

**МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования  
**«Красноярский государственный педагогический университет им. В. П. Астафьева»**  
(КГПУ им. В.П. Астафьева)

Институт социально-гуманитарных технологий  
Кафедра социальной педагогики и социальной работы  
Направление 39.03.02 «Социальная работа»  
Профиль «Социальная работа в системе социальных служб»

ДОПУСКАЮ К ЗАЩИТЕ  
Зав.кафедрой социальной педагогики и  
социальной работы  
\_\_\_\_\_ Т.В. Фурьева  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2015 г.

Выпускная квалификационная работа  
**СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЕ СОПРОВОЖДЕНИЕ  
ПОДРОСТКА, НАХОДЯЩЕГОСЯ В СОЦИАЛЬНО  
ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ**

Выполнил студент:

Игнатьева М.А.

\_\_\_\_\_ подпись, дата

Форма обучения

заочная

Научный руководитель:

Ачекулова Л.И. к.п.н.

\_\_\_\_\_ подпись, дата

Рецензент:

\_\_\_\_\_ подпись, дата

Дата защиты \_\_\_\_\_

Оценка \_\_\_\_\_

Красноярск 2015

<b>Оглавление</b>		
Введение		3
Глава I	Теоретические аспекты социально-педагогического сопровождения подростков, находящихся в социально опасном положении	6
	1.1. Девиантное поведение подростка как социально-педагогическая проблема	6
	1.2. Технология социально-педагогического сопровождения подростков, находящихся в социально опасном положении	20
	Вывод по первой главе	29
Глава II	Социально-педагогическое сопровождение подростка, находящегося в социально опасном положении в условиях КГБУ СО «Центр социальной помощи семье и детям «Шарыповский»	30
	2.1. Организация социально-педагогического сопровождения подростка, находящегося в социально опасном положении в условиях КГБУ СО «Центр социальной помощи семье и детям «Шарыповский»	30
	2.2. Анализ и интерпретация данных экспериментальной работы	36
	Вывод по второй главе	42
Заключение		43
Библиографический список		45

ПРИЛОЖЕНИЕ	48
------------	----

## **Введение**

Развитие детского неблагополучия в современной России определен рядом проблем, способствующих ослаблению границ между семьей и обществом по вопросу воспитания и становления детей как личности.

Уменьшение и минимизация возможности социального воспитания подростков, находящихся в социально опасном положении происходит из-за отсутствия у общества реальных методов воздействия на семью, автономности семьи и др., тем самым, перекладывая бремя ответственности за воспитание ребенка на школу и различные социальные учреждения [5].

В настоящий момент, когда словосочетание «подростки, находящиеся в социально опасном положении», термины «безнадзорность» и «беспризорность» стали общеупотребительными символами времени, научное и практическое обращение к проблеме профилактики правонарушений и их рецидивов в подростковой среде становится актуальным. Исследования причин безнадзорности и правонарушений выявили сложные взаимосвязи в генезисе и разных проявлениях этих социально-психологических феноменов.

Если обобщить результаты ряда исследований (Н.М. Байков, Л.В. Каширина, В.В. Ковалёв, А.Б. Фомина, Л.В. Ясман и др.), то можно сделать вывод о том, «что эти феномены сегодня являются предметом всестороннего межпредметного анализа, включающего в себя проявление возрастных кризисов, характеристики среды, методы воспитания, последствия пребывания детей на улице, социально-психологические характеристики подростков и их ближайшего окружения, а также последствия системного кризиса Российского общества» [16].

Вместе с тем, в работе с подростками, находящимися в социально опасном положении для педагога-практика актуальным становится не

столько знание общих подходов и закономерностей девиантологии как науки, сколько возможность выявления системообразующих факторов риска конкретного подростка в контексте жизненной ситуации, анализ причин его неблагополучия и выстраивание на этой основе индивидуальных программ профилактики.

Исходя из этого, в нашем исследовании мы поставили следующую **цель:** определить эффективность условий социально-педагогического сопровождения подростка, находящегося в социально опасном положении в условиях центра социальной помощи семье и детям.

**Объект исследования:** процесс социально-педагогического сопровождения подростка, находящегося в социально опасном положении.

**Предмет исследования:** условия, обеспечивающие эффективность социально-педагогического сопровождения подростка, находящегося в социально опасном положении.

**Задачи:**

1. Проанализировать понятийно категориальный аппарат по теме исследования.
2. Провести изучение проблем подростка, находящегося в социально опасном положении, выяснить их причины.
3. Разработать программу социально-педагогического сопровождения подростка, находящегося в социально опасном положении.
4. Определить эффективность условий социально - педагогического сопровождения подростка, находящегося в социально опасном положении.

**Гипотеза исследования:** система мер социально-педагогического сопровождения подростка, находящегося в социально опасном положении может быть эффективна, если:

-выявлены основные проблемы подростка и причины неблагополучия семьи и подростка;

- разработана и реализована программа социально-педагогического сопровождения подростка, находящегося в социально опасном положении, на основе индивидуального и комплексного подхода.

**Методы исследования:** теоретико-методологический анализ психологической, социологической, педагогической литературы; обобщение научных данных по поставленной проблеме; метод анализа документов, систематизация сведений о социальной, педагогической, юридической, экономической поддержке несовершеннолетнего и его семьи, находящейся в социально опасном положении.

**Практическая значимость:** состоит в возможности использования материалов выпускной квалификационной работы в организации обучения студентов и в профессиональной деятельности социальных работников.

# **Глава 1. Теоретические аспекты социально-педагогического сопровождения подростков, находящихся в социально опасном положении**

## **1.1. Девиантное поведение подростка как социально педагогическая проблема**

Проблема девиантного поведения - это гармония личности в обществе, чьи ценности различны, между которыми существует разногласие процессов их развития и функционирования.

Большинство исследователей пытаются объяснить девиацию с учетом общественных и личностных факторов. В то же время, в ряде теорий наблюдается явное доминирование одного из этих факторов.

Проанализировав опыт, как зарубежной литературы, так и отечественной, позволил нам выделить биологический, психологический и социологический подходы к исследованию девиантного поведения.

Биологический подход представляет собой теорию конституционных типов включающие в себя концепцию антропологического детерминизма, эндокринной и хромосомной теории [8].

Психологический подход представлен в психоаналитической теории, в индивидуальной психологии А. Адлера, в теории клинической криминологии, в эмпирическом подходе, в гуманистической теории и в теории «гедонистического риска». Социологический подход вызывает особый интерес, так как в него входят такие теории, как теория культуры, теория социального научения, и конфликтологическая теория [11].

«Теория преступного атавизма» или ее еще называют уголовно – антропологическая теория является фундаментом биологической теории преступности. Представителями этого направления являются Ч. Ломброзо, П. Келли, Э. Кречмер, У. Шелдон.

Девииантное поведение, по мнению этих ученых, предопределяется конституциональными, анатомическими, атаквистическими особенностями человека [5].

В настоящее время ученые доказали, что агрессивность человека вызвана повышенным содержанием в организме человека - тестостерона.

Помимо вещества повышающего агрессивность человека, в организме людей так же есть и вещества, которые вызывают понижение уровня агрессивности, ими являются - эндорфины.

Более того, при экспериментальной деятельности было очевидно, что действие гормонов зависит от конкретной ситуации.

Так же на степень девиации влияет возраст человека, чем старше человек, тем консервативнее стиль его поведения. Это происходит по ряду биологических причин, таких как физиологические изменения в организме, и особенности возрастной психологии. Более того, на девиантное поведение значительно влияет уровень пассионарности личности, которая закладывается на генетическом уровне.

Исходя из вышеизложенного, можно сделать вывод о том, что генетический фактор оказывает влияние на поведение человека, но нельзя говорить о том, что данное обстоятельство позволит предопределить тип поведения.

Исследование показали, что биологическим путем наследоваться могут такие черты девиантного поведения, как половозрастные характеристики, тип темперамента другие биопсихологические особенности, включая аномалии. При взаимодействии с общественным окружением и внешней средой они при определенных обстоятельствах могут стать предпосылками преступности.

Таким образом, на сегодняшний день биологические теории не отвергаются, но признается их ограниченность в формировании девиантного поведения.

Психологический подход. Суть данного подхода состоит в том, что личность является центральным понятием данного подхода.

Психологический подход наиболее ярко представлен в трудах таких ученых как И.Ю. Борисов, З. Фрейд, К.Г. Юнг, Э. Эриксон [4].

Согласно Фрейду З. «преступление есть внешнее проявление глубинных подсознательных психических процессов (инстинктов), данных человеку от рождения. Среди них инстинкты разрушения и насилия, сексуального влечения, страха смерти, жестокости и агрессивности.

К стремлению, активному удовлетворению на подсознательном уровне указанных инстинктов и наклонностей сталкивается с моральными, правовыми, социальными ограничениями и запретами. Однако когда активность сознания ослабевает, эти «затаившиеся» инстинкты и влечения прорываются наружу и зачастую в виде преступлений» [4].

Психоаналитическая теория предполагает, что дисбаланс в личности, вызванный травмой в раннем детстве, может дать «поврежденную личность» во взрослом возрасте. Например, если родители, которые должным образом не исполняют свои родительские обязанности по воспитанию ребенка и не уделяют внимание развитию его «Суперэго», то это может стать доминирующей силой личности.

В этом случае у подростка может быть не хватка таких качеств как сострадание, сочувствие к проблем окружающим. В дальнейшем он не сможет контролировать свои чувства, такие как агрессивность, вспыльчивость и др.

Тем самым выплеск данных чувств может стать результатом преступного поведения.

Таким образом, для объяснения девиантного поведения, по мнению З. Фрейда «поведение концентрируется на травмах ранних ступеней развития и появляющемся в результате этого дисбалансе в личности»[4].

Некоторые современные психоаналитики использовали модель Фрейда для того, чтобы объяснить начало антисоциального поведения. Эрик Эриксон



считал, «что многие подростки испытывают жизненный кризис, в ходе которого они слишком импульсивны и не уверены в себе и своей цели.

Чтобы разрешить этот кризис, большинство подростков стремятся обрести чувство «Я», понимание того, кто они и за что выступают. Однако некоторые из них в этот момент испытывают ролевую диффузию (чувство неуверенности, делающее их восприимчивым к негативным предложениям)» [4].

Столкновение между «Я» и ролевой диффузией подталкивается кризисом идентичности, - периодом внутреннего беспорядка, в течение которого подростки оценивают свои внутренние ценности и принимают решение относительно ролей в жизни [15].

Д. Боулби, Г. Салливан, К. Хорни «видят причины отклонений в дефиците эмоционального контакта, теплого общения ребенка с матерью в первые годы жизни».

Несколько иное представление об отклонениях можно найти в «индивидуальной психологии» А. Адлера. Согласно его взглядам, «человек появляется на свет с двумя базовыми чувствами - стремлениями:

- социальным чувством общности и стремлением к установлению значимых социальных отношений»;

- чувством неполноценности и стремлением к совершенству как компенсации этого чувства [13].

Развитие социально-значимых способностей, или, как говорил А. Адлер, «компенсация на полезной стороне жизни», приводит к тому, что чувства собственной ценности, доминирует над индивидуалистическим стремлением к превосходству.

В случае «компенсации на бесполезной стороне жизни» чувство неполноценности переходит в комплекс неполноценности, составляющий основу невроза, либо в обратную сторону этого комплекса - «комплекс превосходства». А. Адлер считает, что причины отклонений заключаются не

в самих комплексах, а в неумении личности наладить адекватный контакт с окружающими [6].

В качестве важнейшего фактора формирования личности А. Адлер «выделяет структуру семьи, различное положение ребенка в этой структуре и соответствующий тип воспитания оказывают значительное, а часто и решающее влияние на возникновение отклонений» [6].

В гуманистической теории отклонения в поведении рассматриваются как потеря ребенком смысла жизни, разногласие со свои ими чувствами, невозможности самореализации в сложившихся условиях воспитания.

Представители этого направления видят возможную коррекцию отклонений в специально созданных условиях, таких как теплая и доверительная атмосфера между ребенком, имеющим отклонения в поведении и социальным педагогом, которая поможет ребенку по-новому вести себя в обществе (классе, группе сверстников и т.д.) без применения игнорирующего поведения в отношении ребенка.

Если, говорить о последних двух десятилетиях то в западной психологии был распространен эмпирический подход к определению и диагностике отклонений.

Смысл данного подхода заключается в феноменологической, эмпирической классификации, где устойчивый поведенческий симптомокомплекс имеет свое название (аутизм, депрессия т.д.).

Данный подход пытается объединить психологию, и психиатрию, поэтому для описания разных типов поведения используется понятие синдрома как некоторого устойчивого образования в структуре личности. В качестве примера типичной классификации различных форм отклонений в поведении и развитии рассмотрим схему, приведенную в работе Халагана и Кауфман [3].

«Путем факторного анализа описания всех элементов поведения были выделены 4 типа аномалий (синдромов):

- 1) нарушения личности;

- 2) незрелость;
- 3) асоциальные тенденции;
- 4) нарушения поведения» [3].

Границы «нормально» характера, так же как и границы «нормального» поведения являются относительными.

В связи с тем, что общепринятого понятия нормы на данный момент нет, что не дает возможности точно определить понятия девиантности.

Вот некоторые из определений этого понятия:

- «нормы социальные – совокупность требований и ожиданий, которые предъявляет социальная общность (группа, организация, класс, общество) к своим членам с целью осуществления деятельности (поведения), установленного образца (типа)», автор А.М. Панов;

- социальной нормой принято считать в социальной практике общественно-культурный инструмент регулирования отношений в условиях жизни общества.

- «нормы социальные (от лат. norma – руководящее начало, правило, образец) – средства социальной регуляции поведения индивидов и групп», согласно автору Е.И. Холостовой;

Таким образом, можно отметить, что сущность социальных норм состоит в регулирование сознания и поведения людей.

Социальные нормы являются одним из механизмов управления и регулирования поведения человека, а так же предупреждение его поведения в определенных ситуациях, мотивирование человека к социальной и творческой активности. Несмотря на это, в решении проблем девиантности, неопределенность понятия нормы затрудняет его использование [23].

Обычно различают девиантное поведение в широком и узком смысле. Кроме того различают первичную и вторичную девиацию. Согласно Бахрушину С.В. «первичная девиация - это собственно ненормативное поведение, имеющее различные причины, такие как, стремление к самореализации, «бунт» индивида, которая почему-либо не осуществляется в

рамках «нормативного» поведения». Вторичная девиация - это подтверждение (вольное или невольное) того ярлыка, которым общество отметило ранее имевшее место поведения» [17].

Я.И. Гишинский первым обратил внимание на созидательный, позитивный характер девиации. «Девиация является всеобщей формой, механизмом, способом изменчивости, следовательно, и жизнедеятельности, развития каждой системы». Такая точка зрения близка синергетике, некоторым теориям творчества. Личность в своем поведении, по отношению к социуму, как пишет З.И. Васильева, «может находиться в четырех сферах: нормативное поведение, противоправное поведение, социально-психологическая адаптация, отклоняющееся девиантное поведение» [13].

Поведение подростков является девиантным, в том случае, если совершаемые им поступки не являются принятыми в обществе, так как они не соответствуют нормам и правилам данного общества.

Таким образом, девиантное поведение считается отклоняющимся, если поступки человека, которые носят повторяющийся характер, противоречат, принятым в обществе нормам и правилам. Чаще всего девиации подвержен категория детей подросткового возраста.

Особенно сложно процесс развития и формирования личности проходит у подростков, находящихся в социально опасном положении. Так как они подвержены ряду угроз и рисков, из-за чего им сложно без чьей-либо помощи преодолеть ряд трудностей.

По исследованиям Киберева А.А. и Сеньчуковой И.В. «наибольшее число рисков и нарушений процесса социализации происходит у подростков из неблагополучных (дезадаптированных, дисфункциональных) семей, где дети обделены заботой и вниманием со стороны родителей» [11].

К категории подростков, находящихся в социально опасном положении обычно относят детей из неблагополучных семей, которые имеют низкую успеваемость в школе, употребляют алкогольную, табачную и др. продукцию [26].

Дети, находящиеся в социально опасном положении чаще всего относятся к таким категориям как:

- 1) дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей по разным причинам;
- 2) дети, имеющие проблемы в развитии, не имеющие ярко выраженной патологии;
- 3) дети из неблагополучных, асоциальных семей;
- 4) дети с проявлениями социальной и психолого-педагогической дезадаптации;
- 5) дети из семей, нуждающихся в социально-экономической и социально-психологической помощи и поддержке [20].

Разные учёные (Е.И. Казакова, В.Е. Летунова, Л.Я. Олиференко, Т.И. Шульга, И.Ф. Дементьева) выделяют различные группы факторов, позволяющих отнести детей и подростков к данной категории. Так, по мнению Е.И. Казаковой, «можно назвать три основные группы факторов риска, которые создают вероятностную опасность для ребёнка: социальные, психофизические, и педагогические (как особый вид социальных)» [2].

Близок к этому подход В.Е. Летуновой, которая выделяет следующие группы факторов риска:

- социально-экономические (многодетные семьи, неполные, семьи, где родители являются несовершеннолетними, семьи ведущие аморальный образ жизни, семьи безработных, бродяжничество и т.д.);
- психологические (неприятие себя, отчуждение от социальной среды, нарушения общения с окружающими, эмоциональная неустойчивость, неуспех в деятельности, неуспех в социальной адаптации, трудности общения, взаимодействия со сверстниками и взрослыми и т.д.);
- медико-биологические (состояние здоровья врождённые свойства, наследственные причины, нарушения в физическом развитии и психическом, условия, сопровождающие рождение ребёнка, травмы внутриутробного развития заболевания матери и её образ жизни, и т.д.);

- 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 учению, закрытость для положительного опыта, несоответствие образу школьника и т.д.)» [21].

В педагогике и психологии определение «подростки, находящиеся в социально опасном положении» употребляется довольно часто. Результаты исследования психологических особенностей таких детей представлены в работах отечественных и западных психологов: И.В. Дубровиной, Э.А. Минковой, М.К. Бардышевской, А.М. Прихожан, Н.Н. Толстых, А.Л. Лихтарникова и др.

Согласно зарубежной и отечественной статистике в последнее десятилетие значительно увеличивается количество детей с проявлениями дезадаптации к условиям жизни. Причины, объясняющие это явление, самые разные: биологические, социальные и т.д.

Чаще всего проявлением нарушений у детей считается пережитые ими кризисные, экстремальные ситуации, с которыми они не в силах справиться.

В некоторых исследованиях дается сравнительная характеристика развития детей, которые остались без родительского попечения. Авторы Дубровина Э.А., Минкова М.К., показали, «что общее физическое, психическое развитие детей, воспитывающихся без попечения родителей, отличается от развития их ровесников, растущих в семьях. Темп психического развития замедлен, имеется ряд негативных особенностей: ниже уровень интеллектуального развития, беднее эмоциональная сфера, воображение, позднее и хуже формируются навыки саморегуляции и правильного поведения» [9].

Возникновению дезадаптации могут способствовать либо препятствовать особенности личности, отношения с окружающими людьми.

Специалисты выделяют несколько психотравмирующих факторов, нарушающих адаптацию и приводящих к стрессовым ситуациям:

- постоянные психотравмирующие ситуации, которые способствуют формированию беззащитности (затрагивают ценности, идеалы, жизненные ориентиры). К данным ситуациям можно отнести, жестокое отношение, конфликты в семье, не способность ребенка справиться со школьными предметами, смерть родителя и появления нового, мачехи, отчима, и т.д.

- шоковые психические травмы, способствующие утрате чувства безопасности. Данные травмы характерны большой силой воздействия, приводящей к ступору личности. К данным травмам могут быть отнесены: нападение животных, драки, компании пьющих людей, смерть близких, жестокое обращение и т.д.;

- эмоциональная депривация, способствующая нарушению психического развития ребенка. Она состоит в том, что ребенок испытывает недостаток внимания, любви, ласки и тепла со стороны родителей, в свою очередь результатом этого является отсутствие привязанности у ребенка. Например, воспитание ребенка в государственном учреждении, от которого отказалась мать;

- психотравмирующие кратковременные ситуации, способствующие утрате чувства защищенности. Они непродолжительные, но, несмотря на кратковременность, сильно воздействуют на личность. К ним можно отнести, например, конфликты, смерть одного или обоих родителей, семья, на грани развода и т.д. [29].

По мнению разных специалистов - психологов, психиатров, медиков, психотерапевтов, невропатологов - «дети которые, перенесли какую, либо стрессовую ситуацию, отличаются своим поведением от обычных детей». Многие специалисты называют такое поведение патологией.

Под патологией поведения мы будем понимать «не принятый в данной культуре тип поведения, вызывающий страх, страдания, горе, боль, других

людей, увеличенный риск соприкосновения со страданиями, смертью или утратой самостоятельности» [29].

У подростков отмечаются трудности во взаимоотношениях с окружающими людьми, они привыкают жить, так как им скажут, проявляется иждивенчество, испытывают трудности в усвоении учебного материала, нарушают дисциплину, бродяжничают.

Для них характерны отклонения в общении с взрослыми, приводящие к переживанию своей ненужности, утрата своей ценности и ценности другого человека.

У детей, переживших кризисные, травматические и стрессовые ситуации, обычно появляется чувство незащищенности, незащищенности. Обнаружить его проявления довольно сложно, так как они чаще всего нетипичные. Такими проявлениями могут быть, например, различные болезни, повышение температуры, головные боли и другие соматические симптомы [9].

Можно так же говорить и о том, что нарушения, развивающиеся после пережитой психологической травмы, затрагивают все уровни человеческого функционирования (личностный, межличностный, социальный, физиологический, психологический, соматический и др.), они приводят не только к изменениям личности, испытавшей эти травмы, но и ее ближайшего окружения, к ним могут относиться члены семьи, очевидцы и т.д.

Все травматические и стрессовые нарушения влияют на всю дальнейшую жизнь человека, изменяют его поведение, поступки.

В практике мы часто встречаемся со случаями, когда человек перенес травматическую ситуацию, и у него могут появиться перечисленные выше симптомы. В этом случае мы должны четко понимать, что это лишь маленькая часть общей картины, так скажем, внешняя ее сторона. Другая часть, намного большая, - это внутренний мир человека, который трудно поддается диагнозу, коррекции, но очень сильно влияет на дальнейшую жизнь человека, независимо, в каком возрасте человек перенес травму.



По мнению Е.М. Черепановой (1996), «травмирующие события, которые пережил человек, глубоко затрагивают его психику, причиняют настолько сильные страдания, что ответом является бурная отрицательная реакция. Нормальная психика в ситуации переживаемого дискомфорта позволяет человеку изменить свое отношение к окружающему миру, облегчить жизнь, снять психическое напряжение» [14].

Когда у человека нет возможности разрядить возникшее внутреннее напряжение, его психика «сживается» с переживанием травмы, приспосабливается к ней. Симптомы травматического стресса в виде психических отклонений являются способом выживания, связанным с пережитым событием.

По мнению зарубежных психологов, «можно объяснить причины психологических травм с точки зрения изоляции, свободы, смерти, бессмысленности. В обычной жизни у человека вырабатывается психологическая защита в виде базовых иллюзий: собственного бессмертия, простоты устройства мира» [14].

Под воздействием травмы у человека меняется восприятие прошлого, настоящего, будущего, в результате чего он остается таким же по возрасту каким был во время получения травмы. Например, если ребенок получил травму в детстве, то он может не стать психологически взрослой личностью, а остаться инфантильным долгое время.

Среди числа самоубийц, большая часть людей которые пережили психологическую травму.

Именно в семье индивид получает первый жизненный опыт, поэтому очень важно в какой семье воспитывается ребенок: в благополучной или в семье, находящейся в социально опасном положении.

Семья, находящаяся в социально опасном положении - семья, где родители должным образом не исполняют своих родительских прав по содержанию и воспитанию детей, так же жестко обращаются с ними и т.д.[2].

В таких семьях утрачиваются какие либо семейные ценности, меняется отношение родителей к своим детям, в результате разрушается семья как ячейка общества.

Таким образом, семья, находящаяся в социально опасном положении, становится в статусе асоциальной семьи. В такой семье родители сталкиваются с многочисленными проблемами, тем самым становятся не способными выполнять своих обязанностей по воспитанию детей надлежащим образом, фактически бросая своих детей на произвол судьбы [5].

Несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении - лицо в возрасте до восемнадцати лет, который в силу различных причин, может находиться в обстановке, угрожающей его здоровью, либо он может совершать правонарушения, антиобщественные действия и т.д. [2].

Еще в 90-х годах стали создаваться во многих регионах и городах страны учреждения нового типа: центры социальной реабилитации трудных подростков; социальные приюты для детей и подростков, вынужденных убежать из семьи из - за жестокого обращения и пьянства родителей; центры социального здоровья семьи и детей; «телефоны доверия»; центры психолого-педагогической помощи и т.п. Все эти социально-педагогические учреждения вносят большой вклад в лечение некоторых социальных болезней общества. Однако как показывает практика, что отдельные учреждения социально-педагогической поддержки детей не решают всего комплекса проблем.

Л. Я Олиференко, Т.И. Шульга, И.Ф. Дементьева считают, «что главной причиной здесь является отсутствие системных подходов в организации деятельности всей совокупности этих учреждений и объединяемых ими специалистов, а также в подготовке кадров».

Таким образом, основными отличительными особенностями подростков, находящихся в социально опасном положении, является то, что формально они дети, которые не требуют особых подходов (у них есть

родители, семья, они посещают обычное общеобразовательное учреждение), но фактически, в силу различных причин, от них не зависящих, такие дети оказываются в ситуациях, когда не реализуются их права в полной мере, которые закреплены Конвенцией ООН о правах ребёнка и другими законодательными актами, «право на образование и право на уровень жизни, необходимый для их полноценного развития». Сами дети своими силами не могут разрешить проблемы, с которыми столкнулись. Они или не могут их осознать, или не видят выхода из трудной жизненной ситуации, в которой оказались.

Таким образом, подростки, находящиеся в социально опасном положении не только сталкиваются с различными проблемами, но и не находят сочувствия и помощи со стороны окружающих, если помощь оказана в нужный момент это может ребенку преодолеть трудности, изменить его ценностные ориентации, мировоззрение, понять смысл жизни и стать личностью и нормальным гражданином.

## **1.2. Технология социально-педагогического сопровождения подростков, находящихся в социально опасном положении**

Подростки, находящиеся в социально опасном положении, чаще всего лишены нормальных условий развития, что приводит к негативным последствиям социального и психологического характера. Вследствие этого и было введено еще одно определение такой категории детей Законом Российской Федерации «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (1999) - «ребенок, оказавшийся в социально опасной ситуации» [5].

Смысл данного понятия состоит в том, что судьба ребенка трудна, и представляет собой рисковую социальную перспективу. Таким детям необходимо оказать помощь, направленную на выход из сложившейся трудной жизненной ситуации, в которой они оказались, а так же свести к минимуму последствия данной ситуации, а именно социальных, психологических и педагогических проблем.

Именно такой комплексный социально-педагогический подход в работе с этой категорией детей и должен быть положен в основу разработки социально-педагогической технологии работы с ними. При этом необходимо учитывать, что социально-педагогическая работа с подростками, находящимися в социально опасном положении, имеет две основные составляющие: выявление детей этой категории и организация работы с ними.

Комплексность проблем, которые требуют решения в процессе социально-педагогической работы с подростками, находящимися в социально опасном положении, требует участия в этой деятельности разных специалистов. Эта роль принадлежит социальному педагогу, и специалистам центра социальной помощи семье и детям.

Каждый социальный педагог должен придерживаться в своей работе социально - педагогических технологий, которые можно разделить на две группы:

- социально-педагогические технологии индивидуальной работы;
- организационные социально-педагогические технологии [13].

Организационные социально-педагогические технологии. В целом они направлены на выявление подростков, диагностику их проблем, разработку программ индивидуально-групповой работы и обеспечение условий их реализации. Эти функциональные направления деятельности социального педагога обуславливают необходимые этапы и составляющие социально-педагогической технологии, а так же формирование банка данных подростков, находящихся в социально опасном положении.

Данная функция выделяется в деятельности социального педагога как ключевая, так как позволяет организовать взаимодействие различных структур, решающих проблемы несовершеннолетних.

Инициатива создания целостного банка данных должна принадлежать социальному педагогу и осуществляться им совместно с инспекторами отделов по работе с несовершеннолетними, с представителями органов опеки и попечительства управления образования, социальной защиты, здравоохранения и комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

В целостный банк данных включаются сведения о проживающих в микрорайоне детях:

- безнадзорных или беспризорных;
- совершивших правонарушение, повлекшее применение меры административного взыскания;
- занимающихся бродяжничеством или попрошайничеством;
- содержащихся в социально-реабилитационных центрах для несовершеннолетних, социальных приютах, центрах помощи детям, оставшимся без попечения родителей, специальных учебно-воспитательных и других учреждениях для несовершеннолетних, нуждающихся в социальной помощи и (или) реабилитации;

- совершивших правонарушение до достижения возраста, с которого наступает административная ответственность;

- употребляющих наркотические средства или психотропные вещества без назначения врача либо одурманивающие вещества;

- из семей, находящихся в социально опасном положении;

- не подлежащих уголовной ответственности в связи с недостижением возраста, с которого наступает уголовная ответственность, или вследствие отставания в психическом развитии, не связанного с психическим расстройством;

- обвиняемых или подозреваемых в совершении преступлений, в отношении которых избраны меры пресечения, не связанные с заключением под стражу;

- освобожденных от уголовной ответственности вследствие акта об амнистии или в связи с изменением обстановки, а также в случаях, когда признано, что исправление несовершеннолетнего может быть достигнуто путем применения принудительных мер воспитательного воздействия;

- состоящих на учете в отделе профилактики правонарушений несовершеннолетних;

- получивших отсрочку отбывания наказания или отсрочку исполнения приговора;

- состоящих на внутри школьном учете;

- состоящих на учете в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав.

При формировании банка данных уточняются следующие позиции:

- действия, направленные на разрешение проблем;

- структура работы с подростком;

- основания постановки на учет;- диагностика проблем;

На данном этапе работы социальный педагог выступает в качестве посредника, целью которого является организация взаимодействия различных учреждений, призванных оказывать помощь детям. Формируя

банк данных, специалист соблюдает принципы конфиденциальности и тайны ребенка, информацией пользуется только для служебных целей. Осуществляя сбор данных, социальный педагог дифференцирует проблематику детей и молодежи, ситуаций, в которых они оказались, и тем самым осваивает необходимый элемент профессиональной адаптации - эмоциональное принятие и переживание детских проблем.

Диагностика проблем социального и личностного развития детей и подростков, попадающих в сферу деятельности социального педагога необходима для уточнения социальных и психолого-педагогических особенностей каждого ребенка, сведения о котором поступили в банк данных.

Для этого социальный педагог работает с ребенком, с классным руководителем, учителями, родителями с целью выяснения ситуации, в которой находится ребенок.

Социальный педагог:

- исследует условия и особенности отношений микросреды жизнедеятельности ребенка;
- изучает индивидуальные особенности ребенка и выявляет его интересы и потребности, трудности и проблемы, конфликтные ситуации, отклонения в поведении, определяет их причины, отслеживает истоки возникновения конфликтных ситуаций.

Социальный педагог использует в своей работе различные психолого-педагогические диагностики. При этом важной частью педагогической диагностики выступает педагогическое наблюдение, которое предопределяет успешность, как диагностики, так и последующих мер влияния и социально-педагогического взаимодействия ребенка и социального педагога.

По результатам диагностики социальный педагог осуществляет подбор психолого-педагогических средств для решения проблем, выявленных в результате диагностики.

Групповые программы разрабатываются для решения проблем определенной группы подростков, выявленных в ходе диагностики, у которых есть общие либо схожие проблемы, или они являются одной группой.

Индивидуальные социально-педагогические программы разрабатываются с целью оказания своевременной социально-педагогической помощи и поддержки ребенку, находящемуся в социально опасном положении.

Общественные программы разрабатываются для решения проблем, присущих нескольким группам или части школьного коллектива, и включаются в общешкольную программу.

Групповые, индивидуальные и общественные программы разрабатываются на межведомственных консилиумах, где присутствуют инспектор, классный руководитель, специалист по социальной работе, педагог-психолог, социальный педагог.

Все разрабатываемые программы должны отвечать следующим характеристикам:

- целесообразности форм, методов и средств социально-педагогической деятельности, в том числе и целесообразности привлечения различных специалистов;
- прогнозируемости;
- изменяемости ожидаемых результатов.

Социальный педагог:

- организует, координирует, контролирует и принимает участие в реализации групповых и общественных программ;
- организует реализацию и осуществляет индивидуальные социально-педагогические программы;
- распределяет совместно с комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав, управлением образования и руководством учреждения,



сообразно целям и задачам программ, участие и ответственность всех привлеченных к реализации программы сторон;

- отслеживает результаты;

- информирует комиссию по делам несовершеннолетних о результатах взаимодействия межведомственных структур по реализации индивидуальных программ.

В своей работе социальный педагог так же использует метод консультирования, тем самым осуществляет консультирование лиц, заинтересованных в разрешении социально-педагогических проблем подростков, находящихся в социально опасном положении. С этой целью социальный педагог проводит в учреждении, в установленные рабочим расписанием дни и часы, консультации для учащихся, родителей, учителей и других лиц при их обращении.

Социальный педагог совместно с социально-психологической службой в целом, администрацией учреждения выступает организатором и инициатором построения связей с организациями и службами, призванными оказывать помощь и поддержку несовершеннолетним в рамках государственной системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Социальный педагог имеет право и должен обращаться в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав в случае, если необходима помощь в организации связей или в том случае, когда представителями системы профилактики, возложенные на них функции, исполняются ненадлежащим образом.

Реализация функциональных направлений деятельности социального педагога в рамках организационной технологии создает каркасную основу для применения определенных социально-педагогических технологий индивидуальной или групповой работы с детьми, оказавшимися в социально опасной ситуации [21].

Социально-педагогические технологии индивидуальной и групповой работы с подростками, находящимися в социально опасном положении имеют свои составляющие этапы, каждый из которых, выполняет собственное целевое назначение:

- во-первых, позволяет конкретизировать особые проблемы ребенка, при этом динамичность и изменчивость состояния последнего принимаются в технологии за основу и учитываются повсеместно как на момент первичной диагностики, так и во время, и по окончании социально-педагогического взаимодействия специалиста и ребенка;

- во-вторых, содержательно связан с последующим и предыдущим этапами таким образом, что невыполнение мероприятий в первом этапе будет способствовать повторному его выполнению с учетом обстоятельств, которые не позволили достичь положительного результата при первичном выполнении.

- в-третьих, сам по себе может рассматриваться как инструмент стабилизации положения ребенка, ибо как показывает практика социально-педагогической работы, примерно в 10% случаев самого факта педагогического внимания к проблемам ребенка и его семьи достаточно для оказания позитивного воздействия.

Содержание той или иной социально-педагогической технологии индивидуальной (групповой) работы определяется конкретной проблемой ребенка. При этом существуют проблемы, которые наиболее характерны для таких детей.

Одной из таких проблем в настоящее время является употребление несовершеннолетними алкоголя и наркотиков. Масштабы данной проблемы приобрели такие размеры, которые позволяют говорить в данном случае о социальной болезни. Для решения данных проблем необходимо организовать работу, в которой принимают участие все специалисты службы профилактики.

Однако немаловажная роль в проведении работы по проблемам опасных для здоровья зависимостей среди несовершеннолетних отводится и специалистам Центра. Специалист может обеспечить:

- индивидуальную помощь, с учетом конфиденциальности и сопровождение, после проведенных мероприятий.
- профилактику опасных для здоровья детей зависимостей (алкогольной, наркотической, токсической).

В своей индивидуально-профилактической работе с ребенком, находящимся в социально опасном положении, специалист и социальный педагог должен руководствоваться следующими «заповедями»:

- не оценивай;
- не навреди;
- соблюдай принцип конфиденциальности;
- принимай человека таким, каков он есть;
- не отнимай у клиента право отвечать за свои поступки, никогда не давай советов;
- соблюдай меру взаимного откровения с клиентом, но сохраняй некоторую дистанцию;
- соблюдай принцип добровольности;
- минимум специальных терминов.

Оказание индивидуальной помощи и сопровождение детей, уже имеющих проблемы с опасными для здоровья зависимостями - задача еще более сложная, чем эффективная социально-профилактическая работа по проблемам алкоголизма, токсикомании, наркомании. В данном случае социальный педагог принимает на себя роль посредника как с родителями и ребенком, так и с ребенком и его окружением, которое может оказать ему помощь (психологом, специалистами центров социальной помощи, наркологом, медицинской помощи, психологической и др.) [21].

Таким образом, социально-педагогическое сопровождение подростков, находящихся в социально опасном положении, должно быть

технологичным, ибо в условиях ограниченных социальных ресурсов, огромного количества социальных проблем, противоречивости и многогранности основных объектов социальной педагогики, во-первых, человека, во-вторых, процесса социализации - социально-педагогическое воздействие и взаимодействие может быть эффективным только при условии последовательных и профессиональных подходов, которые не исключают, а воплощают общую гуманную направленность и гуманное содержание деятельности [21].

## **Вывод по первой главе**

Таким образом, девиантное поведение считается отклоняющимся, если поступки человека, которые носят повторяющийся характер противоречат принятым в обществе нормам и правилам. Чаще всего девиации подвержена категория детей подросткового возраста.

Связи с этим политика государства и общества направлена на работу с детьми и подростками, склонными к девиантному поведению.

Особое внимание уделяется подросткам, находящимся в социально опасном положении, которые нуждаются в социально-педагогическом сопровождении.

Исходя из выше сказанного, можно считать, что в отношении подростков с девиантным поведением учреждениями социальной сферы применяется технология социально-педагогического сопровождения, которая эффективна только при условии последовательных и профессиональных подходов, воплощающих общую гуманную направленность и гуманное содержание деятельности.

Для эффективной работы и получения положительного результата необходимо для решения проблем подростков организовывать межведомственное взаимодействие.

**Глава 2. Социально - педагогическое сопровождение подростка,  
находящегося в социально опасном положении в условиях КГБУ СО  
«Центр социальной помощи семье и детям «Шарыповский»**

**2.1. Организация социально - педагогического сопровождения  
подростка, находящегося в социально опасном положении в условиях  
КГБУ СО «Центр социальной помощи семье и детям «Шарыповский»**

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Центр социальной помощи семье и детям «Шарыповский» является учреждением социального обслуживания, предназначенным для оказания семьям, детям и отдельным гражданам, попавшим в трудную жизненную ситуацию, социально-опасное положение, помощи в реализации законных прав и интересов, содействия в улучшении их социального и материального положения, а также психологического статуса.

Учреждение осуществляет свою деятельность под руководством Управления социальной защиты населения г. Шарыпово во взаимодействии с территориальными органами исполнительной власти, органами местного самоуправления, органами и учреждениями здравоохранения, образования, внутренних дел, общественными, благотворительными и другими организациями.

Центр создан распоряжением Правительства Красноярского края от 25.09.2013 г. № 680-р путем слияния Краевого государственного казенного учреждения социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Шарыповский» и Краевого государственного казенного учреждения социального обслуживания «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Холмогорский».

Учреждение создано для оказания социальных услуг семье и детям в целях обеспечения реализации предусмотренных законодательством Российской Федерации, Красноярского края полномочий министерства

социальной политики Красноярского края в сфере социальной поддержки и социального обслуживания семей и детей, находящихся в обстоятельствах, которые ухудшают или могут ухудшить условия их жизнедеятельности.

Целями деятельности Центра является: реализация прав семьи и детей на защиту и помощь со стороны государства; содействию развитию и укреплению семьи как социального института; улучшение социально-экономических условий жизни, показателей социального здоровья благополучия семьи и детей; гуманизации связей семьи с обществом, установление гармоничных внутрисемейных отношений; поддержки семей и отдельных граждан в решении проблем их самообеспечения; участие в профилактике безнадзорности несовершеннолетних; привлечение различных государственных и негосударственных организаций к решению вопросов социального обслуживания семьи и детей.

Для достижения данных целей Центр предоставляет социальные услуги семье и детям в полустационарной форме и в форме социального обслуживания на дому в объеме услуг, включенных в перечень социальных услуг, предоставляемых поставщиком социальных услуг на территории Красноярского края, утвержденным Законом Красноярского края от 16.12.2014г. № 7-3023 «Об организации социального обслуживания граждан в Красноярском крае».

В структуру Центра входят следующие отделения:

- отделение социальной реабилитации;
- отделение социального патронажа семьи и детей;
- кризисная гостиница для женщин и детей;
- приемно-карантинное отделение;
- отделение социальной реабилитации (стационарное отделение).

Отделение профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних создано в целях обеспечения социальной поддержки родителям и адаптации несовершеннолетних с различными формами и

степенью дезадаптации посредством социальной, медицинской, психологической и педагогической реабилитации.

Основными задачами отделения являются:

- развитие психолого-педагогической компетентности родителей;
- оказание социальной психолого-педагогической помощи семьям и детям, находящимся на ранней стадии семейного неблагополучия;
- организация досуга несовершеннолетних, проживающих в семьях, находящихся в социально – опасном положении и в трудной жизненной ситуации;
- помощь в оформлении льгот и пособий;
- дальнейшее устройство несовершеннолетних, оставшихся без попечения родителей;
- сопровождение несовершеннолетних, вступивших в конфликт с законом.

Эту работу в отделении осуществляют: специалисты по социальной работе, социальные педагоги, психологи, юристы Центра.

Всего на учете в учреждении на 18.03.2015 стоят 86 подростков, находящихся в социально опасном положении. Всем оказывается социальная помощь, психолого- педагогическая помощь адресного характера. В работе с подростками, находящимися в социально опасном положении оказывают помощь и поддержку комплексно, совместно с:

- органами здравоохранения;
- органами образования;
- органами социальной защиты и т.д.

Отделение профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних КГБУ СО Центр семье «Шарыповский» стало базой нашего исследования. В Центр был зачислен несовершеннолетний Роман с целью сопровождения и вывода его из социально опасного положения.



Несовершеннолетний состоит на учете в комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Администрации г. Шарыпово, как несовершеннолетний, находящийся в социально опасном положении.

На межведомственном консилиуме по разработке ИПР было принято решение о необходимости организовать социально - педагогическое сопровождение подростка. В ходе первой беседы с подростком и его семьей было выявлено, что причиной постановки является распитие спиртных напитков в общественном месте.

Для проведения диагностики, одним из методов было выбрано анкетирование, автором которого является учёные Тольяттинского государственного университета И.В. Цветкова, Е.И. Агаркова, Е.С.Аллахвердиева, А.О. Безбородова. (*Приложение 1*).

Данное анкетирование позволило нам выявить особенности образа жизни подростка, его ценностных ориентиров, особенности его взаимоотношений среди сверстников, семьи и т.д.

В результате анализа анкетирования было установлено, что семья является полной; материальное положение «среднее»; успеваемость ребенка на среднем уровне.

Так же было определено представления подростка о наиболее важных жизненных ценностях, которыми для подростка являются здоровье, хорошие и верные друзья, материальный достаток.

Как видим, «материальный достаток» и «здоровье» являются для данного подростка одними из самых важных критериев жизненного успеха. Самая значимая составляющая здоровья, по мнению Романа, это «физическая активность, сила и выносливость», а также «отсутствие болезней» и «нормальное развитие организма». Это значит, что здоровье человека в представлении опрошенного - это, прежде всего, здоровье физическое.

Результат кажется вполне логичным, ведь если у человека нет заболеваний и он физически силен, значит, он здоров.

Опасение вызывает тот факт, что подросток в понятие здоровья, ничего кроме физической стороны не вкладывает, он не говорит о «отсутствии вредных привычек», что является фактором риска.

Тем самым подросток, делает вывод о своем состоянии здоровья, и определяет его как отличное. Он считает, что ведёт здоровый образ жизни. Между тем, подросток, отвечая на вопрос об употреблении спиртных напитков, отметил, что не употребляет. Несмотря на то, что родители говорят о том, что замечали мальчика с запахом алкоголя. Проведя профилактическую беседу с ним, они больше не замечали за ним подобного.

Таким образом, опрошенному свойственна приверженность к особой молодежной субкультуре, образу жизни, для которого характерно употребление алкоголя.

Далее анализируя вопрос о том, с каким настроением учащийся обычно идет в школу, был задан для того, что бы отследить состояние психологической комфортности пребывания подростка в школе, классе. Был получен следующий ответ: что в школу он ходит без особого интереса, в силу необходимости. Оценка отношений в группе - важный показатель морально-психологического климата в школе. Роман отметил, что отношения в группе напряженные, часто бывают конфликты.

Анализ вопроса о взаимоотношениях с преподавателями, было установлено, что подросток характеризует свои отношения с преподавателями как сугубо деловые.

Наибольшую тревогу вызвал результат вопроса, касающегося семьи. Так как ответ мальчика: «У нас в семье каждый сам по себе, в трудной ситуации я не буду обращаться за помощью не к родителям и учителю, а попрошу помощи у друга». Это говорит о том, что родители не в полной мере занимаются воспитанием ребенка, тем самым не уделяя ему должного внимания. Это подтверждается ответом на следующий вопрос о досуге. В свободное время подросток предпочитает слушать музыку, смотреть телевизор, играть на компьютере, посещать дискотеки, гулять по городу в

компании сверстников, так как родители на работе и не следят за его времяпровождением.

Одной из задач исследования было выявить, каким подросток видит своё будущее, чувствуют ли, что у него в жизни есть перспективы, ведь это является залогом положительного результата работы, на котором можно строить профилактическую работу.

Говорить о планах мальчик затрудняется, так как не знает, что ему делать после окончания школы. Следовательно, с этим подростком должна быть организована работа, позволяющая раскрыть его внутренние положительные ресурсы, которые позволят ребенку определиться в дальнейшем.

Таким образом, анкетирование подростка выявило как наличие у него серьёзных проблем, касающихся образа жизни, семейного окружения, отношений с преподавателями, так и позитивных устремлений, нацеленности на нормальную жизнь, будущее, что позволяет надеяться на успешность социально - педагогического сопровождения.

Проанализировав имеющиеся сведения в социальном паспорте несовершеннолетнего и результатов анкетирования, были выявлены следующие проблемы подростка:

- у мальчика отсутствует взаимопонимание с родителями, низкий воспитательный потенциал семьи.
- пропускает занятия без уважительных причин, имеет низкую успеваемость,
- включён в уличную среду, употребляет спиртные напитки, совершает противоправные поступки.

## 2.2 Анализ и интерпретация данных экспериментальной работы

На основании данных, полученных в ходе диагностики, была разработана индивидуальная программа реабилитации несовершеннолетнего подростка, находящегося в социально опасном положении (*Приложение 2*).

Программа включает в себя следующие разделы:

- *социально-педагогические* - патронаж семьи с целью оказания помощи маме в вопросах преодоления ошибок в воспитании подростка с учетом возрастных и индивидуальных особенностей; изучение психологического климата семьи, отслеживание время проведения несовершеннолетнего, оказание педагогической помощи в воспитании подростка, проведение - бесед с несовершеннолетним;

- *социально-психологические* - тренинговые занятия по программе личностного роста для подростков.

- *социально-правовой* - цикл профилактических бесед с целью недопущения повторных правонарушений, о мерах ответственности за совершённое правонарушение:

- *социально-медицинский* - проведение профилактических бесед с подростком, направленных на пропаганду здорового образа жизни, с разъяснением негативных последствий употребления спиртных напитков и табакокурения;

- *социально-трудовой* - оказание помощи во временном трудоустройстве в летний период.

Задачи программы:

- а) Освоение подростком социально – полезных навыков;
- б) Формирование родительской ответственности за воспитание и развитие несовершеннолетнего;
- в)Повышение педагогической компетентности матери несовершеннолетнего;
- г) Формирование у несовершеннолетнего адекватной самооценки;
- д) Формирование нравственно- ценностных ориентаций;

- е) Организация досуга несовершеннолетнего;
- ж) Повышение правовой грамотности;
- з) Профилактика совершения повторных правонарушений.

Были утверждены члены межведомственной рабочей группы, ответственные за реализацию мероприятий программы. В учреждении для подростков организован и проведен тренинг личностного роста «Пойми своё «Я», несовершеннолетний Роман принял участие в этом тренинге. Данный тренинг необходим в нашем случае, так как нестабильное положение семьи как института, размытость ценностных ориентаций, вызывают необходимость создания специальных мер для формирования личности, обладающей достаточными ресурсами для успешной адаптации в обществе.

Планируемым результатом тренинга выступает:

1. Формирование стремления к самопознанию, погружение в свой внутренний мир и ориентация в нем.
2. Формирование умения управлять выражением своих чувств и эмоциональных реакций.
3. Формирование навыков общения, умения слушать, высказывать свою точку зрения, приходить к компромиссному решению и пониманию других людей.
4. Осознание своей жизненной перспективы, жизненных целей, путей и способов их достижения.

Для достижения планируемых результатов в работе мы использовали:

- групповые дискуссии;
- ролевые игры;
- психогимнастика и др.

В ходе групповой дискуссии подростку было предоставлена возможность научиться управлять процессом обсуждения проблемы, а также выступать в роли рядового участника дискуссии: коммуникатора, генератора идей, эрудита и т.д. Результат активной работы позволит приобрести целый ряд навыков коммуникативного общения.

В ролевой игре упор уже делается на межличностное взаимодействие. В ходе ролевой игры участники «проигрывают» роли и ситуации, значимые для них в реальной жизни. При этом ребенок не чувствует, тот негативный опыт, благодаря тому, что реальная ситуация воспроизводится как игра.

После проведенной игры, осуществлялся тщательный анализ, в котором принимали участие, как дети, так и специалист.

Приобретенные и усвоенные в ходе тренинга нормы и правила социального поведения, коммуникативные навыки и др. позволяют подростку перенести их в реальную жизнь.

Результатом проведенной психогимнастики стало изменение состояния подростка, в первую очередь в плане восприятия окружающей действительности. Так как были проведены упражнения, направленные на формирование комфортной обстановки, изменение состояния участников группы, а также на тренировку различных коммуникативных свойств.

Помимо принятых в каждом из случаев работы с любым подростком, находящимся в социально опасном положении и его семьей, осуществляя индивидуальное социально-педагогическое сопровождение были проведены профилактические беседы с родителями, цель которых сформировать у родителей способы общения в ситуациях, связанных с девиантным поведением их детей.

Так же проводились профилактические беседы, социальный патронаж, консультирование, участие в мероприятиях Центра.

Индивидуальное социально-педагогическое сопровождение подростка нами осуществлялось с помощью разработанной программы, которая состоит из 6 занятий, проводимых 1 раз в неделю.

Первое занятие «Я твой друг», цель которого организация знакомства и установление доверительных отношений между специалистом и подростком.

Второе занятие «Мир вокруг нас», цель которого сплочение коллектива группы подростков, находящихся в социально опасном положении, привитие им навыков коммуникативного общения, навыкам активного слушания, и

способам высказывания своей точки зрения, без использования «жесткой» критики в отношении участников группы.

Третье занятие «Мои эмоции и чувства», цель которого, рассказать подросткам об эмоциях и чувствах, присущих человеку, об их правильном использовании, и распознавании чувств и эмоций у других людей.

Четвертое занятие, рассчитано на работу в микрогруппах (группа была поделена на 3 подгруппы, состоящих из трех подростков), это было сделано исходя из специфики мероприятия «Наедине с собой», на котором подростки пытались погрузиться в себя с целью самопознания своего внутреннего мира.

Пятое занятие «Моя жизнь», в рамках которого необходимо было направить подростков на проектирование своего будущего, осознание своего предназначения, целей в жизни и путей к их достижению.

На заключительном занятии «Я, до и после» были подведены результаты работы группы и каждого участника в отдельности.

Помимо проводимой программы, было организовано дополнительное занятие «Я и мое здоровье», так как подросток склонен к употреблению спиртных напитков.

Цель мероприятия заключается в проведении вторичной профилактики употребления спиртных напитков, формирование устойчивого отрицательного отношения к алкогольной продукции.

Специфика занятия в том, что оно практически состоит из ролевых игр: «Добрый день» - цель обучение навыкам приветствия, «Я родитель» - спрогнозировать себя в роли родителя, и если она повторяет поведение родителей подростка, оказать содействие в переоценке данного образа, «Мой девиз жизни» - провести сравнительный анализ между ЗОЖ и употреблением спиртных напитков, и сделать соответствующие выводы, которые каждый должен предоставить в виде слогана.

Так же в рамках занятия была проведена дискуссия «Да или нет», которая позволила нам увидеть как подростки усвоили данный материал, какой точки зрения теперь они придерживаются.

Кроме проведенного мероприятия, направленного на формирование ЗОЖ, с Романом были организованы и проведены профилактические беседы инспектором по делам несовершеннолетних. Поскольку подросток ранее занимался спортом, мы привлекли его к традиционно проводимым в Центре мероприятиям, посвященным «Дню призывника», «Дню ГО и ЧС», соревнованиям по стрельбе, где он показал достойные результаты, что стало для него мотивом записаться на секцию при общественном совете Шарыповского отдела полиции.

После проведенных нами мероприятий программы, мероприятия «Я и мое здоровье», дискуссии «Да или нет» и др., было проведено повторное анкетирование с целью получения результатов, при сравнении которых с результатом первичного анкетирования подростка, находящегося в социально опасном положении, удалось увидеть эффективность работы.

Положительный результат работы состоял в следующем: уменьшились пропуски занятий, улучшилась успеваемость, стал посещать секцию, благодаря которой Роман перестал появляться в вечернее время без присмотра взрослых, комментируя свои действия тем, что он определился с будущей профессией.

Анализ повторной анкеты позволил увидеть, что в понятие «здоровье» подросток стал вкладывать «хорошее психическое состояние, положительное эмоциональное состояние», «отсутствие вредных привычек».

Подросток стал принимать более активное участие в жизни школы и класса, что подтверждается характеристикой мальчика от классного руководителя. В свободное время подросток, по-прежнему, предпочитает слушать музыку, смотреть телевизор. Однако Роман теперь ещё и посещает секцию.

Таким образом, повторное анкетирование подростка выявило положительные изменения во взаимоотношениях с родителями, преподавателями, социальным педагогом, сверстниками, в отношении к своему здоровью, учёбе, образу жизни, в ценностных ориентациях подростка.



Таким образом, мы смогли оказать практическую помощь подростку, так как в Центре была организована и функционирует система индивидуального социально-педагогического сопровождения подростка, находящегося в социально опасном положении.

### **Выводы по второй главе**

Таким образом, можно сказать, что постановка правильного социального диагноза с учетом, проведенных диагностик и выявленных проблем таких как: отсутствие взаимопонимания с родителями, низкий воспитательный потенциал семьи, незанятость подростка во внеучебное время, низкая успеваемость, употребление алкоголя позволила разработать индивидуальную программу социально-педагогического сопровождения подростка, находящегося в социально опасном положении.

Мероприятия программы были направлены на коррекцию негативных качеств подростка, на организацию его досуга, на установление сотрудничества различных специалистов в деле оказания помощи подростку.

Совместно со специалистами учреждения, используя диагностические, информационные, коррекционные методы работы, в комплексе, систематически, с учётом его индивидуальных особенностей и ситуации, в которой он оказался была оказана практическая помощь подростку по преодолению социально опасного положения, что оказало благотворное влияние на его жизнь.

## **Заключение**

В рамках работы нами был проанализирован категориальный аппарат по теме исследования. Понятие «подростки, находящиеся в социально опасном положении», термины «безнадзорность» и «беспризорность» стали общеупотребительными символами времени, научное и практическое обращение к проблеме профилактики правонарушений и их рецидивов в подростковой среде остается актуальной.

Так же был проведен анализ изучения проблем и особенностей поведения подростка, находящегося в социально опасном положении: повышенная тревожность, жестокость, агрессивность, конфликтность и др., которые принимают устойчивый характер обычно в процессе стихийно-группового общения.

Распространение девиаций среди детей и подростков диктует необходимость принятия срочных мер по организации их индивидуального социально - педагогического сопровождения.

Социально-педагогическое сопровождение носит комплексный характер, основой которого является системно-ориентационный подход.

Важнейшее положение системно-ориентационного подхода - опора на внутренний потенциал развития субъекта, на право субъекта самостоятельно совершать выбор и нести за него ответственность. Для осуществления права свободного выбора различных альтернатив развития необходимо научить человека выбирать, помочь ему разобраться в сути проблемной ситуации, выработать план решения и сделать первые шаги.

Социально-педагогическое сопровождение подростка, находящегося в социально опасном положении включает в себя технологию социально - педагогической работы. В условиях ограниченных социальных ресурсов, огромного количества социальных проблем, противоречивости и многогранности основных объектов социальной педагогики - человека и процесса социализации - социально-педагогическое сопровождение может быть эффективным только при условии последовательных и

профессиональных подходов, которые воплощают общую гуманную направленность и гуманное содержание деятельности.

При проведении первичного диагностического обследования подростка, находящегося в социально опасном положении, состоящего на учете в Центре социальной помощи семье и детям «Шарыповский», которое помогло выявить наличие у него следующих проблем: отсутствие взаимопонимания с родителями, низкий воспитательный потенциал семьи, незанятость подростка во внеучебное время, низкая успеваемость, употребление алкоголя.

На основании данных, полученных в ходе диагностики, была разработана программа социально-педагогического сопровождения подростка, находящегося в социально опасном положении и организована индивидуальная работа с подростком, работа с его семьей.

Социально-педагогическое сопровождение подростка было направлено на коррекцию негативных качеств подростка, на организацию его досуга, на установление сотрудничества различных специалистов в деле оказания помощи подростку. Совместно со специалистами учреждения, используя диагностические, информационные, коррекционные методы работы, причём используя их в комплексе, систематически, с учётом индивидуальных особенностей подростка и ситуации, в которой он оказался, помогли подростку преодолеть социально опасное положение.

Таким образом, гипотеза: система мер социально-педагогического сопровождения подростка, находящегося в социально опасном положении может быть эффективна, если:

- выявлены основные проблемы подростка и причины неблагополучия.
- применена современная технология социально – педагогического сопровождения подростка, находящегося в социально опасном положении, полностью доказана.

## Библиографический список

1. Азаров, Ю.П. Семейная педагогика: педагогика любви и свободы. / Ю.П. Азаров. – М: Педагогика, 1993. - 227 с.
2. Васильева, А.К. Структура семьи. / А.К. Васильева – М.: Просвещение, 1988. – 287с.
3. Гребенникова, И.В. Основы семейной жизни. / И.В. Гребенникова. – М. : Педагогика, 1991. - 340 с.
4. Дружинин, В.Н. Психология семьи. / В.Н. Дружинин. – М.: Педагогика, 1996. - 234 с.
5. Захаров М.Л. Право социального обеспечения России: учеб.для студ. сред. учеб. заведений / М.Л. Захаров. – М : Издательство «БЕК», 2001- 576 с.
6. Зверева, О.Л. Семейная педагогика и домашнее воспитание: учеб, пособие для студ. сред спец. учеб заведений. / О.Л. Зверева, А.Н. Ганичева. – М.: Просвещение, 1999. – 365 с.
7. Зубкова, Т.С. Организация и содержание работы по социальной защите женщин, детей и семьи: учеб.пособ. для студ. сред. проф. учеб. заведений. / Т.С. Зубкова, Н.В. Тимошина. – М.: Издательский центр «Академия», 2003. – 224 с.
8. Климантова, Г.И. Государственная семейная политика современной России: учеб.для студ. высших учеб. заведений / Г.И. Климантова. – М.: «Дашков», 2004. – 363 с.
9. Комплексная программа мероприятий Года социальной поддержки семьи в Республике Башкортостан от 22. 01. 2008 г.
10. Мельников, В.П. История социальной работы в России: учеб. для студ. высших учеб. заведений. / В.П. Мельников. – Волгоград: РПК «Политехника», 2001. – 223 с.
11. Павленок, П.Д. Основы социально-правовой работы: учеб. пособие для вузов. / П.Д. Павленок. – М.: ИНФРА – М, 2003. – 138 с.

12. Павленок, П.Д. Социология: учеб. для студ. сред. спец. учеб. заведений / П.Д. Павленок. – М. : ИНФРА- М, 2001. – 313 с.
13. План основных мероприятий по проведению в 2008 году в Российской Федерации Года семьи. От 21.12.2007 г.
14. План мероприятий по проведению Года социальной поддержки семьи в городском округе г. Стерлитамак (Приложение к постановлению администрации городского округа г. Стерлитамак РБ № 206 от 18.02. 2008 г.).
15. Плоткин, М.М. Проблемы социальной поддержки семей различного типа: учеб. пособие для студ. сред. спец. учеб. заведений. / М.М. Плоткин. – Волгоград: РПК «Политехника», 2002. – 158 с.
16. Свадьбина Т.В. Семья в условиях трансформирующегося российского общества. Социально-философский анализ. / Т.В. Свадьбина. – М.: НИИ семьи, 2004. – 87 с.
17. Семейный Кодекс Российской Федерации. – М.: ИНФРАМ, 2003.- 75 с.
18. Синельникова, А.Б. Демографические факторы изменения социально-экономического потенциала семьи: / А.Б. Синельникова // Семья в России. – 2002. - № 1. С. 4-6.
19. Синельникова, А.Б. Современная семья и ее проблемы. / А.Б. Синельникова // Семья в России. – 2002 . - № 6. С. 5-7.
20. Симонова А.Я. Социальная работа с семьей в системе местного самоуправления. / А.Я. Симонова. – М.: НИИ семьи, 2004. – 95 с.
21. Социология. Учебник. / Отв. Ред. П.Д. Паленок. – М.: Просвещение, 2002. – 235 с.
22. Технология социальной работы: учебник. / Под ред. Е.И. Холостовой. – М. : Просвещение, 2001. – 345 с.
23. Указ Президента Российской Федерации от 5 мая 1992г. №431 «О мерах социальной поддержки многодетных семей»

24. Федеральный закон Российской Федерации от 10 октября 1995 года «Об основах социального обслуживания населения в Российской Федерации».

25. Формы и методы работы с многодетной семьей в центре социальной помощи семье. / Л.С. Алексеева и др. - М.: Издательский центр «Академия», 1999. - 234 с.

26. Харчев А.Г. Современная семья и ее проблемы. / А.Г. Харчев. – М. : Просвещение, 2005. – 363 с.

27. Холостова Е.И. Социальная работа в семье: проблемы и поиски решения. / Е.И. Холостова. // Семья в России. – 1994- № 6. С. 9-10.

28. Черняк Е.М. Социология семьи. / Е.М. Черняк. – М. : Дашков и К, 2003 – 235 с.

29.Шептенко, П.А. Методика и технология работы социального педагога. / П.А. Шептенко, Г.А. Воронина. / Под ред. В.А. Сластенина. М.: Издательский центр «Академия», 2002. - 208 с.

СОГЛАСОВАНО Директор МБОУ СОШ №1 _____ Н.А.Петровская « ____ » _____ 2015 г.	УТВЕРЖДЕНА Постановлением Комиссии по делам Несовершеннолетних и защите прав Администрации города Шарыпово от _____ № _____
---	---

**Индивидуальная программа реабилитации  
несовершеннолетнего Романа,  
находящегося в социально опасном положении**



Выписка из Постановления комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав Администрации г. Шарыпово № 61 от «12» февраля 2015г.

п.1. Рассмотрев представленный материал в отношении семьи/несовершеннолетнего Романа, комиссия постановила поставить данную семью/подростка на учёт как семью/несовершеннолетнего, находящегося в СОП.

п.6. Ответственным за разработку и реализацию ИПР назначить КГБУ СО Центр семьи «Шарыповский».

Члены межведомственной рабочей группы, ответственные за реализацию мероприятий программы:

Социальный педагог МБОУ СОШ №1	Светлана Геннадьевна Зайцева	_____
Специалист по социальной работе КГБУ СО Центр семьи «Шарыповский»	Григорий Александрович Мальнев	_____
Студентка практикантка КГБОУ им. В.П Астафьева	Марина Александровна Игнатьева	_____
Педагог-психолог КГБУ СО Центр семьи «Шарыповский»	Лариса Владимировна Ермоленко	_____
Ст. инспектор ПДН МО МВД России «Шарыповский»	Алексей Владимирович Аксенов	_____
Специалист по работе с молодежью МБУ МЦ «ИМА»	Ирина Анатольевна Пискун	_____

Семья: Ф.И.О. родителей, лиц их заменяющих:	Лариса Владимировна, 27.01.1968 года рождения, временно работает техничкой на городском рынке.
Ф.И.О. детей, дата рождения, место обучения	Роман, 17.04.1999 года рождения, учащаяся МБОУ СОШ №1, 8А класс.
Место жительства:	г.Шарыпово, микрорайон Пионерный, дом..., квартира ...
Основания постановки несовершеннолетнего на учет	Несовершеннолетний состоит на учете в комиссии по делам несовершеннолетних и защите прав при администрации г.Шарыпово, а также поставлена на учет учреждением профилактики безнадзорности и правонарушений, как несовершеннолетний, находящийся в социально – опасном положении. Причиной постановки послужило – правонарушение, а именно распитие спиртных напитков в общественном месте.
Форма реабилитации	Активный патронаж
Проблемы семьи:	Несовершеннолетний воспитывается в, малообеспеченной семье, нуждающейся в социальной поддержке. Роман имеет отдельное спальное место, место для занятий. Продукты питания в достаточном количестве. В настоящее время в семье наблюдается комплекс проблем, в основе которых лежат: 1) Недостаточный контроль со стороны родителей, низкая педагогическая компетентность матери. 2) Несформированность системы нравственных норм и ценностей несовершеннолетнего. 3) Неорганизованный досуг 4) Совершение правонарушения (распитие спиртных напитков).
Сроки работы с несовершеннолетним и семьей	
Куратор семьи	Социальный педагог С.Г.Зайцева

Директор КГБУ СО  
Центр семьи «Шарыповский»  
\_\_\_\_\_ О.А. Любченко  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 2015г.

### Программа мероприятий с несовершеннолетним Романом.

#### 1 этап:

№ п/ п	Мероприятия, форма проведения	Участники мероприяти я	Ответствен ный специалист	Срок реализаци и	Результат реализации мероприятия
<b>Проблемы:</b> 1) Недостаточный контроль со стороны родителей, низкая педагогическая компетентность матери. 2) Несформированность системы нравственных норм и ценностей несовершеннолетнего. 3) Неорганизованный досуг 4) Совершение правонарушения (распитие спиртных напитков)  <b>Задачи:</b> а) Освоение социально – полезных навыков; б) Формирование родительской ответственности за воспитание и развитие несовершеннолетнего; в) Повышение педагогической компетентности матери несовершеннолетнего; г) Формирование адекватной самооценки; д) Формирование нравственно- ценностных ориентаций; е) Организация досуга несовершеннолетнего; ж) Повышение правовой грамотности; з) Профилактика совершения повторных правонарушений.					
<b>1.СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ</b>					
1. 1.	Патронаж семьи с целью оказания помощи матери в вопросах преодоления ошибок в воспитании несовершеннолетнего с учетом возрастных и индивидуальных особенностях; изучение психологического климата семьи;(1а) Отслеживание времяпровождения несовершеннолетнего; (3е)	Члены семьи	Специалист по социальной работе Г.А. Мальнев, социальный педагог О.С. Качаева Студентка практикантка М.А. Игнатьева	В течение 3-х месяцев	Повышение педагогической и психологической компетентности матери, улучшение психологического климата семьи, повышение правовой грамотности несовершеннолетнего

	Оказание педагогической помощи в воспитании несовершеннолетнего; (1б) Проведение - бесед с несовершеннолетним: -о социальных контактах; (2д) -об ответственности за совершение повторного правонарушения.(2ж)				
1. 2	Вовлечения в кино клуб «РостОк» с целью снятие эмоционального и поведенческого затруднения, агрессивности, конфликтности, неуверенность в своих силах. (3е)	К.А.Привалова	Специалист по социальной работе Г.А. Мальнев Студентка практикантка М.А. Игнатьева	Каждый четверг	Коррекция личностных качеств подростка, снятие агрессивности, формирование навыков поведения в конфликтных ситуациях, развитие уверенности в собственных силах
1. 3	Профилактические беседы: о мерах ответственности за употребление спиртных напитков: <ul style="list-style-type: none"> <li>«Пивной алкоголизм: зависимость и последствия»</li> <li>«Береги здоровье смолоду»</li> <li>«Умей сказать нет!» (4з)</li> </ul>	К.А.Привалова	Специалист по социальной работе Г.А. Мальнев Студентка практикантка М.А. Игнатьева	Каждый понедельник	Формирование знаний о составляющих здоровья и навыков здорового образа жизни
<b>2.СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ</b>					
2. 1	Тренинговые занятия по программе личностного роста для подростков «Пойми своё «Я». <ul style="list-style-type: none"> <li>Все в твоих руках</li> </ul>	К.А.Привалова	Педагог-психолог Центра семьи Л.В.Ермоленко.	Каждый вторник	Личностный рост, формирование коммуникационных умений, навыков

	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Наши имена</li> <li>▪ Личность индивидуальность</li> <li>▪ Самоуважение</li> <li>▪ Уверенность в себе</li> <li>▪ Чувства и эмоции</li> <li>▪ Стресс. Способы преодоления стресса</li> <li>▪ Принятие решений</li> <li>▪ Общение</li> <li>▪ Построение отношений с близкими людьми</li> <li>▪ Понятие группового давления</li> <li>▪ Права личности и уважение прав других</li> <li>▪ Сопротивление давлению социального окружения</li> <li>▪ Я - это Я (2а)</li> </ul>		Студентка практикантка М.А. Игнатьева .		поведения в стрессовых ситуациях, самоуважения, уважения к старшим, адекватной реакции на негативное влияние социального окружения
2.2	<p>Индивидуальные консультативно – тренинговые занятия по программе «Ты выбираешь сам»</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ «Я глазами других».</li> <li>▪ «Самостоятельность и ответственность»</li> <li>▪ Друг придёт на помощь в трудную минуту. Дружба как ресурс»</li> <li>▪ «Мои слабые и сильные стороны».</li> <li>▪ Эмоционально-образная терапия»</li> </ul>	К.А.Привалова	Педагог-психолог Центра семьи Л.В Ермоленко.	Каждую среду	Формирование положительных качеств личности подростка

	<p>Раскрась себя любовью».</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ «Мир моих увлечений. Работа с эмоциональными состояниями»</li> <li>▪ «Ценности жизни. Мои успехи и достижения».</li> </ul> <p>(2г)</p>				
<b>3.СОЦИАЛЬНО-ПРАВОВЫЕ УСЛУГИ</b>					
3. 1	<p>Цикл профилактических бесед с целью недопущения повторных правонарушений, и о мерах ответственности за совершённое правонарушение:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- «Жизнь-это...»</li> <li>- «Учись говорить «нет!»</li> <li>- «Не попасть в зависимость» (4ж)</li> </ul>	К.А.Привалова	Специалист по социальной работе Г.А. Мальнев	Каждую пятницу	Повышение правовой грамотности подростка
<b>4.СОЦИАЛЬНО-МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ</b>					
4. 1	Отслеживание посещения несовершеннолетнего врача-нарколога. (4з)	К.А.Привалова	Специалист по социальной работе Г.А. Мальнев	В конце каждого месяца	Не употребление спиртных напитков подростком
4. 2	Организация досуга в летний период посредством оздоровления в палаточном лагере. (3е)	К.А Привалова.	Специалист по социальной работе Г.А. Мальнев		Организация досуга подростка

Примечание

(\*) – порядковый номер проблемы, на решение которой направлено мероприятие

**Специалист по социальной работе КГБУ СО Центр семьи «Шарыповский»  
Мальнев Г.А.**

*Анкета опроса подростка.*

«Цель данного исследования – определить жизненные ориентиры подростка его ценностные ориентации, потребности. Анкета состоит из 16 вопросов, к каждому из которых предлагается выбрать один (2-3) вариантов ответа, которые Вы считаете наиболее подходящими для себя.

*Заранее благодарим Вас за участие!*

Сначала сообщите, пожалуйста, некоторые данные о себе.

Ваш пол:

Возраст:

*1. В какой семье Вы воспитываетесь?*

- а) в полной;
- б) в неполной (воспитывает одна мать или отец).

*2. Как Вы оцениваете материальное положения вашей семьи?*

- «Отличное» (практически, ни в чем себе не отказываем).
- «Выше среднего» (чаще всего не имеем материальные затруднения).
- «Среднее» (иногда испытываем материальные затруднения).
- «Ниже среднего» (приходится во многом себе отказывать).
- «Очень трудное» (едва сводим концы с концами).

*3. Как Вы оцениваете свою успеваемость?*

- Получаю, в основном, «отлично»; учусь на «хорошо» и «отлично».
- Имею самые разные оценки, в том числе и «тройки».
- Преобладают «тройки»; учусь очень слабо, часто бывают «двойки».

*4. Какие жизненные ценности являются для Вас наиболее важными?*

- Здоровье.
- Образование.
- Хорошие отношения в семье.
- Хорошие и верные друзья.
- Материальный достаток.

- Интересная работа.
- Хорошие, здоровые, умные дети.
- Собственное жилье.

5. *Что Вы вкладываете в понятие «здоровье»?*

- Физическая активность, сила и выносливость.
- Нормальное развитие организма (соответственно полу и возрасту).
- Отсутствие болезней.
- Хорошее психическое состояние (хорошее расположение духа, отсутствие депрессий и т.п.); положительное эмоциональное состояние.
- Отсутствие вредных привычек.
- Нравственность, хорошие душевные качества.

6. *Как Вы оцениваете свое здоровье?*

- Отличное - болею очень редко.
- Хорошее - изредка испытываю некоторые недомогания.
- Удовлетворительное - нередко различные недомогания.
- Слабое - болею достаточно часто, имею хронические заболевания.

7. *Ведёте ли Вы здоровый образ жизни? (подчеркните то, что относится к вам)*

Да.

Нет.

7. *Как часто Вы употребляете спиртные напитки, в том числе пиво?*

- Не употребляю.
- Несколько раз в год.
- Несколько раз в месяц.
- Раз в неделю и чаще.

8. *Курите ли Вы?*

- Да.
- Иногда, при случае.
- Нет.

9. *Как часто Вы употребляли наркотики?*



- Не пробовал (а).
- Пробовал (а) один раз.
- Употреблял (а) несколько раз.
- Употреблял (а) много раз.

*10. С каким настроением Вы обычно идете в школу?*

- С удовольствием, в хорошем настроении.
- Без особого интереса, в силу необходимости.
- Без настроения, отбывать «учебную повинность».

*11. Как Вы оцениваете отношения между учениками в классе?*

- Наш класс дружный, сплоченный.
- В нашем классе отношения, в целом, доброжелательные, но сплоченным его не назовешь.
- Наш класс разделен на обособленные группы.
- Взаимоотношения в классе напряженные, часто бывают ссоры, конфликты.

*12. Как Вы оцениваете ваши взаимоотношения с учителями?*

- С большинством учителей у меня хорошие доверительные отношения.
- С большинством учителей у меня сугубо деловые отношения.
- Со многими учителями у меня нет контакта и взаимопонимания.
- Многие учителя вызывают у меня антипатию.

*13. Как Вы оцениваете отношения между членами вашей семьи?*

- Наша семья дружная, сплочённая.
- В нашей семье отношения, в целом, доброжелательные, но сплочённой её не назовёшь.
- В нашей семье каждый сам по себе.
- Взаимоотношения в семье конфликтные.

*14. Если бы у Вас возникли проблемы, с которыми самим не справиться, к кому бы Вы обратились за помощью, советом?*

- К родителям.

- Другу.
- Учителю.
- Школьному психологу.
- Социальному педагогу.
- Инспектору по делам несовершеннолетних.
- К кому-то еще (напишите, к кому).
- Справлюсь самостоятельно.

*15. Чем предпочитаете заниматься в свободное время?*

- Читать книги.
- Смотреть телевизор.
- Играть в компьютерные игры.
- Встречаться с друзьями (подругами).
- Посещать досуговые учреждения.
- Посещать дискотеки, ночные клубы.
- Другое.

*16. Как Вы представляете себе Ваше будущее?*

- У меня все хорошо, с оптимизмом смотрю в будущее.
- Не совсем уверен, что все будет благополучно, могут возникнуть неожиданные трудности и препятствия.
- Все представляется безрадостным, особых надежд на лучшее нет.»

*Благодарим за ответы!*

