

# КОРРЕКЦИЯ ВДУМЧИВАЯ И БЕРЕЖНАЯ

## ПСИХОЛОГИЧЕСКОЕ СОДЕЙСТВИЕ РАЗВИТИЮ ТВОРЧЕСКИХ СПОСОБНОСТЕЙ УЧАЩИХСЯ ДЕТЕЙ ИЗ ГРУППЫ РИСКА

Понятие «риск» включает в себя возможность или большую вероятность чего-либо, как правило, негативного, нежелательного, что может произойти или не произойти. Поэтому, когда говорят о детях из группы риска, подразумевается, что эти дети находятся под воздействием некоторых нежелательных факторов, которые могут сработать или не сработать.

**М**ожно выделить следующие группы факторов риска:

- медико-биологические (группа здоровья, наследственные причины, врожденные свойства, нарушение в психическом и физическом развитии, условия рождения ребенка, заболевания матери и ее образ жизни, травмы внутриутробного развития);
- социально-экономические (многодетные и неполные семьи, несовершеннолетние родители, безработные семьи, семьи, ведущие аморальный образ жизни; неприспособленность к жизни в обществе: бегство, бродяжничество, безделье, воровство, мошенничество, драки, убийства, попытки суицида, агрессивное поведение, употребление спиртных напитков, наркотиков);
- психологические (отчуждение от социальной среды, неприятие себя, невротические реакции, нарушение общения с окружающими, эмоциональная неустойчивость, неуспех в деятельности, неуспех в социальной адаптации, трудности общения, взаимодействия со сверстниками и взрослыми);
- педагогические (несоответствие содержания программ образовательного учреждения и условий

обучения детей их психофизиологическим особенностям, темпа психического развития детей и темпа обучения, преобладание отрицательных оценок, неуверенность в деятельности, отсутствие интереса к обучению, закрытость для положительного опыта, несоответствие образу школьника).

**Ученые и практики к группе риска относят детей разных категорий. В целостный банк данных можно включить сведения об обучающихся детях и подростках по следующим критериям.**

**Медицинские критерии.** Дети, имеющие хронические заболевания внутренних органов, часто и длительно болеющие, стоящие на учете у невропатолога, психиатра; перенесшие различные операции; имеющие проблемы с органами слуха, зрения и речи.

**Социальные критерии.** Дети, живущие в асоциальных, малообеспеченных семьях с пренебрежительным или агрессивным отношением к ним окружающих.

**Учебно-педагогические критерии.** Педагогически запущенные дети со стойкой неуспеваемостью. Пропускают занятия без уважительной причины. Дети с проявлением психолого-педагогической дезадаптации.



**Поведенческие критерии.** Имеют стойкие нарушения поведения, испытывают трудности во взаимоотношениях. Имеют повышенную тревожность, склонность к обману, воровству, девиантному, деструктивному, агрессивному суицидальному поведению.

**«Дети зоны риска» с психологическими проблемами в развитии.**

1. Дети с недостаточными способностями к обучению (ЗПР).
2. Дети с высокими способностями к обучению (одаренность).
3. Дети с особенностями развития межполушарной асимметрии (леворукость, амбидекстрия).
4. Дети с отклонениями в эмоциональной сфере (агрессивность, тревожность, демонстративность, замкнутость).

**Можно выделить ряд требований, которым должен отвечать диагностический инструментальный сопровождения:**

1. Нацеленность на выявление позитивных факторов развития и поиск путей решения проблемы.

2. Простота, доступность, скорость переработки. Для педагогов-психологов школы особенно ценными являются те методики, которые позволяют быстро и эффективно выявлять пути решения проблемы.

3. Диагностический инструмент должен обеспечивать безопасную с точки зрения возможности разглашения информации процедуру исследования, соблюдение принципа приоритета интересов ребенка (подростка).

**Взаимодействие классного руководителя, учителей-предметников, социальных педагогов и психологов школы обеспечивает эффективность работы по выявлению и сопровождению учащихся группы психолого-социального риска.**

Одним из наиболее часто используемых в настоящее время инструментов для выявления таких подростков являются психологический паспорт и *психолого-педагогическая диагностическая карта* ученика, а также социальный портрет класса, который составляется совместно психологами школы, социальными педагогами и классными руководителями после подачи заявления. О проблемах учащихся классный руководитель может

сообщить педагогу-психологу или социальному педагогу лично или в процессе заполнения анкеты. Все эти стандартные документы находятся в арсенале школьного психолога.

Стандартная психолого-педагогическая диагностическая карта оформляется в виде таблицы из двух колонок, где напротив каждого параметра дается подробное его описание. Таблица включает следующие строки: фамилия и имя ученика; состояние здоровья; семейное положение; связь родителей со школой; восприятие учебной нагрузки (легко, с трудом, быстро устает); интересы; общие творческие способности; какие кружки посещал; участие во внутришкольной жизни (всегда, иногда, не участвует); самооценка; темперамент; особенности характера; отношение к учебе (с интересом, неохотно); интересующие предметы; по каким предметам испытывает трудности; реакция на неудачи в обучении (переживает, не думает, не волнуется); реакции на замечания учителей; поведение; присутствуют ли элементы девиантного поведения; участие в конкурсах, олимпиадах.

**После выявления детей группы риска переходим к сбору дополнительной информации.**

**Примерная схема сбора информации:**

- беседа с учителями-предметниками и классным руководителем;
- беседа с родителями;
- изучение особенностей развития;

- сбор информации о состоянии здоровья совместно с сотрудником медицинской службы;
- изучение данных об успеваемости подростка, анализ учебных проблем;
- изучение особенностей классного коллектива (социометрическое исследование, наблюдение, беседы с учителями и классным руководителем, анализ карты сопровождения класса);
- анализ психолого-социального портрета класса;
- анкетирование родителей (анкета «Особенности семейного воспитания»).

**Важным условием эффективной работы по выявлению детей группы риска является своевременное обращение классного руководителя или учителей-предметников к психологу школы, заместителю директора по воспитательной работе, социальному педагогу школы в случаях:**

- наличия у подростка серьезных поведенческих проблем (отказ от соблюдения установленных норм и правил, агрессивное поведение);
- появления у подростков проявлений депрессивного состояния (замкнутость, «уход в себя», эмоциональные «всплески» и др.);
- пропуска учащимися уроков и учебных дней без уважительных причин;
- употребления или предполагаемого употребления ими токсических, наркотических веществ, спиртных напитков и других;
- кризисной ситуации в семье;
- возникновения трудной жизненной ситуации (дети-сироты; дети, оставшиеся без попечения родителей; дети-инвалиды);
- резкого ухудшения состояния здоровья;
- в других случаях, когда ухудшение социальных условий представляет угрозу эмоциональному благополучию подростка.

**На этапе сбора и обработки информации о семье используются следующие диагностические методы.**

**Наблюдение** – метод, который используется при изучении внешних проявлений поведения человека, по которым можно составить представление о нем.



**Беседа** – в психологической диагностике метод получения и коррекции информации.

**Опрос** – устный и письменный (анкетирование). Анкетирование – метод сбора статистического материала путем формализованного опроса диагностируемых.

**Тестирование** – специализированный метод диагностического обследования, с помощью которого можно получать количественную и качественную характеристику изучаемого явления.

**Ранжирование** – расположение собранных данных в определенной последовательности, в порядке убывания или нарастания показателей, определение места в этом ряду каждого параметра.

На основе анализа полученной информации психолог, социальный педагог, завуч по воспитательной работе и классный руководитель совместно разрабатывают план индивидуального сопровождения подростка «группы риска».

**Программа психолога школы по сопровождению и развитию творческих способностей ребенка группы риска должна включать в себя:**

- взаимодействие педагога и ребенка, направленное на развитие психолого-эмоциональной компетентности, которая предполагает способность адекватно относиться к себе и другим людям, умение управ-

лять своими чувствами, понимать и уважать чувства других;

- организацию досуга ребенка (помощь в досуговом самоопределении, поиск кружка, секции и т. д.);

- развитие творческих способностей учащихся;

- помощь в преодолении учебных затруднений;

- мотивация;

- сопровождение семьи (информационная поддержка, консультирование);

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

После выявления подростка группы риска нужно помочь пережить ему кризисный момент, снять эмоциональное напряжение при помощи упражнений и техник.

Медитация и визуализация «Судно, на котором я плыву», «Улыбка», взаимодействие со школьными структурами (предметниками, классными руководителями, руководителями кружков) для выражения своих эмоций и переживаний при помощи эссе, арт-терапии, сказкотерапии, танцевальной, песочной и др.

Далее идет реабилитация и восстановление ресурсного состояния. «Зарабатывать» ресурс нам помогают занятия, которые приносят эмоциональное удовольствие. Для каждого человека это будет свой «коктейль» деятельности. Ребенок должен со-

ставить этот «коктейль». Возможно, это будет общение со сверстниками или одиночество, ванна с пеной, контрастный душ и ничегонеделание, прогулки или занятия спортом, рукоделие, рисование или уборка дома, забота о животных...

Пример из моего личного опыта.

**Ученик после окончания начальных классов потерял обоих родителей, в пятом классе тяжело проходил адаптацию, как следствие, стал агрессивным, вспыльчивым, не подчинялся общепринятым нормам и правилам, стал слабоуспевающим и отверженным учеником в классе.**

Психологическая служба школы взяла его под контроль как ребенка из группы риска, создала индивидуальный план работы, включающий вышеперечисленные программы. Ребенок был художественно одаренным, и после прохождения индивидуальной программы появились благоприятные условия для его творческого участия на внутришкольных, районных, областных выставках, расширились возможности развития его индивидуальных и творческих способностей.

Буквально за год коррекционной работы этот ребенок вернулся в то состояние, каким был в начальных классах.

Хотелось бы закончить словами философа Николая Бердяева: «Творчество – единственный вид деятельности, который делает человека человеком».

А. А. БЕСПАЙ,  
психолог школы-гимназии № 1  
Жуалинского района  
Жамбылской области

## АННОТАЦИЯ ○

Жамбыл облысы Жуалы ауданы № 1 мектеп-гимназиясының психологы қауіп-қатер тобындағы оқушыларды анықтау, сондай-ақ олардың мінез-құлқын әзірленген тәсілдер, атап айтқанда, баланы шығармашылық қызметте іске асыру әдістері арқылы түзету туралы әңгімелейді.

