*Александрова О.В..,*

*педагог-психолог, ГКУ СО «КЦСОН Центрального округа»*

*Тришина Т.П.,*

*социальный педагог ГКУ СО «КЦСОН Центрального округа»*

**Социально - психологическая работа с подростками**

**как одно из эффективных средств решения**

**проблем подрастающего поколения**

Для воспитания подростка важное значение имеет личный пример родителей. Л.Н. Толстой писал, что основной ошибкой является то, что они берутся за воспитание ребенка, не утруждая себя самовоспитанием. От того, в какой семье воспитывался ребенок, зависит его мировоззрение, нормы, привычки. То, что ребенок в детские годы приобретает в семье, он сохраняет в течение всей последующей жизни.

Имея врожденные задатки, ребенок по мере роста и включения в социум становится личностью. Основная проблема формирования личности состоит в передаче знаний и опыта от одного человека к другому.

Л. С. Выготский считает, что на ребенка действуют, в основном, общественно - исторические законы в виде сложившихся форм поведения, которые приобретаются путем сложного взаимодействия взрослых и детей. Дети, растущие в атмосфере любви и понимания, имеют меньше проблем, связанных со здоровьем, трудностями обучения в школе, общением со сверстниками, и наоборот, как правило, нарушение детско - родительских отношений ведет к формированию различных психологических проблем, в том числе, к девиантному поведению.

Девиантное поведение подростков - совокупность действий и поступков, отклоняющихся от правил, принятых обществом.

Проблема девиантного поведения детей и подростков становится одной из важнейших задач современного общества.

Причины девиантного поведения у детей довольно разнообразные:

1. Биологические – включают в себя внутриутробные поражения (токсическое воздействие, асфиксия и пр.), наследственные заболевания, провоцирующие задержки физического и психического развития, повреждения нервной системы. Сюда же относятся нарушения соматического и психического характера, получение ребенком в первые годы жизни (черепно-мозговые травмы, частые стрессы и пр.).
2. Социальные – отражают различные уровни неблагополучия окружающих людей: алкоголизм родственников (например, молодая семья живет в одной квартире с пьющим дедом), излишняя конфликтность, насилие в семье. Все это провоцирует ребенка корректировать свое поведение в соответствии с асоциальными нормами. Также повлиять на девиантное поведение может неполная семья, поскольку у ребенка наблюдается дефицит ролевых и поведенческих реакций, которые должны быть заимствованы у соответствующего члена семьи.
3. Педагогические – злоупотребление запретами, отсутствие объяснений наказаний, что в свою очередь, вызывает протестную реакцию со стороны ребенка.
4. Психологические – особенности воспитания в семье, неблагоприятно повлиявшие на эмоционально – волевую сферу ребенка, например, воспитание по типу «кумир семьи», гипер- или гипоопека, насилие в семье, алкоголизм родителей. Также к психологическим причинам относится нарушение привязанности к взрослым, Если отклоняющее поведение игнорируется в деском возрасте, то потом оно закрепляется и становится более устойчивым, перетекая в подростковый.

Девиантное поведение подростков можно назвать попыткой ребенка отстоять свою позицию. Пониженное самоуважение статистически связано у подростков практически со всеми видами девиантного поведения. Часто такое поведение возникает как реакция на жизненные обстоятельства и является способом проявления себя. Чем труднее родители могут справиться с собственным ребенком, тем больше становиться очевидной необходимостью обращения к психологу.

Есть дети, которые волей судьбы остались сиротами, по различным причинам. Чаще всего ответственность за воспитание таких детей берут на себя кто-то из родственников, обычно бабушки несовершеннолетних.

Дети не могут самостоятельно справиться с болью, которая черным комом нарастает в их душе. Близким очень важно в этот момент установить доверительно-теплые отношения с ребенком.

Но бывают случаи, когда опекуны сами в этот ответственный период жизни несовершеннолетних находятся в состоянии «горевания» и проблемы детей остаются не замеченными. Дети теряют интерес к учебе, ищут понимание в компании сверстников, убегают из дома. Улица редко дает заброшенному ребенку правильное воспитание и надежду на будущее.

В зависимости от каждой конкретной ситуации, возникшей в семье, специалистом по социальной работе или социальным педагогом ГКУ СО «Комплексный центр социального обслуживания населения Центрального округа» разрабатывается программа реабилитации семьи.

Примером работы с данной категорией семей может служить следующая история. Год назад в опекаемой семье Ольги Ивановны, (имена изменены) 1956 г.р. начались проблемы с воспитанием несовершеннолетней Анны, 2006 г.р., в Центр поступила информация из школы, что девочка на предплечье рук маникюрными ножницами нанесла себе порезы.

На подготовительном этапе специалист созвонился с клиенткой с целью установления даты и времени первичного патронажа семьи, Ольга Ивановна сообщила, что предпочитает встретиться на территории Центра.

Первичная встреча дала возможность специалисту по социальной работе определить, находится ли семья в кризисе, а также, насколько семья активна или пассивна в решении своих проблем. Установление контакта специалистов с семьей, выявление проблем выстраивается постепенно. Опекун очень настороженно вела беседу со специалистом, не всегда отвечала на задаваемые вопросы.

Семья была направлена к психологу для проведения психодиагностической работы. Встречу с психологом Ольга Ивановна неоднократно переносила, ссылаясь на плохое самочувствие. При содействии специалиста опеки, семья начала активную работу со специалистами Центр.

В ходе проделанной работы выявились следующие проблемы:

- сложности во взаимопонимании между попечителем и подопечной, на фоне которых у несовершеннолетней проявляется низкая социализация;

- нестабильный эмоциональный климат в семье;

-у н/л происходили конфликты в школе с одноклассниками (мальчики проявляли агрессию словесную и физическую в отношении девочки);

- склонность подростка к аутоагрессии.

На протяжении всего периода сопровождения семьи проводилась углубленная психологическая работа, касающаяся особенностей эмоционального состояния девочки, гармонизации и стабилизации межличностных родственных отношений, адаптации подростка в школьном социуме.

С целью социокультурной адаптации семьи и организации культуры семейного досуга, члены семьи приглашались на семейные гостиные и спортивные мероприятия, регулярно проводились социально-педагогические беседы по вопросам повышение родительской компетенции, организации досуга подростка, гармонизации межличностных отношений девочки со сверстниками и учителями в школе.

Специалист центра активно взаимодействовал с социальным педагогом школы с целью выяснения полной картины произошедших конфликтов между сверстниками в школе, урегулирования отношений подростка с учителями, мотивации педагогов на разрешение и недопущение проявлений буллинга в среде одноклассников девочки.

 Специалистом и психологом центра семья была замотивирована на участие в выездной консультации психологов ГКУ СО «Областной центр социальной помощи семье и детям» для решения вопроса о целесообразности реабилитации несовершеннолетней в стационаре.

В результате проведенной консультации, Ольге Ивановне было рекомендовано поместить Анну в Самарский детский реабилитационный центр, с целью проведения психокоррекционной работы. Усилиями органов опеки, специалистов и психологов Центра, курирующих данную семью, удалось убедить опекуна в необходимости девочке пройти реабилитацию. Специалист Центра оказывал помощь в оформлении необходимого пакета документов, договаривался с представителями учреждений здравоохранения, образования которые не остались равнодушными к проблемам подростка. При содействии органов опеки, администрация города предоставила транспорт, на котором девочка в сопровождении специалистов и законного представителя была направлена и определена в ГБУ СО «Областной центр социальной помощи семье и детям».

Анна прошла полный курс психологической реабилитации. Девочка очень старалась получать положительные оценки, преподаватели её хвалили. Настроение у подростка улучшилось, появился стимул к получению знаний, а также мотивация к достижению целей.

Подопечная вернулась на обучение в свой класс, однако, атмосфера межличностных отношений не изменилась. Специалист неоднократно пыталась выйти на связь с классным руководителем девочки, но безрезультатно.

Анна категорически отказывалась ходить в школу. На фоне эмоционального напряжения у нее поднималась температура. Психологом и специалистом центра ранее неоднократно рекомендовалось Ольге Ивановне перевести девочку в другую школу. Семья самостоятельно решала вопрос о переводе подопечной в другую школу, но получила отказы.

С целью оказания содействия в решении существующих семейных проблем специалист Центра связалась с представителем департамента образования по вопросу перевода девочки в другую школу. На что в категорической форме ей сообщили, что ребенок должен обучаться по месту регистрации, что все школы переполнены. Специалист сообщил, что перевести подростка в другую школу рекомендуют три психолога, которые занимались с девочкой, что дальнейший вопрос о переводе ребенка будет решаться на КДН и ЗП. После личной беседы специалиста с директором школы и разъяснения семейной ситуации вопрос о переводе решен положительно.

В настоящее время девочка очень довольна новой школой и новым классом. С ее слов, ребята в классе не дерутся, общаются между собой уважительно. На своем уроке директор школы попросил учеников не оставлять девочку одну и поддержать ее. Анну посадили за парту с девочкой, которая ей во всем помогает.

В данный момент проблема межличностных отношений в семье находится в ремиссионной стадии, прослеживается положительная динамика в гармонизации межпоколенных связей и формировании взаимопонимания опекуна и девочки.

Главная задача в настоящее время – закрепить успех.

Таким образом, работа с опекунскими семьями является важной и необходимой при решении проблем подрастающего поколения.