

Работа с трудным случаем



Лариса Годовникова,
доцент Белгородского
государственного университета,
кандидат педагогических наук

Достижение реальных результатов воспитательной работы с трудными подростками зависит от многих условий, среди которых ведущее, на мой взгляд, — слаженная работа классного руководителя со специалистами психолого-медико-социального сопровождения: школьным психологом, социальным педагогом, специалистом по ЛФКи медицинским работником школы. При этом основная нагрузка ложится на плечи классного руководителя, поскольку именно от него зависит успешность учебно-воспитательной и коррекционной работы, именно он организует воспитательное пространство подростка, мобилизуя и его семью, и ребят класса, и педагогический коллектив школы на решение конкретной проблемы.

Без помощи специалистов сопровождения даже высококвалифицированный педагог не всегда в состоянии справиться с проблемами, возникающими при взаимодействии с трудным подростком. Чем же могут помочь специалисты психолого-медико-социального сопровождения в работе с таким подростком? Каковы особенности взаимодействия классного руководителя и вспомогательных служб школы в работе с трудным случаем?

Рассмотрим основные направления деятельности специалистов сопровождения, работающих с трудным подростком, на конкретном примере.

Максим Д., ученик 6-го класса обычной городской школы. Обучается в этом образовательном учреждении с 1-го класса. Учитель начальных классов характеризовал Максима как ребёнка спокойного, не проблемного, из хорошей семьи. Внешне он производит благоприятное впечатление — «маленький мужичок», коренастый, с широким веснушчатым лицом и зелёными глазами.

С первыми проблемами классный руководитель столкнулся, когда Максим учился в 5-м классе. Внешне спокойный и немногословный мальчик мог оскорбить одноклассника, иногда употребляя нецензурные выражения. Детей сторонился, в классных мероприятиях не участвовал. Особенно удивляло учителя нежелание Максима посещать традиционные чаепития, популярные среди младших подростков. Настораживало учителя и то, что у Максима не было друзей в классе. Сам мальчик говорил, что ему вообще не нужны друзья. К концу 5-го класса Максим начал пропускать уроки, объясняя пропуски своим плохим самочувствием, причём мама Максима всегда подтверждала причину его отсутствия.

В 6-м классе начались серьёзные проблемы с поведением Максима. Мальчик по-прежнему держался особняком в классе, но у него появился товарищ из младшего класса. Мальчики начали всё чаще прогуливать занятия, причём у них обнаружилось странное хобби — они обследовали городские свалки и мусорные контейнеры в поисках «полезных вещей». (На изумлённый вопрос психолога о том, что же можно найти полезного на свалке, Максим снисходительно улыбался и отвечал, что много чего, например, в прошлом году он нашёл большую крышку от кастрюли, которая пригодилась его маме.) Странное увлечение Максима вызвало насмешки со стороны одноклассников. Невинное подшучивание ребят побудило Максима на грубую ответную реакцию, после чего он несколько дней не посещал школу.

Классный руководитель обратился за помощью к социальному педагогу и школьному психологу. Этому предшествовала встреча с мамой Максима, которая рассказала учителю о том, что Максим не ночевал дома после сложного разговора с отцом.

Классному руководителю необходимо было найти ответы на вопросы: как реагировать на странное увлечение мальчика? Как снизить напряжение в классе? Как побудить подростка к социально приемлемым формам поведения и общению с одноклассниками?

Как наладить взаимодействие с проблемной семьёй, которая внешне выглядела вполне благополучной?

Традиционно организация работы **школьного психолога** с трудным ребёнком предполагает воспитательно-коррекционную деятельность по нескольким направлениям:

- непосредственная работа с трудным подростком и классным коллективом, в котором он обучается;
- работа с педагогическим коллективом школы, причём психолог решает особые задачи в отношении разных специалистов;
- работа с родителями трудного школьника;
- работа с администрацией, в данном случае — с организатором воспитательной работы в школе.

Спектр задач, решаемых психологом в работе с проблемным подростком, достаточно широк:

1. Отслеживание психического развития подростка и социально-психологического развития ученического коллектива, в котором трудный подросток обучается.
2. Оказание комплексной психолого-педагогической помощи самому ученику, включающей коррекционно-развивающую и консультативную работу.
3. Создание условий для реализации индивидуально-психологических возможностей трудного школьника в учебно-воспитательном процессе.
4. Создание условий для социально-психологического развития ученического коллектива с включением трудного подростка в совместные виды деятельности.

Работа с педагогическим коллективом школы также включает несколько направлений:

1. С педагогами-предметниками: а) совместное решение психолого-педагогических проблем и задач развития трудного школьника; б) предоставление педагогам психологической информации о процессе развития трудного подростка; в) определение стратегии работы с трудным школьником исходя из его индивидуально-психологических особенностей.
2. С классными руководителями: анализ и проектирование социально-психологической среды класса, способствующей эффективной средовой адаптации трудного школьника.
3. С другими специалистами сопровождения: оказание комплексной психолого-педагогической и медико-социальной помощи трудному подростку.

Работа психолога с родителями трудного школьника предполагает: консультирование родителей по проблемам воспитания и развития их ребёнка; информирование и просвещение родителей по проблемам возрастного развития подростков, повышение уровня их психологической компетентности; совместная развивающая работа родителей с подростком; оптимизация детско-родительских отношений и др.

По проблемам трудного подростка психолог работает также с администрацией школы, помогая в принятии решения о дальнейшей судьбе ребёнка, участвуя в работе консилиумов, правовых комиссий и т.п. Психолог однозначно отстаивает интересы ребёнка, которые иногда не совпадают с интересами администрации учебного заведения.

В ситуации с Максимом Д. организация психологической помощи осуществлялась по всем этим направлениям. Так, непосредственная работа с Максимом заключалась в индивидуальных беседах, проведении психодиагностического обследования и выработке на его основе конкретных рекомендаций для мальчика и его окружения, разработке индивидуальной коррекционно-развивающей программы. Например, диагностика личностных особенностей мальчика по методике выявления акцентуаций характера (А.С.Прутченкова и А.А.Сиялова) свидетельствовала о преобладании шизоидных черт личности. Характерная особенность подростков с таким типом личности — замкнутость, эмоциональная холодность, неумение устанавливать неформальные отношения. Психолог предложил классному руководителю включать подростка в различные групповые

и коллективные формы деятельности для развития его коммуникативных способностей. Самому Максиму предложили посещать тренинговую группу подростков параллели 6-х классов, на что тот согласился. В работу группы специально для Максима включили такие упражнения, как «Оратор», «Эмпатия» и др.

Работа с классным коллективом была нацелена на принятие всех членов группы. На первом этапе работы психолог провёл социометрию для определения социального статуса всех учеников класса, в том числе и Максима. Результаты были проанализированы совместно с классным руководителем, сделаны организационные выводы. На следующем этапе классному руководителю предложили провести игровой классный час, причём роль массовика-затейника в нескольких играх была возложена на Максима. После этого мероприятия классный руководитель стал активнее привлекать мальчика к участию в коллективных мероприятиях с распределением ролей, так как это оказалось приемлемой формой установления контактов между ним и одноклассниками.

В работе с семьёй Максима психолог столкнулся с определёнными трудностями. После беседы с классным руководителем психолог предполагал, что встретит внимательных и обеспокоенных родителей, однако ожидания не оправдались. Мама Максима была больше всего обеспокоена «погодой в доме» («лишь бы отец ничего не знал, так как он очень крут»), поэтому-то она всегда покрывала мальчика, скрывая от отца пропуски уроков и другие его проступки. Отец мальчика работал в эмоционально сложных условиях (надзирателем в следственном изоляторе), был человеком сухим и жёстким. Максима он не наказывал физически, но мог его оскорбить и унижить словом. Мальчик не испытывал привязанности к отцу, да и к маме особой любви не выказывал. Диагностика детско-родительских отношений с помощью опросника А.Я.Варги — В.В.Столина свидетельствовала о преобладании негативного отношения к ребёнку, авторитарной гиперсоциализации и низком уровне доверия к нему как самостоятельной личности.

К работе с семьёй был привлечён и социальный педагог.

Социальный педагог — главный посредник между ребёнком и социумом, то есть теми, кто его окружает: учителями, классным руководителем, администрацией, представителями милиции, суда, других ведомств, а в нашем случае и родителями.

Основные направления деятельности социального педагога в коррекционно-развивающей работе с трудными школьниками:

1. Постановка социального диагноза. Определение социокультурной ситуации, социальных и личностных проблем детей и взрослых, используя при этом информацию из разных источников (педагогических, родительских, психологических, медицинских, др.). Выявление запросов, потребностей детей и разработка мер помощи конкретному ребёнку с привлечением специалистов из соответствующих учреждений и организаций. Помощь семье в проблемах, связанных с учёбой и воспитанием ребёнка. Посредничество между различными специалистами и организациями (учреждениями образования, здравоохранения, социальной защиты, культуры и пр.).

- Помощь ребёнку в устранении причин, негативно влияющих на его успеваемость, и посещение образовательного учреждения. Распознавание, диагностирование и разрешение конфликтов, проблем, трудных жизненных ситуаций, затрагивающих интересы ребёнка. Предотвращение негативно-развития сложных для ребёнка событий.
- Профилактика правонарушений, девиантного поведения детей и подростков, в том числе алкоголизма, наркомании, курения, ранних интимных связей. Пропаганда здорового образа жизни.
- Привлечение детей, родителей, общественности к организации и проведению социально-педагогических мероприятий, акций. Организация разнообразной социально-значимой деятельности проблемных детей в социуме. Включение в процесс творчества, поддержка социальной инициативы.
- Индивидуальное и групповое консультирование детей, родителей, педагогов и администрации по вопросам разрешения проблемных ситуаций, конфликтов.
- Организация взаимодействия различных групп детей и взрослых, содействие налаживанию нормальных межличностных взаимоотношений в семьях, детских и взрослых коллективах. Помощь педагогам в разрешении конфликтов с детьми.
- Пропаганда и разъяснение прав детей, семьи и педагогов. В качестве особой функции может быть выделена защита прав ребёнка на основе Конвенции о правах ребёнка и других правовых документов. Социальный педагог имеет полномочия на представление образовательного учреждения в суде, конфликтных комиссиях, где решается судьба ребёнка.

Школа накладывает определённый отпечаток на деятельность социального педагога — он прежде всего педагог, а затем уже социальный работник. Поэтому для него актуальны традиционные педагогические и воспитательные методы работы: убеждение, разъяснение, совет, опора на положительный пример, использование общественного мнения, социума, национальных традиций, а также таких мощных социально-педагогических инструментов воспитания, как труд, спорт, игра, благотворительная деятельность, культурное просвещение. В то же время социальный педагог должен быть компетентным в области юриспруденции и права.

Таких знаний и навыков требуют не только гражданские судебные дела, но и уголовные, в которых фигурируют дети и подростки. Профилактическая работа с семьями и детьми «группы риска» также предполагает правовое просвещение.

Отдельная сторона деятельности социального педагога — изучение психолого-медико-педагогических особенностей личности трудных подростков, их социальной микросреды, условий жизни. В процессе индивидуального обследования проблемного ребёнка социальный педагог может получить информацию о взаимоотношениях в семье, со сверстниками, учителями. Здесь ему понадобятся знание конфликтологии и проблем межличностного общения, а также основ возрастной и специальной психологии. Таким образом, становится актуальным взаимодействие с психологом школы. Объединяет этих специалистов ещё и то, что они должны соблюдать этический кодекс, так как их информация является строго конфиденциальной.

Принципиальное отличие профессиональной деятельности социального педагога от работы психолога заключается в активной позиции первого по отношению к ребёнку, оказавшемуся в трудной жизненной ситуации.

Психолог помогает ребёнку или семье, как правило, тогда, когда к нему обратились. Навязывать помощь, вторгаться во внутренний мир без приглашения он не может, да в психологической работе это и неэффективно. Социальный педагог не только имеет право, но и обязан вмешиваться в ситуацию.

Предлагается следующий алгоритм совместной работы с трудными учащимися:

- Выделение детей «группы риска». Происходит это при интервьюировании учителей, воспитателей, родителей. В результате определяются дети, которые имеют в совокупности неблагоприятные показатели.
- Социальный педагог собирает сведения о взаимоотношениях таких детей в школе, классе, семье, ведя наблюдение на уроках, переменах, обследуя домашние условия.
- Психолог проводит углублённую индивидуальную диагностику по параметрам личностного, интеллектуального развития.
- Психолог и социальный педагог вместе ведут картотеку, занося в индивидуальную карту ребёнка «группы риска» различные сведения социально-психологического характера. При необходимости организуют психолого-медико-педагогические консилиумы для определения маршрута обучения и воспитания ребёнка. На основании полученных сведений строится коррекционно-развивающая работа.

Важное условие реализации потенциальных возможностей детей — создание благоприятной социально-психологической обстановки. При этом важно формирование ценностных ориентаций не только у подростка, но и у окружающих его взрослых. Социальный педагог отслеживает динамику формирования принимающей социальной среды (семьи, группы сверстников).

Тренинги личностного роста или индивидуальное консультирование по психологическим проблемам проводит, конечно, психолог. А социальный педагог — работу по включению трудного подростка в те виды деятельности, которые способствовали бы его самореализации: спортивные секции, кружки дополнительного образования, туристические походы. Если необходимо, подключает медицинскую и социальную помощь.

В работе с Максимом социальный педагог решал три основные задачи:

1. Профилактика девиантного поведения. С Максимом проведена разъяснительная работа, причём не в такой категоричной форме, к которой обычно прибегал отец, выстраивавший всегда однозначную цепочку: проступок — правонарушение — тюрьма. Социальный педагог выявил социальную дезориентацию мальчика, незнание и непонимание социально-этических норм и правил. Подросток не видел ничего предосудительного в своих действиях («Подумаешь, прогулял уроки. Я никого не убил, ничего не украл»). Пришлось долго и терпеливо убеждать Максима в целесообразности соблюдения общепринятых правил поведения.

2. *Организация досуговой деятельности Максима. Деловитость, хозяйственность и обстоятельность мальчика проявлялись в гротескной форме — поиск полезных вещей на помойке. Социальный педагог попытался найти социально приемлемый способ реализации направленности мальчика. Максим был привлечён к работе в столярной мастерской школы, записан с его же согласия в кружок «Умелые руки», причём социальный педагог контролировал посещение нескольких занятий, пока не убедился, что обстановка, царившая в мастерской, понравилась мальчику, а тот, в свою очередь, принят в коллектив кружковцев.*

3. *Оптимизация детско-родительских отношений. Социальный педагог несколько раз совместно с классным руководителем организовывал встречи с семьёй, посещал Максима на дому, интересовался условиями жизни, учёбы и досуга. Помогал в решении конфликтных ситуаций, возникавших зачастую в семье из-за неправильного восприятия школьных проблем сына (отец стремился полностью подчинить мальчика без использования таких эффективных методов, как разъяснение и убеждение).*

К совместной работе специалистов с трудным случаем обычно привлекается и **медицинский работник**. Общепринятые направления совместной работы специалистов сопровождения с медицинским работником школы:

- Выявление состояния соматического здоровья трудного подростка. Многие трудные подростки имеют различные хронические заболевания, которые влияют на психологические особенности человека. В данном случае не важно, болезнь ли развилась, потому что у ребёнка есть те или иные особенности, произошло ли всё в обратном порядке, но связь между этими факторами существует. Педагог должен знать о наличии у ребёнка хронических заболеваний и строить с ним работу с учётом состояния его здоровья.
- Просветительская работа. Психолог информирует педагогов о возрастных и индивидуальных особенностях детей со школьными трудностями. Не менее важна для них и информация о физиологических, морфологических особенностях развития детей на тех или иных возрастных этапах. Именно этот аспект — информирование педагогов — должен взять на себя школьный медик. Кроме того, медицинский работник способен разъяснить педагогическому коллективу специфику школьных трудностей подростка исходя из биологического характера его нарушений.
- Профилактика и формирование установок на здоровый образ жизни.

Работа с трудным случаем требует объединения усилий педагогов, психологов и медиков. Только в тесном взаимодействии можно оказать помощь подростку, имеющему выраженные проблемы в обучении, общении и собственном развитии. Совместная работа должна начинаться с консилиума, на котором каждый из специалистов представляет свою информацию о ребёнке. Именно в ходе работы консилиума должны приниматься конкретные рекомендации по психолого-педагогическому и медико-социальному сопровождению ребёнка, причём на консилиуме также рассматривается результат проводимой коррекционно-развивающей и воспитательно-профилактической работы.