимания окружающих на них.
2. Включение агрессивного действия в контекст игры («Казачьи разбойники» и т.д.)
3. Установление запрета на агрессивное поведение
4. Разворачивание агрессии в игре до ее основы - страха.
5. Психодраматический катарсис.

Технология по организации профилактики суицидального поведения детей и подростков

Суицидальное поведение отражает различные формы деструктивной личностной активности, направленной на самоубийство или покушение на свою жизнь (мысли, намерения, высказывания, угрозы и др.)

Типы суицидального поведения:

Демонстративное суицидальное поведение выражает не всегда осознанное подростком стремление привлечь внимание к положению, в котором он оказался, вызвать сочувствие, избежать неприятных последствий за какие-то поступки, выйти из трудной ситуации, а также напугать своих недругов (шантаж, угрозы, вымогательство т.д.).

Аффективное суицидальное поведение является одной из острых форм психогенных реакций, возникающих на фоне акцентуаций характера, психопатий или остаточных явлений органического поражения головного мозга. Одна из разновидностей - реакция пассивного протеста, в основе которой - чрезвычайно сильное переживание обиды или острого недовольства окружающими либо самим собой, стремление отомстить и т.д.

При **истинном суицидальном поведении** намерение подростка покончить собой нередко долго вынашивается, предпринимаются меры, чтобы никто этому не помешал. В оставленных нередко записках звучат мотивы поступка, субъективные оценки обстоятельств, самообвинения и др. При патологической реакции, составляющих 10% попыток, истинное суицидальное поведение бывает обычно следствием длительной и тяжелой психической травматизации, воздействующей прежде всего на слабые стороны акцентуированного характера. Чаще такие действия обнаруживаются у сенситивных и циклоидных (в депрессивной фазе) подростков. Заметно чаще истинное суицидальное поведение у подростков проявляется при депрессивных состояниях, имеющих различное происхождение.

Формы профилактики подростковой суицидальности:

о неукоснительное соблюдение педагогической этики, требований педагогической культуры в повседневной работе каждого воспитателя или учителя; освоение хотя бы минимума знаний возрастной психологии, а также соответствующих приемов индивидуально-педагогического подхода, лечебной педагогики и психотерапии; раннее выявление контингента риска на основе знания его характеристики в целях динамического наблюдения и своевременной психолого-педагогической коррекционной работы; активный патронаж семей, в которых проживают учащиеся группы риска, использованием приемов семейной психотерапии, оказанием консультативной помощи родителям психолого-педагогической помощи детям; неразглашение факторов суицидальных случаев в школьных коллективах; рассмотрение угрозы самоубийства качестве признака повышенного суицидального риска; усиление внимания родителей к порядку хранения лекарственных средств, а также к суицидогенным психологическим факторам; поведение при необходимости тактичной консультации подростка с психологом, психотерапевтом, психиатром; формирование у учащихся таких понятий, как «ценность человеческой жизни», «цели и смысл жизни», а также индивидуальных приемов психологической защиты в сложных жизненных ситуациях; повышение стрессоустойчивое™ путем психологической подготовки подростка к сложным и противоречивым реалиям

современной жизни, формирование готовности к преодолению ожидаемых трудностей; психологическая помощь школе, семье и подростку в целях предупреждения или ослабления действий факторов, обуславливающих возникновение психогенных реакций или декомпенсацию имеющихся у школьника нервно-психических расстройств.

Технология работы классного руководителя с детьми и подростками, склонными к девиантному поведению

Девиантное поведение - отклонение от принятых в данном обществе, социальной среде, ближайшем окружении, коллективе социально-нравственных норм и ценностей, нарушение процесса усвоения и воспроизводства социальных норм и культурных ценностей, а также саморазвития и самореализации в том обществе, к которому человек принадлежит.

Причины отклоняющего поведения: 1 группа - причины, связанные с психическими и психофизиологическими расстройствами; 2 группа - причины, социального и психологического характера; 3 группа - причины, связанные с возрастными кризисами.

Условия, необходимые для повышения эффективности воспитательно-профилактической работы: подготовленность педагогических работников; психолого-педагогическая компетентность родителей; нормативно-правовое обеспечение; наличие психолога в ОУ; наличие социального работника; методическое обеспечение; связь с комиссиями по делам несовершеннолетних; сеть центров, союзов, объединений по работе с трудными детьми и подростками; наличие региональной программы помощи трудным детям и подросткам и областного координирующего центра.

Компоненты воспитания трудных детей: целенаправленная работа по нравственному просвещению (уроки этики, нравственные беседы, индивидуальные консультации и др.); актуализация всех источников нравственного опыта школьников (учебная, общественно полезная, внеклассная работа, отношения между учащимися в классе, отношения детей с родителями, отношения учитель - ученик, учитель - родители ученика, повседневный стиль и «тон» работы школы); введения нравственных критериев в оценку всех без исключения видов деятельности и проявлений личности воспитанников; оптимальное соотношение форм практической деятельности нравственного просвещения на разных этапах с учетом пола учащихся.

Приемы воспитания трудных подростков - это педагогически оформленные действия, посредством которых на поведение и позиции обучаемого оказываются внешние побуждения, изменяющие его взгляды, мотивы и поведение, в результате чего включаются механизмы самовоспитания и коррекции отношений и поступков.

Первая группа приемов: просьба о помощи, стратегия жизни, оценки поступков, рассказ о себе и других, мой идеал, ролевая маска

Вторая группа приемов связана групповой деятельностью: непрерывная эстафета мнений, самостимулирование, импровизация на свободную тему

Третья группа приемов связана с организаторской деятельностью учителя, направленной на изменение ситуации вокруг ученика: инструктирование, распределение ролей, распределение инициативы, коррекция позиций, обмен ролями.

Правила организации взаимодействия с трудным ребенком

Правило позитивного настроения - случившееся уже не изменить. Задайте себе вопрос: «Что я чувствую?». Необходимо успокоиться: сделать несколько глубоких вдохов выходов, переключить внимание, сосредоточиться. Чего вы хотите достичь? Наказать, выразить свое отношение, создать условия для изменения поведения? Каково мое отношение к ребенку? Следует переключиться на позитивные стороны ребенка. Путь по изменению отклоняющегося от нормы поведения может оказаться длительным и напряженным.

Правило доверительного взаимодействия - во взаимодействии ребенок ведет себя в соответствии с законами живой природы. Уровень его открытости будет прямо связан с ощущением собственной безопасности. Ребенок будет молчать, огрызаться, лгать или демонстрировать другие формы *защитного* поведения, пока не почувствует, что вы именно тот взрослый, который не нарушит его безопасность. Доверие к миру, конкретной ситуации, другому человеку - это базовая потребность. Она обеспечивается признанием безусловной ценности и уникальности другого человека, демонстрацией понимания его, заботой о реализации его потребностей.

Правило причинности - типичные причины нарушения поведения: - стремление привлечь к себе внимание; - стремление к самоутверждению; - десакрализация человеческих ценностей, обесценивание чувства любви, добра, нравственно-духовная незрелость.

Правило последовательности во взаимоотношениях - постановка позитивной цели, учитывающей интересы, права и возможности ребенка, опора на положительные качества и ресурсы, восстановление позитивного самоощущения, поощрение положительных изменений.

Правило привлекательной альтернативы - Стратегия «Предотвращение рецидива»

1. Обсуждение в деталях поведения, которое хотелось бы осуществлять, прояснение смысла данного поведения, выявление признаков, по которым можно определить, что произошел срыв. 2. Выявление разницы между принятием решения относительно определенного поведения и использованием его в трудных, «провоцирующих» ситуациях.

3. Выявление ситуаций с высоким уровнем риска, определение лиц, мест, событий, которые могут спровоцировать срыв. 4. Выявление лиц, обстоятельств, условий, которые помогут притормозить желаемого результата.

5. Выявление факторов, которые помогут мыслить более эффективно в трудных ситуациях или после срыва.

6. Выявление (тренировка) дополнительных навыков и качеств, которые необходимы, чтобы удержаться от срыва.

7. Подробное перечисление будущих выгод при новом поведении. 8. Разработка конкретных поощрений и компенсаций (вознаграждений) за хорошо выполненную работу, реализацию нового поведения.

Правило превентивности - способ предупреждения - оказание помощи в реализации основных потребностей ребенка: любви, безопасности, внимания, самоуверждения; содействие формированию волевых, моральных, интеллектуальных, духовных качеств, обеспечивающих устойчивость человека

Основные направления совершенствования воспитательно-профилактической работы с детьми и подростками (социально-педагогический аспект)

организация воспитательно-профилактической работы с ориентацией на более широкие возрастные границы, начиная с младшего школьного возраста; смещение акцентов на позицию индивидуализации этой работы; учет позиции ребенка как активного субъекта организации воспитательно-профилактической работы; целесообразность применения методов, тормозящих развитие отрицательных качеств личности детей и подростков и стимулирующих развитие положительных; организация работы с семьей на федеральном, региональном уровнях, уровне отдельных муниципальных образований, микрорайонов и образовательных учреждений через реализацию программ, направленных на мобилизацию нейтрализующего потенциала семейной среды; организация досуга детей через включение их в деятельность учреждений дополнительного образования; создание и расширение сети школ-комплексов в отдаленных городских микрорайонах и сельской местности.

Технология оказания помощи детям из неблагополучных и проблемных семей

Неблагополучные семьи - неудовлетворительное материальное положение; жилищные проблемы; родители злоупотребляют алкоголем.

Проблемные семьи - относительное материальное благополучие; жилищные проблемы; один из родителей пьет; отчужденность родителей.

Рекомендации к совместным действиям классного руководителя и социальных институтов

Признак неблагополучия семьи	Виды помощи семье и детям	Социальные институты
Недостаточная психолого-педагогическая грамотность родителей и семьи	1. Наблюдения и консультации классного руководителя, психолога, социального педагога. 2. Помощь психотерапевта, других специалистов семье и детям. 3. Проведение семинаров, бесед на темы воспитания, просмотр видео материалов, фильмов. 4. Вовлечение детей в кружки, студии, секции, центры дневного пребывания. 5. Постановка на учет в КДН, отдел внутренних дел или к детскому наркологу, психиатру.	ДОУ, школа, центр, служба, Дом творчества, спортивная школа и т.д.
Жестокое отношение к ребенку	1. Наблюдения и консультации классного руководителя, психолога, социального педагога, социального работника. 2. Консультация для родителей психолога, социального педагога, социального работника, врача, юриста. 3. Психотерапевтическая помощь родителям, детям. 4. Привлечение к занятиям детско-родительской групп. 5. Постановка на учет в КДН, к подростковому психиатру, наркологу. 6. Привлечение родителей к работе семинаров, бесед по тематике воспитания семье.	Педиатры, ДОУ, школы, службы, центры, КДН
Семья алкоголиков (оба родителя пьют)	1. Наблюдения и консультации психолога ОУ (для детей и подростков). 2. Оказание психиатрической и наркологической помощи семье или отдельным ее членам. 3. Дополнительные занятия с ребенком по оказанию помощи в учебе. 4. Постановка семьи на учет. 5. Вовлечение ребенка в систему дополнительного образования. 6. Постановка подростка на учет в КДН. 7. Консультация подростка у врача психиатра, нарколога и т.д. 8. Работа с родителями специалистов наркологической, психологической помощи (по необходимости). 9. Возбуждение дела о лишении родительских прав (в случае необходимости).	ДОУ, школа, центры, детский дом, комитет по здравоохранению, врачи, службы, КДН
Семья в состоянии развода или после развода	1. Наблюдения и консультации классного руководителя, психолога, социального педагога. 2. Консультативная помощь психолога и психотерапевта. 3. Привлечение ребенка в систему дополнительного образования. 4. Дополнительная помощь в выполнении домашних заданий, учебе. 5. Постановка ребенка на учет (при необходимости) к наркологу, психиатру, невропатологу. 6. Помощь ребенку со стороны его окружения. 7. Помощь ребенку со стороны сверстников (по рекомендации классного руководителя). 9. Привлечение родителей к семинарам по вопросам психологии детей, перенесших травму. 10. использование видеоматериалов для работы с родителями (последствия развода).	ДОУ, школа, центры, службы, консультация психотерапевта

Методические материалы по выявлению и сопровождению детей, нуждающихся в психологической и социально-педагогической помощи, и по взаимодействию с родителями и оказанию им адресной поддержки

Неполная семья	<ol style="list-style-type: none"> 1. Привлечение полной семьи для работы с ребенком и его семьей. 2. Привлечение ближайших родственников к воспитанию ребенка. 3. Привлечение неполной семьи к занятиям детско-родительской группы. 4. Наблюдения и консультации психолога, социального педагога. 5. Активная деятельность классного руководителя по вовлечению ребенка в систему дополнительного образования. 6. Проведение родительского лектория (на радио, телевидении и т. д.). 7. Обучение одного из родителей навыкам воспитания детей при отсутствии которого родителя. 8. Постановка на учет в учреждения и органы социальной защиты. 9. Привлечение общественных организаций к воспитанию в семье. 	ДОУ, школа, центры, службы, кризисные центры, родственники, клуб матерей, Дома творчества. Органы социальной защиты.
Отчужденность родителей из-за занятости	<ol style="list-style-type: none"> 1. Сопровождение ребенка социальным педагогом. 2. Наблюдения и консультации психолога. 3. Привлечение ребенка к посещению центра дневного пребывания. 3. Привлечение родителей к занятиям по психологии подростка. 4. Помощь ребенку в умении планировать свое свободное время. 	Центры, ДОУ, ОУ, дворец творчества
Полная семья, один из родственников пьет	<ol style="list-style-type: none"> 1. Наблюдения психолога за ребенком и его консультации. 2. Беседы со здоровым родителем психолога, социального педагога, врача. 3. Дополнительная помощь ребенку в учебе со стороны учителей. 4. Активная деятельность классного руководителя по вовлечению ребенка в систему дополнительного образования. 5. Привлечение здорового члена семьи и ребенка к занятиям детско-родительской группы. 6. Работа классного руководителя, воспитателя, психолога школы с пьющим родителем. 7. Индивидуальная работа с каждым из родителей социального педагога по изменению отношений в семье. 8. При асоциально поведении ребенка (агрессивность, депрессивность, суицидальность и т.п.) обследование подростка у детского психиатра. 9. При хроническом неувоении школьной программы направление ребенка на психолого-медико-педагогическую комиссию для определения программы обучения и типа образовательного учреждения. 	ДОУ, ОУ, Центры психолого-педагогической и медико-психологической реабилитации, службы, психолого-медико-педагогическая комиссия, психиатр, управление здравоохранения, КДН.
Неполная семья, родитель алкоголик (одинокая мать алкоголика или отец)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Беседы классного руководителя, социального педагога, психолога пьющими родителями о необходимости лечения от алкогольной зависимости. 2. Наблюдения и консультации школьного психолога. 3. Вовлечение социальным педагогом или классным руководителем ребенка кружки, секции, студии и др. 4. Информирование органов опеки и попечительства о наличии в такой семье детей с целью постановки вопроса об ограничении или лишении родителя-алкоголика родительских прав. 5. Направление ребенка образовательным учреждением на психолого-медико-педагогическую консультацию для определения уровня его развития и программы обучения. 6. При нарушении подростком правил и норм общественной жизни, хулиганстве или правонарушениях возбуждение дела образовательным учреждением о возможности направления в спецшколу. 	ОУ, ДОУ, центры творчества, ПМПК, КДН, клубы для детей и подростков, органы здравоохранения

Методы работы с семьей:

1. Да-терапия - аутодиагностическая и психокоррекционная методика, при помощи которой супруги рационализируют свои в целом негативные эмоционально-психические взаимоотношения.
2. Метод «скульптурной группы»: члены семьи визуализируют свое представление о семейных взаимоотношениях, создавая скульптурную группу, причем при обсуждении места в ней каждого члена семьи он реально оценивает свою позицию в ней и несовпадение своей оценки с оценками других.
3. Построение генограммы семьи, т.е. схемы семейной истории, создаваемой по определенным правилам и отражающей взаимоотношения в поколениях прауродителей, родителей и в самой исследуемой семье. Такая деятельность позволяет выявить, например, негативные биологические предрасположенности, наличие личностных проблем и др.
4. Методика направленного изменения: член семьи, который вывил в другом члене семьи нежелательные черты или особенности поведения, воздействует на того при помощи эмоционального поощрения или наказания (наказание в данном случае - это отсутствие поощрения).
5. Методика «семейного соглашения».

Патронаж - это индивидуальная деятельность специалиста, благодаря которой семья (клиент) получает конкретную помощь и поддержку от социальной службы, призванной мобилизовать и повысить ее адаптационные силы

Социально-психологический патронаж реализуется в различных формах длительно оказываемой психологической и социальной помощи семьям.

Квалификация специалиста: социальный работник, социальный педагог, психолог, педагог-психолог.

Формы патронажа: консультирование; поиск альтернативных путей выхода из конфликтных ситуаций; выполнение посреднических функций между клиентом и его окружением и др.

Социальный патронаж способствует изучению и прояснению ситуации с учетом социального и психологического состояния клиента при использовании средств, снижающих уровень тревоги и предоставляющих эмоциональную поддержку; направлен на оказание конкретной помощи по ликвидации кризисной или критической

Методические материалы по выявлению и сопровождению детей, нуждающихся в психологической и социально-педагогической помощи, и по взаимодействию с родителями и оказанию им адресной поддержки

ситуации, сложившейся в семье и на стабилизацию благоприятных тенденций. Используется комплексный подход: привлечение разных специалистов.

Квалификация специалиста: социальный работник, социальный педагог.

Формы патронажа: способы стабилизации сложившейся ситуации; контроль хода патронажа на всех его фазах; методы разработки стратегии дальнейших действий.

Социально-педагогический патронаж включает в себя всестороннюю и действенную помощь семье, имеющей различные проблемы, силами специалистов социальных служб, ориентирующихся на собственные педагогические возможности, на ресурсы социально-педагогического пространства.

Направления:

- информационно-аналитическое: идентификация и фиксация ситуации как неблагополучной или опасной;
- прямое вмешательство в ситуацию;
- заключение социальной службой договора о сотрудничестве и его планирование;
- непосредственная поддержка клиента патроната (патронат);
- контроль, оценка и завершение работы с клиентом.

Формы и методы патронажа: материальная поддержка; социальное и психосоциальное консультирование; психотерапия; гештальттерапия; тренинги; коррекционные методики (например, коррекция деструктивных аффектов у детей, депривированного материнства и т.д.), педагогического просвещения родителей, обучения социальным умениям, навыкам ухода, консилиума и т.д.

Алгоритм патронажа: определение и квалификация жизненной ситуации семьи (клиента); формулирование задач оказания социальной помощи; оставление программы патроната семьи (клиента) с привлечением необходимых специалистов, использованием различных методик.

Технология профилактики наркомании и алкоголизма

- **Технология «выдавливания»** наркоманов из определенного района. Приводит к временному оздоровлению ситуации, особенно в школах, но не является радикальной.

Применима для маргинальных и полумаргинальных районов, носящих характер гетто.

Движущая сила этой технологии - родители наркоманов, прекративших употреблять наркотики, и родители погибших наркоманов.

- **Волонтерское движение.** Кратко: работа общественных социальных работников на добровольных началах. Формы: общественный совет, уличный комитет, школьная организация.

Применима в районах проживания интеллигенции.

Движущая сила - благополучные родители и подростки, не имеющие проблем с наркотиками и алкоголем.

- **Технология «натравливания».** Обладает высокой эффективностью, но часто при ее реализации происходят действия, которые с трудом могут быть признаны законными. Суть: создается открытый информационный канал (пейджер, телефон горячей линии), куда любой может сообщить о том месте, где торгуют наркотиками. Информация об адресах распространителей проверяется силами общественности.

Применима на территории с различным социальным составом населения.

Движущая сила - родители наркоманов.

- **Группы поддержки, или группы созависимых,** - традиционная и эффективная форма работы по третичной и отчасти вторичной профилактике наркомании во всем мире. Жизненный опыт родственников наркозависимых в преодолении проблем аддиктивного поведения вносит большой вклад в формирование общественного мнения, а при реализации единой антинаркотической политики очень важно направлять общественное мнение в конструктивное русло.

- **Образовательные технологии профилактики наркомании и алкоголизма** - широкое использование образовательных и просветительских программ по проблемам химической зависимости: - просветительские программы по проблеме химической зависимости для всего населения; - программы обучения родителей учащихся. Основная цель - научить родителей выстраивать свои отношения с детьми, избегая конфликтов. Программ включает освоение навыков раннего выявления химической зависимости и предрасположенности к ней, формирование волонтерского актива из числа родителей здоровых детей; - программы обучения педагогов, психологов и социальных работников, действующих в образовательных учреждениях и центрах «Семья». Строятся по принципу «тренинг тренеров»; рассматриваются специальные аспекты профилактики химической зависимости; - обучение руководителей предприятий тактике административных мер по профилактике наркомании и алкоголизма в трудовых и творческих коллективах; - образовательные программы для учащихся школ, учреждений НПО, СПО, студентов вузов. Данные программы несут достаточно большой риск неконформистских поведенческих реакций подростков. В ответ на информирование о химической зависимости происходит ускоренное вовлечение подростков в потребление ПАВ, поэтому программы профилактики наркомании и алкоголизма среди молодежи должны осуществляться только высокопрофессиональными специалистами.

- **Превентивные диагностические технологии профилактики наркомании и алкоголизма.** Алгоритм поступенчатой диагностики химической зависимости: 1 уровень. Диагностика и дифференцирование отклоняющихся поведенческих реакций отдельных индивидуумов в коллективе, на основании чего выделяется группа риска. Проводит специально обученный педагог, социальный педагог или социальный работник. 2 уровень. Оценка социальных критериев отклоняющихся стереотипов поведения внутри группы (факторы семейного кризиса, материальное благополучие, участие в неформальных группах и др.). Проводит специально обученный педагог, социальный педагог или социальный работник. 3 уровень. Психологическая диагностика. Проводит опытный

психолог. Цель - установить структуру проблем поведения каждого из группы риска, выявить степень склонности к употреблению ПАВ. 4 уровень. Клинико-диагностический уровень. Варианты: а) «золотой стандарт» - скрининговые исследования мочи на наличие психоактивных веществ; б) консультация врача-нарколога (при наличии признаков наркотического опьянения); в) аппаратное психофизиологическое исследование. Проводится специалистами-наркологами. 5 уровень. Принятие решений по тактике работы с выявленными зависимостями и предрасположенными к зависимостями.

Последовательность действий педагога и администрации учебного заведения при подозрении на употребление наркотиков несовершеннолетними

Основные правила

Основная задача - предоставить подростку достаточную информацию о негативных последствиях потребления одурманивающих веществ.

1. Предложение помощи подростку должно быть **корректным** и, если позволяет ситуация, **ненавязчивым**
2. **Недопустимо разглашение** информации о заболевании подростка
3. Обязательна **информированность педагогов** об учреждениях, оказывающих наркологическую помощь.

Особо - о возможности анонимного лечения

4. Необходимо знать: - какова **ситуация в семье** подростка; - могут ли родители **влиять на его поведение**; - каково его **микросоциальное окружение**

5. Необходимы: - **просветительско-пропагандистская работа** среди детей и подростков; - введение **обязательных антинаркотических программ** обучения; - занятий и семинаров **для педагогов**; - распространение научно-популярной информации **среди родителей**.

Признаки девиации в различных возрастных группах школьников

7-10 лет

1. Слабость интеллектуальной сферы ребенка:

- не может усидеть на месте, длительно концентрировать внимание;
- снижение зрения (слуха, владения речью)
- с трудом усваивает новые понятия, знания
- снижение ориентации во времени и пространстве.
- не может планировать действия, анализировать ситуацию, принимать решения.

2. Непонимание взрослыми трудности детей:

конфликтует с родителями, выражен негативизм, склонен ко лжи;

3. Склонность к противоправным действиям:

склонен к противоправным действиям (кража, пропуски занятий в школе, бродяжничество).

4. Психоэмоциональное функционирование (проблемы):

- трудности контроля за своим поведением!
- отсутствие интереса и эмоций радости;
- неуверенность в себе, подавленность, страхи;
- повышенная возбудимость, суетливость;
- выражены приступы злости и агрессии
- затруднены контакты с другими детьми

11-13 лет

1. Слабость интеллектуальной сферы ребенка:

- не может усидеть на месте, длительно концентрировать внимание;
- снижение зрения, слух, я плохо владею речью;
- с трудом усваивает новые понятия, знания;
- не может планировать действия, анализировать ситуацию, принимать решения

2. Непонимание взрослыми трудности детей:

конфликтует с родителями, часто упрямится, бывает, что врет;

3. Склонность к противоправным действиям:

пропускает занятия в школе, бродяжничает, не всегда делает то, что дозволено, крадет

4. Социальное функционирование (проблемы):

затруднены контакты с другими детьми

5. Психоэмоциональное функционирование (проблемы):

- трудности контроля за своим поведением
- отсутствие интереса и эмоций радости;
- неуверенность в себе, подавленность, страхи;
- повышенная возбудимость, суетливость;
- выражены приступы злости и агрессии

14-16 лет

1. Слабость интеллектуальной сферы ребенка:

- рассеянное внимание;
- сложности с усвоением новых понятий, знаний;

2. Низкий самоанализ и самоконтроль

2. Непонимание взрослыми трудности детей:

- конфликты с родителями, учителями
- отсутствие теплых эмоциональных отношений с родителями

3. Склонность к противоправным действиям:

чувствует склонность к противоправным действиям

4. Социальное функционирование (проблемы):

- чувствует неприспособленность к жизни в обществе, стремится к уединению;
- испытывает трудности общения с людьми, том числе с лицами противоположного пола!

5. Психоэмоциональное функционирование (проблемы):

- трудности контроля эмоций, выраженные приступы раздражительности, злости и агрессии;
- чувство обреченности, мысли о самоубийстве