

**МАТЕРИАЛЫ ЛЕКЦИЙ  
ДЛЯ СЛУШАТЕЛЕЙ ИПК И ПК  
СПЕЦИАЛЬНОСТИ 1-03 04 71 «СОЦИАЛЬНАЯ ПЕДАГОГИКА»  
ПО КУРСУ  
«ПРОФИЛАКТИКА ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ»**

**Составитель:** старший преподаватель И. А. Пылишева

## 9 Социально-педагогическая работа с детьми и подростками группы социального риска

- 1 Особенности работы с детьми и подростками «группы риска»
- 2 Основные этапы профилактической работы с детьми «группы риска»

### 9.1 Особенности работы с детьми и подростками «группы риска»

В научной литературе понятие «*дети группы риска*» имеет ряд синонимических определений: «дети в трудной жизненной ситуации», «дети в особо трудных жизненных обстоятельствах», «дети, оставшиеся без попечения родителей», «дети в социально опасных условиях», «дети, нуждающиеся в общественном воспитании», «дети, нуждающиеся в помощи государства» и т.п.

Это и дети, оставшиеся без попечения родителей; дети-инвалиды, дети, имеющие недостатки в психическом и физическом развитии; дети-жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий; дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев; дети, оказавшиеся в экстремальных условиях: дети-жертвы насилия; дети, отбывающие наказания в виде лишения свободы в воспитательных колониях; дети, находящиеся в специальных учебно-воспитательных учреждениях; дети, проживающие в малоимущих семьях; дети с отклонениями в поведении; дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данное обстоятельство самостоятельно или с помощью семьи.

Слово риск означает возможность, большую вероятность чего-либо, как правило, негативного, нежелательного, что может произойти либо не произойти. Поэтому, когда говорят о детях группы риска, подразумевается, что они находятся под воздействием некоторых нежелательных факторов, которые могут сработать или не сработать. При этом речь фактически идет о двух аспектах.

**Первый аспект** — это риск для общества, который создают дети данной категории. Понятие «группа риска» появилось еще в советский период именно в контексте приоритета общественных интересов. Это понятие позволяло выделять категории людей, семей и т.п., поведение которых могло представлять потенциальную опасность для окружающих

и общества в целом, поскольку противоречило общепринятым социальным нормам и правилам.

**Второй аспект** — и именно под этим углом зрения проблема предстала наиболее выпукло в последнее время — тот риск, которому сами дети постоянно подвергаются в обществе: риск потери жизни, здоровья, нормальных условий для полноценного развития.

Дети приобретают столь «неприглядный» социальный облик не потому, что они такими рождаются, а под воздействием различных, главным образом, не зависящих от них факторов риска. **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.).

Именно под воздействием этих факторов дети оказываются в группе риска. Обычно сюда относят **следующие категории детей:**

- дети с проблемами в развитии, не имеющими резко выраженной клинико-патологической характеристики;

- дети, оставшиеся без попечения родителей в силу разных не имеющих юридической силы обстоятельств;

- дети из неблагополучных, асоциальных семей;

- дети из семей, нуждающихся в социально-экономической и социально-психологической помощи и поддержке.

Такие дети, как правило, лишены нормальных условий для развития, что и приводит к негативным последствиям психологического и социального характера.

Это понятие высвечивает как главное судьбу самого ребенка, его неоднозначную, рисковую социальную перспективу. Такой ребенок нуждается в помощи, направленной, с одной стороны, на изменение трудной жизненной или социально опасной ситуации, в которой он оказался, а с другой — на минимизацию его социальных,

психологических и педагогических проблем и трудностей, с целью их поэтапного освоения и разрешения.

Именно такой **комплексный социально-педагогический подход** в работе с этой категорией детей и должен быть положен в основу разработки социально-педагогических технологий работы с ними. При этом необходимо учитывать, что социально-педагогическая работа с детьми группы риска имеет **две основные составляющие**:

-выявление детей этой категории в детской среде и организация работы с ними;

-непосредственная индивидуальная или групповая работа с детьми.

Категория «трудных» подростков весьма разнородна и обширна. Понятие «трудные» подростки в обыденном сознании означает тех, кому нужна помощь психиатра, и тех, кто попросту неудобен взрослым (например, в силу собственной независимости и резкости суждений), но является совершенно здоровым в клиническом смысле. Слово «риск» означает необходимость помощи психолога и вероятность дезадаптации подростка в случае, если ему не будет оказана своевременная помощь.

**Факторы риска** и признаки, позволяющие отличить типичные для подросткового возраста трудности от аномалий психического и личностного развития.

*Первым фактором* риска следует назвать дисгармоничную семью. Это очень широкое понятие и включает в себя несколько разнородных вариантов психологического неблагополучия:

1) *семьи, где один из членов страдает нервно-психическим расстройством или химической зависимостью* (например, алкоголизмом, наркоманией и др.). К наследственному фактору, делающему более вероятным возникновение этих расстройств у детей, прибавляются непредсказуемость семейной ситуации, ее чреватость неприятными неожиданностями;

2) *собственно дисгармоничные семьи*, такие, в которых основной проблемой являются отношения между членами семьи. В литературе выделены различные типы дисгармоничных семей: собственно негармоничная, деструктогенная, распадающаяся и распавшаяся семьи как ступени перехода от гармонии к полному распаду, а также ригидная псевдосолидарная семья (по Личко А. Е.), семья «театр», «санаторий», «крепость», «вулкан», «маскарад» (по Спиваковской А. С.);

3) *семьи, в которых практикуется неправильный тип воспитания*. Последние зачастую относятся к одному из вышеназванных типов дисгармоничных семей.

*Вторым фактором* можно назвать соматические заболевания и тяжелые травмы. Хронические соматические заболевания, в особенности, сочетающиеся с неправильным воспитанием, могут способствовать

возникновению рентных установок по отношению к своему заболеванию, могут вызывать чувство неполноценности у подростка и т. д. Не менее опасны заболевания центральной нервной системы, которые могут вести к возникновению перебрастенических состояний или расстройств, ведущих к личностным изменениям (например, эпилепсии).

*Третий фактор риска* – неблагоприятная ситуация в отношениях подростка со сверстниками (агрессивные, конфликтующие со сверстниками дети, а также «тихие» аутсайдеры).

Сорока-Росинский Н. В. выделил три типичные **группы трудновоспитуемых детей:**

**Первая группа.** Это нормальные дети, которые под воздействием внешних факторов деформированы. Трудновоспитуемость их определяется глубиной деформации личности, ее нравственных (духовных) основ. Она имеет место в виде:

- нормально развитые дети со сравнительно поверхностной деформацией личности. Это такая деформация, которая не успела еще изменить, «изуродовать» нравственные устои (духовности) личности;

- нормально развитые дети с глубокой деформацией личности. Она проявляется в значительных изменениях в психике ребенка, деформации нравственных устоев (духовности) личности, в формировании у него негативных установок, привычек и склонностей.

**Вторая группа.** Это дети, которые под воздействием внутренних факторов имеют психические отклонения (эмоциональная возбудимость, слабость сдерживающих центров и сильная склонность ко всякого рода душевным переживаниям и др.), существенно сказывающиеся на их нравственных позициях, привычках, склонностях и проявлениях. Эти отклонения – следствие тяжелой наследственности, различные органические дефекты нервной системы и психики. Такие дети не нуждаются в специальном медицинском режиме. К ним относятся:

- дети с общей неустойчивостью психики. Для них характерны, плохая сопротивляемость психики вредным влиянием, повышенная эмоциональная возбудимость, слабость сдерживающих центров и сильная склонность ко всякого рода душевным переживаниям. К представителям этой группы относятся психоневротики, истерики, неврастеники, дети с разного рода дефектами в эмоциональной и волевой сферах. Дать общую характеристику этой группе очень трудно ввиду удивительного разнообразия проявления неустойчивости психики;

- дети, имеющие отклонения в психике вследствие дурной наследственности либо из-за тех или иных органических недостатков, приведших к более или менее стойкому повреждению нравственной основы личности. Исправить такого ребенка в короткий срок

невозможно. Он нуждается в специальном (исправительном) образовательном учреждении;

– дети с общей внутренней деформацией психики, сохраняющей равновесие. Внешне у такого ребенка может быть все благополучно: он способен прилежно учиться, не нарушать дисциплину, выполнять общественные поручения, принимать участие в кружковых занятиях. Однако ему не хватает позитивной (нравственной) внутренней основы (ядра), порядочности, чувства чести. Для него характерны грубость по отношению к воспитателям, беспредметная дерзость, только чтобы показать себя, похвастать перед товарищами, агрессивность по отношению к слабым, стремление унижить их, принудить служить себе, безоговорочно подчиняться, выполнять все, в том числе противоправные действия по его указанию. Все это способствует занятию в среде сверстников лидерского положения. Такой ребенок способен активно противодействовать работе воспитателей в обычных образовательных учреждениях. Он нуждается в специальном исправительном учреждении.

**Третья группа** трудновоспитуемых – одаренные дети (супранормные). Часто выдающиеся люди оказываются таковыми только потому, что вся энергия их психики сосредоточилась в одной какой-нибудь ее части, дав ей удивительное богатство и силу, но обеднив другие стороны души. Судьба такого человека зависит иногда от простой случайности. Если внешние условия жизни сложатся так, что ему удастся реализовать сильную и богатую сторону своей психики, все будут считать его выдающимся человеком, и он действительно им станет. Под одаренными натурами подразумевают детей с характерами, в которых проявляются:

- а) способности к творческой переработке воспринимаемых материалов, хотя бы в виде достаточно высокой работоспособности;
- б) повышенная одаренность, хотя бы и односторонняя;
- в) нормально развитые нравственные чувства.

При отсутствии у ребенка работоспособности или нравственного чувства, как бы богато одарен он ни был, необходимо признать его отклонения. Подтверждением данного факта, подчеркивает Н.В. Сорока-Росинский, выступает сама жизнь. Наиболее типичными представителями трудновоспитуемых среди этой категории детей являются:

- а) дети с психической неустойчивостью и определенной одаренностью. Для этой категории характерны истеричность, демонстративность и бурность проявления чувств, неподчинение правилам дисциплины. При определенных условиях они могут отличаться примерным поведением. Одновременно они обладают достаточной одаренностью, которая может проявляться в

соответствующей сфере (артистизм, художественное творчество, мастерство в чем-либо и т.д.), полны творческой энергии, всегда чем-нибудь увлечены и все делают с упоением, вдохновенно, очень серьезно для своих лет относятся к учебе, у них есть свои интересы (например, литература, политика и пр.). Такой ребенок может и не иметь отрицательных привычек, он очень привязывается и к школе, и к отдельным людям, которых считает знающими, и которые удовлетворяют его ненасытной жажде знания;

б) дети физически слабые, психически благополучные, со средними способностями и определенной одаренностью. Они вполне владеют собой, способны к проявлению талантливости, имеют свой стиль, своеобразие в деятельности. О таком ребенке можно говорить, как о будущей крупной величине в определенной области (например, в литературе, искусстве и пр.), если только вдохновение не оставит его и будут иметь место соответствующие условия. В школьных занятиях он проявляет леность, не желая заниматься вместе с классом, не признает никакого авторитета и считает, что сам лучше всяких учителей знает, чем и как ему заниматься. Увлекается чтением различной литературы, какой-либо практической деятельностью (например, рисованием, искусством или другой, которая его вдохновляет), проявляя при этом удивительную работоспособность. Это также пример высокой одаренности, соединенной с большой работоспособностью при довольно развитом нравственном чувстве;

в) дети психически и физически здоровые, талантливые, но под воздействием внешних факторов (семьи или улицы) деформированные. Такие дети в умственном отношении не проявляют одаренности выше нормы. Они испорчены средой. Это негативно сказывается на их отношении к учебе, чтению и вообще к каким-либо высшим духовным запросам. Это практические натуры, с узкоутилитарными устремлениями. Они быстро приспосабливаются к среде, овладевают ситуацией и умеют подчинить себе окружение, превращая его в средство достижения личных (эгоистичных) целей (так характеризовал их Н.В. Сорока-Росинский).

Трудновоспитуемость характеризуется проявлением неприятия требований воспитателя.

Выделяют следующие *формы проявления неприятия* требований воспитателя:

1) *открыто-экстремистское* (попытки блокировать, нейтрализовать влияние воспитателя посредством оговора, создания психологического вакуума, «приклеивания» насмешливых кличек, демонстрации непризнания и т.п.);

2) *скрыто-экстремистское* (внешне поддерживая действия воспитателя, особенно в его присутствии, но, делая все, чтобы противостоять их реализации);

3) *открыто-агрессивное* (проявляется в виде бойкота действий воспитателя);

4) *саркастическое*, проявляющееся не только в недоверии к воспитателю, но и неверии в его цели и способы их достижения;

5) *скрытое-исподтишка*, внешне относясь безразлично или поддерживая воспитателя, его положительные и отрицательные действия, одновременно подстрекая других к противодействию;

6) *безразличное*, выражающееся в не восприятии и не реагировании на действия воспитателя;

7) *формальное* по отношению к личности и деятельности воспитателя, проявляя недоверие к нему. Оба, и воспитатель, и воспитуемый, в данном случае как бы живут в совершенно разных временных и пространственных измерениях.

Важнейшая задача различных категорий воспитателей – обеспечение наиболее целесообразной педагогической деятельности по предупреждению трудновоспитуемости детей и подростков. В этих целях необходимо:

– глубокое знание родителями своего ребенка, воспитателями отличительных особенностей воспитанников;

– умение педагогически грамотно учитывать многообразие факторов, влияющих на своеобразие развития и воспитания ребенка, формирование у него трудновоспитуемости;

– умение наиболее целесообразно реализовать свои воспитательные возможности в работе с ним;

– умение научить ребенка видению мира, развивать его умственные способности с самого раннего детства;

– умение педагогически грамотно организовывать взаимодействия основных субъектов воспитания.

## **9.2 Основные этапы профилактической работы с детьми «группы риска»**

А.А. Реан предлагает следующие **этапы сопровождения ребенка «группы социального риска»** и задачи по каждому из них:

1 *Выявление детей и семей группы риска* на более ранней стадии дезадаптивного процесса: определить, к какой целевой группе риска



относится ребенок; провести анализ социокультурной ситуации развития: формы отклоняющегося поведения, тип семьи, стиль семейного воспитания, факторы риска (личность, семья, школа), стадия дезадаптации.

*2 Диагностика факторов риска и причин неблагополучия:* выявить основные факторы риска; определить факторы защиты; выйти на основные (системообразующие) причины проблематики ребенка; определить причины, с которыми школа может работать напрямую и те, где необходимо вмешательство специалистов из других органов и ведомств.

*3 Разработка индивидуальной программы сопровождения:* определить оптимальную команду и условия сопровождения (наличие специалистов, инфраструктуры или сети поддержки, административных и материальных ресурсов); разработать программу действий (ожидаемые результаты, сроки, методы, технологии сопровождения, критерии успешности, этапы работы, координация действий, зоны ответственности).

*4 Реализация индивидуальной программы сопровождения:*

– для детей «группы повышенного внимания», тех, кто не совершил правонарушения, но имеет риск дезадаптивного развития – организовать сеть поддержки, продуктивный досуг; в случае конфликта осуществить посреднические функции для нормализации отношений и повышения статуса подростка; вовлечь его в социальное проектирование, спортивную и творческую деятельность, обучить в группе тренинга социальным навыкам, создать ситуацию успеха;

– для детей «группы особого внимания» – в случае противоправных действий выработать и применить адекватные санкции через реализацию подходов ювенальной юстиции, направленных на восстановление нанесённого ущерба, изменение отношения к содеянному; закрепить за подростком персонального сопровождающего, выявив данное лицо посредством референтометрии; организовать программу мер по ресоциализации и коррекции отклоняющегося поведения, изменению ценностей и установок;

– в случае выявления рисков в семье применить технологии «Примирение в семье» или «Круг заботы».

*5 Измерение результативности работы с ребенком и его ближайшим окружением:*

– в качестве индикаторов оценки можно использовать – стадии дезадаптации, коэффициент социальной адаптации, социальный опыт, личные достижения, уровень мотивации достижений, социальный интерес, творческий потенциал, показатели статуса ребёнка;

– методы оценки – обратная связь от подростка, мнение родителей, учителей, одноклассников, входная и выходная диагностика, учет проступков и социальных достижений, анализ продуктов деятельности, социо и референтометрия;

– источники информации – результаты тестирования, анкетирования, экспертные оценки, отзывы учителей об активности подростка в делах класса и школы, учебе и труде, милицейские сводки и др.

*5 Если действия оказались не эффективны:* определить причины (что не сработало в программе действий); откорректировать программу с учетом выявленных ошибок; подключить дополнительные ресурсы, оптимизировать методы; рассмотреть вопрос о переводе ребёнка на альтернативную форму обучения или поставить вопрос о его профессиональной подготовке и последующем трудоустройстве.

*6 Если программа действий дала положительный результат:* завершить программу (снять ребенка с учета, перевести в вышестоящую группу); проанализировать и описать социально-педагогический опыт; внести изменения в банк данных.

Сопровождение – это трудный процесс и для воспитанника и для воспитателя. Воспитанник должен заинтересоваться перспективой нового пути. Воспитатель должен поверить в подростка, проанализировать прошлое, настоящее и будущее воспитанника, не упрекая его прошлым. Выстроить стратегию индивидуальной профилактической работы наставника (в этом качестве может выступать не только психолог, социальный педагог, классный руководитель, но и любой значимый для подростка взрослый) с подростком-правонарушителем поможет не только знание особенностей процесса перевоспитания, но и изучение подростковой дезадаптации.

### ***Вопросы для самоконтроля***

1 Какие факторы способствуют формированию трудновоспитуемости у подростков?

2 Перечислите основные группы подростков «группы риска».

3 Назовите основные этапы психолого-педагогического сопровождения подростка «группы риска», их основные задачи.