

муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение
Кулешовская средняя общеобразовательная школа №17 Азовского района



Утверждаю

Директор МБОУ Кулешовской
СОШ №17 Азовского района
/А.Ю.Дмитриев/

**ПРОГРАММА СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ И КОРРЕКЦИОННО-
РЕАБИЛИТАЦИОННОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ, НАХОДЯЩИМИСЯ В
СОЦИАЛЬНО-ОПАСНОМ ПОЛОЖЕНИИ ИЛИ ОКАЗАВШИМИСЯ
В ТРУДНОЙ ЖИЗНЕННОЙ СИТУАЦИИ**

Введение.

1. Характеристика предварительного этапа программы.
2. Характеристика диагностического этапа программы.
3. Характеристика реабилитационного этапа программы.
 - 3.1. Специфическая (специальная) социально-педагогическая и психологическая реабилитация.
 - 3.2. Общая социально - педагогическая и психологическая реабилитация.
4. Характеристика рефлексивного этапа.

Заключение.

Введение.

К сожалению, в настоящее время можно констатировать, что в нашей стране серьезно выражены проблемы несовершеннолетних, оказавшихся в трудной жизненной ситуации, ситуации объективно нарушающей жизнедеятельность ребенка, возникающей по не зависящим от него причинам, с которой он не может справиться самостоятельно, используя все имеющиеся в его распоряжении возможности и средства.

Дети являются наиболее незащищенными в этом отношении членами общества. Надо отметить широкий спектр таких ситуаций: от статусного положения в школьном коллективе, эффектов стигматизации до сексуального или физического насилия над ребенком. Именно в этих условиях возникают перманентно действующие факторы, способствующие формированию многих нарушений не только социально-педагогического, психологического, духовного, но и медицинского характера. Находясь в таких условиях с самого момента собственного рождения, ребенок порой воспринимает их как должные, постоянные и неизменные, что еще в большей степени способствует усугублению и развитию его асоциальности, социально-педагогическому и психологическому отставанию.

Для решения этой проблемы в нашей стране созданы специальные учреждения: социально-педагогические центры (СРЦдН), одной из важнейших целей функционирования которых, является оказание комплексной и квалифицированной помощи в ходе социально-педагогической и коррекционно-реабилитационной работы с детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации.

Однако успешная реализация данной цели, возможна только при реализации отлично продуманной коррекционно-реабилитационной программы. Такая программа должна,

во-первых, учитывать максимальный объем информации о ребенке в контексте сложившейся негативной ситуации в его жизни;

во-вторых, отражать взаимодействие всех специалистов учреждения образования по нивелированию последствий ситуации для ребенка с четким распределением их функционально-профессиональных ролей и обязанностей;

в-третьих, способствовать созданию помогающего/развивающего социума вокруг ребенка в лице работников СРЦдН, приглашенных гостей;

в - четвертых, отражать рефлексивные моменты, связанные с определением качества и результативности проведенной реабилитационной работой с ребенком, для своевременного внесения корректив и изменений в систему/режим взаимодействия с ним;

в-пятых, иметь шанс, опираясь на типовую структуру СРЦдН применяться во всех подобных учреждениях.

Выполнение программы требует высокой квалификации специалистов, а также их тесного взаимодействия в ходе проводимой работы.

1. Характеристика предварительного этапа программы.

Реализация первого (предварительного) этапа программы ассоциируется, прежде всего, с ознакомлением и усвоением основных требований самой программы всеми членами коллектива учреждения, задействованными в социально-педагогической, коррекционно-реабилитационной работе с детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации

(таблица 1).

Данные требования должны быть озвучены и обсуждены соответствующими работниками в ходе специальных встреч, которые могут проходить в виде тренингов. Необходимо показать комплексный и системный характер программы, ее определенную «всеохватность» в контексте разрешения социально-педагогических и психологических проблем ребенка.

Предварительный этап знаменует собой, таким образом, создание внутри учреждения необходимого системного алгоритма взаимодействия между всеми специалистами занятыми данной проблемой, подчинение их выдвигаемым программой требованиям. На этом этапе происходит также теоретическая и практическая подготовка по работе в поле данной проблемы, расписание функций и ролей для каждого специалиста и воспитателя в процессе работы с детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации.

Таблица 1. Основные требования программы по социально-педагогической, коррекционно-реабилитационной работе с детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации.

Требование	Социально-педагогическое и психологическое значение в контексте проводимой работы
<i>1.Сбор максимальной информации о ребенке</i>	Даёт уточнить и конкретизировать проблему, сформировать наиболее полное представление о причинах и последствиях ее возникновения, наметить в связи с этим наиболее эффективное и быстрое направление по ее решению.
<i>2.Четкое распределение деятельности согласно профессиональной компетенции</i>	Даёт каждому работнику сосредоточиться на своем аспекте работы; предотвращает шанс дублирования деятельности специалистов; создает условия для более углубленного видения проблемы.
<i>3.Осуществление постоянного взаимодействия и обмена информацией между соответствующими специалистами</i>	Даёт вовремя реагировать на актуальную информацию, учитывать ее в деятельности соответствующего специалиста, составлять соответствующие советы со стороны специалистов воспитателям и родителям; дает шанс отслеживать динамику изменений ребенка в ходе коррекционно-реабилитационного процесса.
<i>4.Постоянное повышение компетенции в профессиональной области, критическая саморефлексия</i>	Даёт находить эвристики в решении профессиональных проблем; дает шанс осознания необходимости следования требованиям программы; даёт избавляться от стереотипного представления о проблеме.
<i>5. Наличие понимания и поддержки со стороны администрации учреждения, знание сущностных</i>	Даёт систематически, а значит более эффективно реализовывать предусмотренные программой компоненты по проведению социально-педагогической и коррекционно-реабилитационной работы с детьми, оказавшимися в жизненной экстремальной ситуации; дает шанс осуществления грамотного контроля

<i>положений программы</i>	выполнения данной программы; формирует смыслообразующие компоненты работы коллектива в поле программы, дает шанс осознать важность и значимость проводимой работы.
<i>6. Наличие сформированного трудового коллектива</i>	Даёт обеспечивать взаимоподдержку и взаимопомощь в ходе реализации данной программы, дает шанс демонстрации воспитанникам СРЦДН достойного примера социальных отношений между людьми; предупреждает возникновение серьезных противоречий в ходе взаимодействия в работе.
<i>7. Усвоение и следование вышеприведенным требованиям программы, знание и свободное ориентирование в составе программы (сантим.. основные характеристики этапов программы)</i>	Даёт структурировать свою работу соответствующим образом, дает шанс ориентироваться в проводимой реабилитационно-коррекционной деятельности, помнить и учитывать системно-комплексный ее характер.

Минимально необходимый для усвоения всеми участниками / реализаторами программы понятийный аппарат, владение которым является обязательным и предъявляется всем задействованным в программе на предварительном этапе:

- трудная жизненная ситуация ребенка - это ситуация объективно нарушающая жизнедеятельность ребенка возникающая по не зависящим от него причинам, с которой он не может справиться самостоятельно, используя все имеющиеся в его распоряжении возможности и средства (может быть: стигматизация, отношения/статус в

школьном коллективе, социально-опасное положение семьи, любая форма насилия, сформировавшаяся аддикция и т.п.);

-социально-педагогическая коррекция (лат. *correctio* – *исправление*)- система специальных (психологических, и пр.) и общепедагогических мер, направленных на ослабление или преодоление недостатков в поведении и социально-педагогическом и психологическом развитии детей и подростков;

-социально-педагогическая реабилитация (лат. *rehabilitation*-*восстановление*)- процесс включения ребенка с отклонениями в развитии и поведении в социальную среду, в нормальную общественно полезную деятельность и адекватные взаимоотношения с окружающим социумом;

-социально-педагогическое взаимодействие – профессиональная деятельность педагогов социальных, педагогов-психологов, воспитателей и администрации на основе обмена и анализа полученной информации в контексте осуществления реабилитационно -коррекционного и воспитательно-образовательного процессов;

-социально-педагогическая дезадаптация - процесс создание неадекватных способов взаимодействия ребенка с социальным окружением в учреждении, под воздействием комплекса факторов, обусловленных посещением/проживанием в этом учреждении и оказывающих в силу субъективной непреодолимости индивидом негативное влияние как на его учебную успеваемость, так и на развитие всей личности в целом;

-социально-педагогическая поддержка - системная деятельность соответствующих специалистов и педагогов учреждения образования по выявлению и оказанию помощи детям и подросткам в их индивидуально-личностном развитии, испытывающим дезадаптацию в связи с посещением/проживанием в этом учреждении.

2. Характеристика диагностического этапа программы.

Диагностический этап программы отражает, прежде всего, ее требование в плане максимального сбора достоверной информации о причинах, последствиях нахождения/пребывания ребенка в трудной жизненной ситуации различными специалистами и педагогами, для определения наиболее эффективного и быстрого направления по нивелированию воздействия на ребенка последствий пережитого.

Данный сбор должен осуществляться согласно профессиональным компетенциям соответствующих специалистов СРЦДН с последующим обменом информации между ними, для уточнения, прояснения и конкретизации проблемных

состояний/переживаний актуализировавшихся у ребенка в связи с негативными жизненными переживаниями, а также последующей выработкой мер коррекционно-реабилитационного и воспитательного характера.

Таблица 2. Диагностический этап программы по осуществлению социально-педагогической и коррекционно-реабилитационной работы с детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации.

Специалист	Поле диагностического изыски	Диагностические методы	Осуществление взаимодействия
<i>Педагог - психолог</i>	Межличностные и внутриличностные конфликты (особенности детско-родительских отношений), особенности расширения эмоционально-	Секрета диагностики темперамента, характера, самооценки, самосознания (примеры: «тест Люшера», «Неизвестное животное», «Дом. Человек. Дерево»,	Дает психологическую характеристику ребенка в контексте пережитой ситуации, информирует о выявленных особенностях социального педагога

	<p>волевой, поведенческой и когнитивной сфер личности ребенка, темперамента, характера, особенности расширения самосознания, сформированности полоролевой идентичности, статусное положение ребенка в коллективе сверстников и т.п. Выявляет личностный/компенсаторный ресурс ребенка как потенциальную шанс для изменений.</p>	<p>«Сказки Дюсс», «Три дерева», «опросник Айзенка», «тес-Филлипса», «Тест школьной тревожности», «Диагностики депрессивных состояний» и т.д.). Наблюдение за поведением ребенка, реакциями на различные стимулы; выяснение контактности, субъективных особенностей отношения к случившемуся (метод диагностической беседы). Изучение артефактов (продуктов трудовой, художественной и симптоматической деятельности). Получение дополнительной информации от других специалистов, а также очевидцев случившегося.</p>	<p>социального, администрацию учреждения, с целью профилактики аффективных и аутических проявлений, суицидальных попыток, сексуальных девиаций и т.п.</p>
<p><i>Социальный педагог</i></p>	<p>Установление ближайшего социального окружения ребенка; выяснение специфики взаимодействия в</p>	<p>Беседа с ребенком, со значимыми представителями его окружения; наблюдение за</p>	<p>Информирует педагога-психолога об особенностях микросоциальной ситуации жизни ребенка в связи</p>

	<p>данном микросоциуме; выяснение социально-педагогического и экономического ресурса семьи; выяснение особенностей поведения и обучения ребенка в учреждении образования; выяснение основополагающих социально-психологических установок личности ребенка; выяснение социально-педагогических аспектов возникновения/протекания трудной жизненной ситуации; изучение документации предоставленных органами внутренних дел, специалистами образования соответствующих образовательных учреждений и т.п.</p>	<p>его реакциями в отношении случившегося; анализ соответствующей документации (акты обследования жилищно-материальных условий, характеристики, заключения врачей, судмедэкспертов и т.п.)</p>	<p>возникновением трудной жизненной ситуации, очерчивает социально-педагогические аспекты ситуации, обеспечивая социально-психологические дополнения к проведенной психологом диагностике. Информировует воспитателей об особенностях воспитательной среды ребенка в семье, его школьных достижениях. Информировует администрацию о социально-педагогическом и экономическом ресурсе семьи, возможности ее включения в реабилитационную работу.</p>
<p>ПЕДАГОГ (классный руководитель)</p>	<p>Установление контакта с ребенком, наблюдение за его поведением в новых</p>	<p>Беседа с ребенком, наблюдение за ним в процессе его жизни ,</p>	<p>Информировует о поступках и реакциях ребенка, вызывающих подозрение и</p>

	<p>условиях проживания в контексте подчинения правилам и требованиям учреждения, а также взаимодействия с другими воспитанниками СРЦДН. Наблюдение за сном, приемом пищи, проявлением/выполнением социально-бытовых навыков, за спецификой коммуникации ребенка с посещающими его родственниками, знакомыми, друзьями.</p>	<p>изучение предоставленных характеристик и заключений на ребенка другими специалистами. Изучение школьной документации ребенка, его отношения к учебе, школьных успехов, поведения в школе и т.п. Наблюдение за поведением ребенка в ходе экскурсий, различных воспитательных и досуговых мероприятий.</p>	<p>настороженность, а также степени протекания социально-педагогической адаптации в новом коллективе СРЦДН педагога-психолога, социального педагога. Сообщает администрации о негативном влиянии на поведение ребенка посещающих его лиц с целью принятия решения об ограничении данных встреч.</p>
<p><i>Другие члены коллектива (проводится общий инструктаж с данными работниками по взаимодействию с воспитанниками СРЦДН в рамках программы)</i></p>	<p>Установление контакта с ребенком с позиции собственной социальной роли.</p>	<p>Наблюдение за ребенком в естественных условиях, не ограниченных рамками специализированной работы психологов и педагогов социальных, что дает шанс для фиксации спонтанного проявления социально-психологических качеств ребенка.</p>	<p>Сообщение информации вызвавшей интерес соответствующим специалистам.</p>

Схематически данный этап программы:

1 - сбор информации и проведение диагностики в рамках профессиональной компетенции соответствующего специалиста;

2 - взаимодействие между специалистами, администрацией и работниками СРЦДН в контексте обмена полученной информацией о ребенке относительно пережитой им трудной жизненной ситуации.

Таким образом, из приведенной общей характеристики диагностического этапа программы, становится очевидным факт необходимости перманентного сотрудничества и взаимодействия между всеми специалистами учреждения образования по всестороннему профессиональному изучению/диагностике актуальных социально-педагогических и психологических проблем ребенка, оказавшегося в трудной жизненной ситуации.

3. Характеристика реабилитационного этапа программы.

Эффективность осуществления работы на этапе социально-педагогической и психологической реабилитации несовершеннолетнего, оказавшегося в трудной жизненной ситуации, целиком и полностью зависит от качества проведенных предварительного и диагностического этапов.. Это говорит о едином и согласованном характере программы. Реабилитационный этап строится целиком на данных полученных в ходе сбора информации о ребенке, а также результатах разговоров данной информации между специалистами СРЦДН.

Реабилитационный этап программы состоит из двух частей:

1) *специфическая (специальная) социально-педагогическая и психологическая реабилитация;*

2) *общая социально - педагогическая и психологическая реабилитация.*

3.1. Специфическая (специальная) социально-педагогическая и психологическая реабилитация.

Под данным видом социально-педагогической и психологической реабилитации подразумевается конкретная профессиональная деятельность соответствующих специалистов и педагогов, направленная на нивелирование последствий, связанных с переживанием ребенком трудной жизненной ситуации.

Таблица 3. Характеристика специальной социально-педагогической и психологической реабилитации несовершеннолетних оказавшихся в трудной жизненной ситуации.

Специалист	Общая характеристика коррекционно-реабилитационной деятельности в контексте профессиональной компетенции	Форма и методы проведения	Дополнительные средства
Психолог	Осуществляет коррекционно-реабилитационную (психологическую/психотерапевтическую) работу согласно собственной профессиональной компетенции с учетом	<i>Индивидуальная форма:</i> консультирование, психотерапевтические техники и методы (арт-терапия, игро-терапия,	Использование видеокамер, видеоигр, компьютерных обучающих, коррекционных и

	<p>выявленной проблемы ребенка.</p>	<p>сказко-терапия, психоанализ, техники релаксации и т.п.), коррекция психических познавательных процессов (внимания, память и т.п.).</p> <p>Групповая форма: тренинги коммуникации, уверенности в себе, эмоционального реагирования, асертивности, восстановления детско-родительских отношений и т.п.</p>	<p>диагностических программ, анализ видео и аудио-документов.</p>
<p>Социальный педагог</p>	<p>Осуществляет социально-педагогическую работу согласно собственной профессиональной компетенции с учетом выявленной проблемы ребенка.</p>	<p>Индивидуальная форма: беседы с ребенком и его родителями на морально-нравственную тематику, оценку поведения в социальном окружении, в школе, отношение к родителям/между родителями;</p>	<p>Привлечение работников ОДН, МЧС, компетентных специалистов в области санитарно-гигиенической службы и т.п.</p> <p>Экскурсии в учреждения</p>

		<p>Социально-педагогическое консультирование по выявлению и разрешению проблем детско-родительских, детско-детских отношений. Методы внушения, убеждения, контроля.</p> <p>Групповая форма: Групповые беседы по проблемам организации безопасности жизнедеятельности ребенка в социальном контексте. Обучение правилам самозащиты в экстренных случаях. Проведение социально-педагогических тренингов в зависимости от выявленных проблем (совместно с психологом).</p>	<p>здравоохранения, МЧС, спасательные службы и т.п.</p>
Педагог	Осуществляет педагогическую (воспитательно-образовательную) работу	Индивидуальная форма: беседы с ребенком о	Проведение различных досуговых и

	согласно собственной профессиональной компетенции с учетом выявленной проблемы ребенка.	<p>правилах поведения в СРЦдН, на улице, дома и т.п.</p> <p>Групповая: проведение соответствующих мероприятий с группой ребят.</p> <p>Осуществление наказания и поощрения по заранее договоренной схеме (взаимодействия с ребенком) (сантим..3.2.), а также согласно рекомендациям соответствующих специалистов. Методы: наказания/поощрения, убеждения, контроля, внушения.</p>	<p>обучающих мероприятий (игры, конкурсы, экскурсии, трудовые десанты, десанты помощи престарелым людям и т.п.).</p> <p>Привлечение представителей религиозных общин (из перечня разрешенных на территории РБ).</p>
--	---	--	---

3.2.Общая социально - педагогическая и психологическая реабилитация.

Данная часть социально-педагогической и психологической реабилитации ребят, оказавшихся в трудной жизненной ситуации отражает, прежде всего, построение единого социализирующего/воспитательного пространства в рамках деятельности учреждения, что даёт сформировать благоприятный социально-

психологический климат, имеющий серьезное социализирующее влияние на ребят (особенно на тех, которые воспитывались в ситуации безнадзорности и гипоопеки, у которых не сформированы навыки общежития и адекватного социального взаимодействия. Тут надо отметить, что подавляющее большинство ребят, проживающих в СОП [*социально-опасное положение*] в той или иной степени страдают данными нарушениями, в

силу продолжительного негативного влияния их ближайшего окружения): Самым важным звеном в этой части третьего этапа социально-педагогической реабилитации выступают воспитатели учреждения. Это обусловлено тем, что они имеют наиболее близкий контакт с воспитанниками, могут наблюдать их в разное время суток, отслеживать их социальные контакты в стенах учреждения и за его пределами.

Их основная функция на данном этапе – поощрение / наказание. Кроме воспитателей эту функцию никто не вправе осуществлять. Если ребенок совершил нарушение/проступок (либо наоборот отличился с позитивной стороны) в присутствии другого работника, то этот работник должен сообщить воспитателю, а тот в свою очередь осуществить наказание либо поощрение. Ни в коем случае данную функцию не должна брать на себя администрация учреждения, так как дети начинают «прыгать через» голову, обращаясь к ее представителям, а это в свою очередь подрывает авторитет самих воспитателей и сводит функционирование всей системы на нет.

Профессионалы, которые возьмут на себя функцию наказания/поощрения рискуют нанести ущерб собственной профессиональной деятельности, проводимой на этапе 3.1. (*так, например, психолог или педагог социальный, наказав ребенка, могут разрушить у последнего чувство доверия, что отобразится в конечном итоге на качестве протекания коррекционно-реабилитационной работы; особенно, данное положение касается*

взаимодействия

с

подростками).

Выполнение функции наказания/поощрения со стороны воспитателей должно отвечать следующим основным требованиям.

Таблица 4. Основные требования к поощрению наказанию воспитанников СРЦДН в рамках осуществления их социально-педагогической реабилитации.

Наказание	Поощрение
1. Не должно унижать человеческое достоинство воспитанника (табу на оскорбления, физическое наказание, уничижительное обращение). <i>[способствует развитию самоконтроля, чувства собственного достоинства, дает шанс и надежду на исправление, не формирует образ «врага» в лице воспитателя]</i>	1. Всеобщность выражения <i>[даёт быстрее изменять/реабилитировать личность ребенка в целом, а не конкретные его проявления, формируя позитивный образ «Я»]</i>
2. Нельзя наказывать трудом или учебой. <i>[отбивает охоту учиться и трудиться, ассоциируясь с негативным подкреплением]</i>	2. Соразмерность заслуге <i>[формирует чувство адекватности и справедливости]</i>
3. Неотвратимость <i>[вырабатывает каузальную зависимость поведения от полученного опыта]</i>	3. Накопительный характер (жетонная система) <i>[стимулирует позитивные изменения поведения, привносит элемент игры и соревнования в детский коллектив]</i>
4. Конкретность <i>[даёт осознать конкретные промахи и ошибки, не перенося негативную оценку]</i>	4. Предметное выражение (жетонная система, подарки, и т.п.) <i>[формирует чувство достижения успеха,</i>

<i>на всю личность ребенка]</i>	<i>эмоциональный подъем, переживание заслуги]</i>
5. Понимание и принятие. <i>[формирует рефлексию и самосознание ребенка, способствует саморегуляции и морально- нравственному развитию]</i>	5. Следует через маленький промежуток времени после заслуги, но не сразу <i>[даёт достигнуть более стойкий эффект, может быть оговорено с ребенком]</i>
6. Соразмерность проступку <i>[формирует чувство адекватности и справедливости]</i>	6.Обязательность исполнения. <i>[дает чувство уверенности в выбранном поведении как позитивном и нужном самому ребенку]</i>
Примеры	
<i>Лишение удовольствий, изоляция, штрафные санкции (не разрешать пользоваться телефоном, играми и т.п.).</i>	<i>Вербальное поощрение, система жетонов (грамоты, вымпелы и т.п.), мелкие подарки, игра на компьютере, шанс звонить домой вне очереди и т.п.</i>

Дополнительные требования:

**Должна существовать предварительная договоренность по-поводу применения тех или иных поощрений и наказаний, с подробным объяснением «как» и «за что». Первичная беседа по этим вопросам проводится сразу же после поступления ребенка. *В случае конфликта между 2 детьми дать шанс самим выявить виновного, если этого не происходит, наказываются оба. * Выполнение обязательных требований проживания в центре не поощряются/ не выполнения - наказываются. * Поощряются любые успехи ребенка, вызванные собственной активностью.*

**Привлекать воспитанников к оценке успехов и нарушений свои собственных товарищей, для создания объективности оценки самооценки воспитанников.*

Вторым звеном являются профессионалы. Они включаются в данный процесс, в случае если ребенок в силу каких-либо причин не может соответствовать выдвигаемым требованиям проживания в СРЦдН, что может проявляться в серьезных регрессиях, растормаживании инстинктов агрессивного и сексуального планов, психотических и невротоподобных реакциях и состояниях. Система поощрения и наказания для них становится не значимой. Самоконтроль поведения не осуществляется. Тут профессионалы проводят работу согласно второму этапу и части 3.1. третьего этапа программы. Если и их усилия терпят фиаско, ребенок направляется в соответствующее заведение для дополнительного клинического обследования, с целью уточнения диагноза и фармакологического лечения по необходимости.

Данные психологических обследований специалистов и заключения на их основании служат руководством для принятия администрацией решения по определению ребенка в спецучреждение.

Третье звено системы – администрация - призвано осуществлять контроль проводимой деятельности, а также всячески поддерживать и поощрять функционирование данной системы, как гаранта эффективной социально-педагогической реабилитации детей.

Все ее звенья должны соблюдать единство и постоянство требований, как к отдельному ребенку, так и всему детскому коллективу (*данные требования вырабатываются на основе социально одобряемых и социально приемлемых моделей поведения и взаимодействия и утверждаются всеми субъектами, осуществляющими реабилитационно - коррекционную работу, после чего предъявляются в объяснительном варианте воспитанникам СРЦдН как обязательные условия их проживания в учреждении*).

Выполнять свои собственные функции согласно (и только в рамках) собственной профессиональной компетенции, с постоянным уточнением и обменом информации о ребенке.

Немаловажным моментом, который вытекает из представленной схемы, является особенность взаимодействия между социализирующими субъектами. Не допускаются панибратские взаимоотношения, разногласия требований к ребенку, манипулятивное поведение, решение межличностных конфликтов в присутствии ребят, обсуждение других членов трудового коллектива с воспитанниками СРЦдН. Такое поведение, расстраивает процесс социально-педагогической реабилитации, формирует разобщенность в коллективе, неуважение воспитанников по отношению к своим собственным педагогам.

Только четкое исполнение своих собственных социальных ролей и вытекающих из них профессиональных обязанностей работниками, может служить достойной моделью социального взаимодействия в микросоциуме СРЦдН и как следствие быть перспективным ориентиром в ролевом выборе воспитанников.

Таким образом, в пункте 3.2. программы отражена воспитательная система СРЦдН в контексте общей социально-педагогической реабилитации его воспитанников.

4. Характеристика рефлексивного этапа.

Рефлексивный этап необходим для проверки эффективности и результативности осуществленной/осуществляемой социально-педагогической, коррекционно-реабилитационной работы с детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации. Если наблюдаются устойчивые позитивные изменения (в поведении, протекании познавательных процессов, эмоционально-волевой регуляции и т.п. ребенка), то выбранный режим работы с ребенком сохраняется.

Если изменения не так очевидны, либо не происходят вообще, производится возвращение на 1-ый этап программы (тут также осуществляется дополнительный анализ проведенной работы с привлечением всех специалистов) и далее согласно этапности программы, с внесением соответствующих корректив на каждом из них.

Заключение.

Реализация вышеприведенной программы социально-педагогической и коррекционно-реабилитационной работы с детьми, оказавшимися в трудной жизненной ситуации, представляет собой последовательный и взаимосвязанный алгоритм взаимодействия специалистов с учетом их профессиональной компетенции и перманентного сотрудничества.

Программа даёт четко структурировать работу по оказанию необходимой помощи пострадавшим детям; дает шанс реализации индивидуально-личностного подхода; имеет многовекторное направление для взаимодействия и воздействия на объект воспитания/реабилитации/социализации; обеспечивает шанс своевременной коррекции и внесения изменений в работе; направлена на решение различных проблемных вопросов, связанных с реабилитацией ребенка (жертва – физического насилия, жертва - сексуального насилия, жертва попустительского отношения и безразличия и т.п.).