

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Главного управления  
воспитательной работы и молодежной  
политики Министерства образования  
Республики Беларусь



Э.В.Томильчик

«01» августа 2022 г.

**Методические рекомендации  
для специалистов социально-педагогической и психологической  
службы, воспитателей специальных учебно-воспитательных и  
специальных лечебно-воспитательных учреждений по организации  
коррекционной работы и социально-педагогической поддержке  
несовершеннолетних, имеющих проблемы поведенческого  
характера, а также их семей**

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Специальные учебно-воспитательные и специальные лечебно-воспитательные учреждения – учреждения образования, которые реализуют программу воспитания детей, нуждающихся в особых условиях воспитания.

Специальные учебно-воспитательные и специальные лечебно-воспитательные учреждения (далее – специальные учреждения образования) осуществляют свою деятельность в соответствии с законодательством об образовании и законодательством о профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних.

Организация коррекционной работы и социально-педагогической поддержки несовершеннолетних, имеющих проблемы поведенческого характера, осуществляется на основании локальных документов:

правил внутреннего трудового распорядка работников и воспитанников;

годового плана работы учреждения;

плана воспитательной работы и защиты прав и законных интересов детей, нуждающихся в особых условиях воспитания (на учебный год, является разделом годового плана);

плана работы совета учреждения образования по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (на календарный год);

плана взаимодействия с инспекцией по делам несовершеннолетних по профилактике преступлений и правонарушений среди несовершеннолетних (на учебный год);

плана работы специалистов СППС, воспитателей, классных руководителей, мастеров производственного обучения, педагога-организатора и других (на учебный год, на месяц);

индивидуальной программы развития и коррекции личности учащегося (на весь период нахождения в учреждении).

Основной целью деятельности по организации коррекционной работы и социально-педагогической поддержке несовершеннолетних, имеющих проблемы поведенческого характера, является выработка у воспитанников правопослушных моделей поведения, коррекция жизненной позиции, формирование личной ответственности в ситуациях выбора.

В рамках реализации поставленных задач работа с воспитанниками проводится в 3 этапа:

первый этап – специальные мероприятия с вновь прибывшими (адаптация);

второй этап – освоение воспитанниками компонентов программы воспитания детей, нуждающихся в особых условиях воспитания (ресоциализация, реабилитация);

третий этап – социально-бытовая подготовка к выпуску.

С момента поступления и до вывода воспитанников из специального учреждения образования сотрудникам необходимо осуществлять ежедневное индивидуальное социально-педагогическое и психолого-педагогическое сопровождение каждого из них. Работа должна проводиться в группах и индивидуально, при этом наполняемость группы не должна превышать 12 воспитанников.

На каждого воспитанника составляется индивидуальная программа развития и коррекции личности, которая предусматривает комплекс мероприятий, направленных на реабилитацию и ресоциализацию несовершеннолетнего.

Вся проводимая работа и анализ ее результативности отражается в журнале (дневнике) индивидуальной работы с воспитанником.

Деятельность педагогических работников специальных учреждений образования направлена на реабилитацию и ресоциализацию с использованием эффективных форм и методов работы, организацию различных мероприятий по созданию особых условий воспитания, защиту прав и законных интересов детей, нуждающихся в особых условиях воспитания, предупреждение правонарушений или иных антиобщественных действий.



Особое значение при организации коррекционной работы и социально-педагогической поддержке несовершеннолетних, имеющих проблемы поведенческого характера, имеет деятельность педагога социального, педагога-психолога, воспитателя.

## II. СОДЕРЖАНИЕ ОСНОВНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕДАГОГА СОЦИАЛЬНОГО

*На первом этапе* педагог социальный осуществляет комплекс мероприятий с вновь прибывшими, проводит ознакомительные беседы, изучает личные дела. В течение пяти рабочих дней направляет письма в соответствующие инстанции о прибытии несовершеннолетнего (с учетом особенностей специального учреждения образования):

орган внутренних дел, комиссию по делам несовершеннолетних местного исполнительного и распорядительного органа по месту жительства несовершеннолетнего;

суд, вынесший приговор либо решение о помещении несовершеннолетнего в специальное учреждение образования;

законным представителям воспитанника с указанием адреса специального учреждения образования, разъяснением порядка переписки, правил получения и отправления воспитанникам посылок, передач, писем и иных почтовых сообщений, денежных переводов, проведения свиданий;

учреждение образования, в котором обучался несовершеннолетний;

орган по труду, занятости и социальной защите по месту получения пенсии (при необходимости).

В адаптационный период педагог социальный осуществляет социально-педагогическую диагностику, изучение условий социального развития, характера внутрисемейных отношений, *устанавливает контакты с законными представителями несовершеннолетнего.* Совместно с педагогом-психологом, воспитателем заполняет социально-педагогическую характеристику воспитанника. Участвует в составлении индивидуальной программы развития и коррекции личности учащегося, разрабатывает рекомендации другим педагогам.

На данном этапе работы педагогу социальному рекомендуется использовать метод комплексной экспресс-диагностики состояния социально-педагогической запущенности детей, методику «Индивидуальная социальная ситуация развития», а также составление карты семьи.

В целях определения уровня нравственности и выявления особенностей ценностных отношений воспитанника к жизни, людям, самим себе можно использовать интервью «Что я знаю о своих правах?»; беседы диагностического характера: «Размышление о жизненном опыте», «Какой ты друг?», «Хорошие и неприятные события в моей жизни», «Умеем ли мы общаться?»; мотивированные диалоги: «Причины школьных проблем», «Я и мои друзья».

Для более тщательного изучения *внутрисемейных отношений* рекомендуется использовать анкетирование: «Я и моя семья», «Мои интересы, потребности и жизненные ценности»; интервью «Что я знаю об истории моей семьи?»; методики: «Типовое семейное состояние» (Р. В. Овчарова), «Анализ семейной тревоги» (Р. В. Овчарова) и др.

Рекомендуется использовать следующий инструментарий для социально-педагогической диагностики: методику для изучения социализированности личности учащегося (М. И. Рожков), методику диагностики социально-психологической адаптации подростков (К. Роджерс, Р. Даймонд), метод полярных профилей / оценочные шкалы для наблюдения (А. А. Амельков), метод наблюдения (степени включенности подростков в детский коллектив, характера взаимодействия с окружающими, общественной активности, наличия мотивации достижения в учебной и внеучебной деятельности и т. д.), карту наблюдений (И. А. Фурманова), методику «Наша группа» (О. И. Мотков) и др.

По результатам диагностики педагог социальный заполняет карту социальной адаптации. В обязательном порядке готовятся рекомендации по повышению качества воспитательно-профилактической работы для специалистов, работающих с воспитанником, которые должны носить конкретный, практико-ориентированный характер и иметь указания по срокам исполнения и формам контроля.

Для включения вновь прибывшего воспитанника в коллектив, содействия в социальной адаптации к условиям учреждения педагогу социальному необходимо организовать и проводить консультирование, индивидуальные беседы, занятия с элементами тренинга, практические занятия по социальной адаптации, психологические игры по формированию конструктивного взаимодействия.

Для организации социальной защиты и опеки воспитанников педагог социальный анализирует контингент воспитанников с целью выявления несовершеннолетних, нуждающихся в дополнительной социально-педагогической помощи. Осуществляет социально-педагогическое сопровождение воспитанников из числа детей-сирот и



детей, оставшихся без попечения родителей. При необходимости оформляет пенсии по случаю потери кормильца и отзыв пенсионных дел воспитанников, документы по закреплению жилых помещений за несовершеннолетними.

Педагог социальный создает и поддерживает в актуальном состоянии банк данных воспитанников из числа детей-сирот, детей, оставшихся без попечения родителей, несовершеннолетних, признанных находящимися в социально опасном положении. Содействует в получении воспитанниками паспорта гражданина Республики Беларусь; взаимодействует с комиссией по делам несовершеннолетних (КДН) по изучению образа жизни, жилищно-бытовых условий и морально-психологического климата в семьях воспитанников. Направляет запросы в КДН, другие инстанции.

В рамках реализации Декрета Президента Республики Беларусь от 24 ноября 2006 г. № 18 «О дополнительных мерах по государственной защите детей в неблагополучных семьях» (далее – Декрет № 18) педагог социальный составляет списки обязанных лиц, совместно с бухгалтером оформляет карточки контроля, проводит мониторинг поступления средств по возмещению расходов и задолженности. Реализует комплекс мероприятий по защите прав и законных интересов несовершеннолетних, оказывает помощь несовершеннолетним, попавшим в экстремальные ситуации.

*На втором этапе* деятельности педагогу социальному следует формировать уважительное отношение воспитанников к закону; знакомить их с понятиями «право», «закон», «нравственность», «законопослушность», «дисциплинированность», «нравственно-правовая ответственность»; формировать осознание норм права и морали, необходимости подчинения нормам закона, понимание права выбора и ответственности за него, справедливости и законности наказания.

Участие в работе Совета учреждения по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних предусматривает рассмотрение поведения воспитанников, нарушающих дисциплину, неуважительно относящихся к окружающим; рассмотрение материалов по реализации Декрета № 18; промежуточных и итоговых результатов реализации индивидуальных планов (1 раз в квартал).

Необходимо организовать и активизировать взаимодействие с инспекцией по делам несовершеннолетних в вопросах правового просвещения, профилактики преступлений и правонарушений; систематически обновлять информацию уголка правовых знаний. С привлечением воспитанников целесообразно готовить материалы для

буклетов, журналов, видеоматериалов, информационных листков и другой печатной продукции нравственно-правового содержания. Необходимо планировать и проводить встречи воспитанников с работниками правоохранительных органов, адвокатской и нотариальной конторы, студентами-волонтерами юридического факультета; практикумы по профилактике противоправного поведения; круглые столы; педагогические мастерские; уроки правовой культуры; правовые викторины, беседы; правовые декады; недели правовых знаний; социально-педагогические занятия по правовому просвещению на темы: «Ты и закон: права, обязанности, ответственность», «Ошибки в поведении подростков», «Умеем ли мы пользоваться своими правами?», «Анализируем ситуацию вместе», «Оцени поступок», «Мой нравственный выбор»; интерактивные игры и упражнения по моделированию ситуаций и формированию уверенного поведения в условиях вовлечения в противоправную деятельность; анализ проблемных ситуаций и др.

С целью формирования у воспитанников *позитивного отношения к семье* педагог социальный в своей работе обеспечивает контакты воспитанников с родителями, членами семьи, в том числе посещение детей родителями, почтовую переписку, посылки, денежные переводы. Педагог социальный осуществляет взаимодействие с законными представителями несовершеннолетнего. Контролирует связи воспитанников с семьями по карточкам учета. Проводит просвещение родителей по вопросам воспитания, содействует формированию у родителей представлений о роли семьи в процессе воспитания.

Необходимо ориентировать воспитанников на *позитивное отношение к семье, детям, создание в будущем традиционной семьи*. Целесообразно разъяснять специфику общения в семье мужа и жены, родителей и детей, планирование и ведение домашнего хозяйства и семейного бюджета, проблемы отцов и детей, семейные конфликты, причины распада и дестабилизации семейных отношений, ценность целомудрия и воздержания, нормативно-правовые основы брачно-семейных отношений, гендерной идентификации воспитанников, гендерных ролей.

*При формировании ценностного отношения к семье используются:* беседы, круглые столы, дискуссии, конкурсы рисунков (поделок); ролевые игры на темы: «Основы семейного права», «Семья в жизни человека», «Семейные конфликты и их причины», «Семейные традиции», «Семейные роли», «Мое представление об идеальных родителях», «Что такое семейное счастье?», «Гимн матери поем», «Самая прекрасная на свете», «Моя родословная», «Семейный



портрет», «Своими руками готовим подарки»; акции «Согреем душевным теплом сердца матерей»; просмотр видео- и киноматериалов о семейных взаимоотношениях с последующим обсуждением; участие в работе факультативных занятий «Основы семейной жизни» и «Подготовка учащихся к семейной жизни».

С целью формирования культуры здорового образа жизни и отказа от вредных привычек педагог социальный проводит информационно-просветительскую и профилактическую работу по привитию навыков здорового образа жизни; выработке умений и навыков сохранения и укрепления здоровья, безопасного и ответственного поведения; формированию отношения к здоровью как к важнейшей социальной ценности; закреплению гигиенических навыков и привычек; недопустимости половой распущенности (венерические заболевания, гепатит, бесплодие и др.); формированию позитивных моделей безопасного поведения; осознанию воспитанниками внутренних и внешних условий, провоцирующих употребление наркотиков, алкоголя, токсических и иных одурманивающих веществ, а также механизмов противостояния им. При участии воспитанников оформляются и актуализируются материалы информационного стенда «Здоровый образ жизни», создаются мультимедийные презентации, видеоролики и др.

Педагогу социальному рекомендуется использовать в работе моделирование у воспитанников ситуаций позитивного и безопасного поведения; интерактивные игры и упражнения; мозговые штурмы; занятия с элементами тренинга; недели профилактики табакокурения, алкоголизма, токсикомании, наркомании, ВИЧ-инфекции; групповые занятия по формированию навыков безопасного и ответственного поведения молодежи.

*На третьем этапе* педагог социальный проводит комплекс организационных, социально-педагогических мероприятий: организует работу консультантов по вопросам социального сопровождения воспитанников специальных учреждений образования, подготовку родителей к приему несовершеннолетнего, возвращающегося из специального учреждения образования. Организует и проводит занятия по формированию необходимых социальных навыков и знаний. Составляет совместно с воспитанником карты социальных контактов по месту жительства. Разрабатывает рекомендации по работе с воспитанниками-выпускниками для работников ведомств и организаций по месту их жительства.

На этом этапе рекомендуется проводить цикл занятий с учащимися по формированию личности безопасного типа «Экология жизни» (А. П. Безрукова); анкетирование «Изучение мнения учащихся

по актуальным проблемам противоправного поведения» (У. А. Янковская); семинары-практикумы для родителей «Влияние внутрисемейных отношений на эмоциональное состояние ребенка» (О. А. Запотьлок); социально-педагогические занятия по адаптации и подготовке учащихся к самостоятельной жизни (Т. С. Капелевич).

### III. СОДЕРЖАНИЕ ОСНОВНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА

*На первом этапе* деятельность педагога-психолога направлена на адаптацию воспитанников к условиям специального учреждения образования.

В период адаптации важную роль играет психологическая поддержка и помощь. На данном этапе для получения информации о несовершеннолетнем педагогу-психологу совместно с педагогом социальным целесообразно проанализировать сопроводительные документы несовершеннолетнего, направленного в специальное учреждение образования, установить психологический контакт с ребенком для дальнейшего успешного взаимодействия с ним.

Педагогу-психологу рекомендуется отслеживать настроение воспитанников, наблюдать за тем, как складываются их взаимоотношения со сверстниками и педагогами, беседовать с воспитателями о ходе адаптации и возникающих проблемах у подростков.

Кроме того, необходимо проводить работу по выявлению детей, имевших опыт употребления наркотических средств, спиртных напитков, склонных к воровству, суициду и т. д. Педагог-психолог в ходе доверительной беседы с воспитанником и изучения личного дела устанавливает наличие либо отсутствие данных проблем и, исходя из этого, планирует дальнейшую работу с ним.

Особое внимание педагогу-психологу необходимо уделить воспитанникам, склонным к употреблению наркотиков (спайсов, токсических веществ) и прошедшим (проходящим) курс лечения от наркотической зависимости. Педагогу-психологу целесообразно организовать системную профилактическую помощь в преодолении воспитанниками эмоционально напряженных ситуаций: тренинги по развитию эмоционально-волевой сферы, навыков конструктивного общения; тренинг личностного роста; психологическое консультирование и взаимодействие с семьей воспитанника; выявление и предотвращение различных ситуаций риска; позитивное разрешение различных конфликтных ситуаций.



Основным принципом деятельности педагога-психолога с несовершеннолетними, повторно поступившими в специальные учреждения образования, является комплексная работа. Педагог-психолог изучает материалы индивидуального плана работы с указанным воспитанником в предыдущий период его пребывания в данном учреждении и причины совершения им повторных противоправных деяний. На основании анализа предыдущей работы с воспитанником определяются иные дополнительные возможности и стимулы, направленные на изменение мотивации и поведения. Предлагаются методы и формы коррекционно-развивающей деятельности по развитию позитивных черт, характеризующих личность несовершеннолетнего, и по предотвращению развития негативных тенденций в поведении воспитанника. Педагог-психолог разрабатывает рекомендации по коррекции поведения воспитанника для всех участников образовательного процесса.

При проведении первичной психолого-педагогической диагностики педагогу-психологу целесообразно использовать следующий диагностический инструментарий:

для диагностики индивидуальных особенностей: многоуровневый личностный опросник «Адаптивность» А. Г. Маклакова, С. В. Чермянина; тест Кеттелла (16-факторный личностный опросник Кеттелла); опросник Айзенка (подростковый); опросник для изучения темперамента Я. Стреляу; «Самооценка» Т. В. Дембо – С. Я. Рубинштейн (в модификации А. М. Прихожан); межличностных отношений: методика диагностики межличностных отношений Т. Лири); методика изучения психологического климата коллектива А. Н. Лутошкина; личностный опросник К. Томаса; «Определение склонности к отклоняющемуся поведению» А. Н. Орла; модифицированный вариант опросника «Решение трудных ситуаций» (РТС);

для изучения эмоционального состояния воспитанника: методика «Дифференциальные шкалы эмоций» (по К. Изарду); тест тревожности Ч. Д. Спилбергера – Ю. Л. Ханина; «Шкала депрессии» Т. И. Балашовой; тест фрустрации С. Розенцвейга; «Личностная шкала проявления тревоги» (Дж. Тейлор, адаптация В. Г. Норакидзе);

для диагностики мотивационной сферы: методика «Ценностной ориентации» М. Рокича;

оценка склонности к агрессивному поведению: диагностика состояния агрессии (опросник Басса-Дарки); методика «Определение интегральных форм коммуникативной агрессивности» В. В. Бойко; методика диагностики агрессивности А. Ассингера;

диагностика склонности к побегам и бродяжничеству: методика «Характерологический опросник по К. Леонграду-Г. Шмишеку»; патохарактерологический диагностический опросник (Личко); методика «Выход из трудных жизненных ситуаций» Е. Ю. Брунера;

проективные методики, используемые как дополнительные в психологической диагностике личности: проективный метод ТАТ («Тематический апперцепционный тест»); тест «Нарисуй человека» К. Махвера; методика незаконченных предложений Сакса-Сиднея; рисуночный тест Дж. Бука «Дом. Дерево. Человек»; рисунок несуществующего животного М. З. Дукаревич.

На основании результатов первичной диагностики педагог-психолог готовит рекомендации всем участникам воспитательного процесса по формированию коллектива воспитанников, организации взаимодействия между ними в учебной и трудовой деятельности, коррекции отклонений поведения.

С целью обеспечения позитивного включения воспитанников в коллектив сверстников педагогу-психологу рекомендуется проводить с несовершеннолетними адаптационные тренинги, которые включают в себя специально подобранные игровые упражнения, такие как «Узнай меня», «Ты мне – я тебе», «Комплимент по кругу», «Продолжи фразу». Совместные игры и упражнения дают возможность вновь поступившим узнать больше о сверстниках и раскрыться самим. В ходе тренинга педагог-психолог имеет возможность отследить настроение воспитанников, понаблюдать за тем, как складываются их взаимоотношения со сверстниками, выявить признаки дезадаптации.

*На втором этапе* педагогу-психологу необходимо продолжить работу по всестороннему изучению личности ребенка.

С целью формирования *позитивного отношения воспитанников к семье* необходимо изучить особенности взаимоотношения воспитанников с родителями или законными представителями (изучение личных дел, психолого-педагогическая диагностика уровня знаний о культуре семейных отношений, консультирование и т. д.). Педагогу-психологу рекомендуется установить контакт с родителями или законными представителями воспитанников. Для повышения родительской активности целесообразно проведение консультаций, проблемных мастерских, дискуссий по проблемам семейного воспитания воспитанников.

При организации деятельности по привитию навыков ведения здорового образа жизни и отказа от вредных привычек педагогу-психологу рекомендуется уделить особое внимание профилактике суицидоопасного поведения среди подростков. В целях



совершенствования работы по данной проблематике целесообразно направить усилия на создание благоприятного психологического климата в учреждении образования, формирование у несовершеннолетних ответственного поведения и ценностного отношения к жизни, повышение степени информированности педагогических работников и родителей о факторах суицидального риска в молодежной среде.

В целях повышения психологической культуры участников воспитательного процесса педагогу-психологу целесообразно проводить работу по формированию таких понятий, как «ценность человеческой жизни», «цели и смысл жизни», и обучению индивидуальным приемам психологической защиты в сложных жизненных ситуациях (дискуссия «Безвыходных ситуаций не бывает»; круглый стол «Жизнь стоит того, чтобы жить!»; тренинговые занятия по развитию эмоциональной устойчивости: «Формула успеха», «Школа личностного роста», «Лестница успеха»; открытый микрофон «Право на жизнь»; совместные дискуссии педагогов с воспитанниками: «Правила жизни», «Пути получения помощи в ситуации дискомфорта или стресса»; проблемная мастерская для родителей: «Нравственные ценности», «Влияние семьи на психическое здоровье детей»).

В рамках формирования у воспитанников позитивного взаимодействия в коллективе (со сверстниками и взрослыми) деятельность педагога-психолога направлена на формирование чувства эмпатии; навыков конструктивного общения; умения слушать, высказывать свою точку зрения, приходить к компромиссному решению и пониманию других людей; вежливого и толерантного отношения к другому человеку. При организации работы в данном направлении педагогу-психологу рекомендуется использовать в своей деятельности коррекционную программу по снижению уровня агрессивности воспитанников (О. И. Дорогун, С. Г. Михалевская). Реализация программы способствует снижению уровня агрессивности воспитанников путем обучения их навыкам адаптивного поведения, поиску альтернативных (социально приемлемых) способов удовлетворения собственных потребностей и взаимодействия с окружающими, определению своего места в социуме (Профессионально-личностное развитие учащихся: сборник коррекционных программ / С. Р. Бутрим [и др.]; под ред. О. С. Поповой. – Минск : РИПО, 2013).

В целях формирования у воспитанников позитивного отношения к учебе и труду педагогу-психологу рекомендуется использовать коррекционно-развивающую программу «Профессиональное

становление учащихся» (С. Р. Бутрим, Е. Л. Касьяник), которая способствует развитию и формированию личностных качеств, успешному профессиональному становлению воспитанников. Диагностический блок коррекционно-развивающей программы включает следующие методики: опросники «Изучение мотивационно-потребностной сферы личности», «Дифференциально-диагностический опросник» Е. А. Климова; тесты «Умеете ли вы работать быстро и внимательно», «Коммуникативные и организаторские склонности» (КОС); опросник структуры темперамента (ОСТ) В. М. Русалова и др. Реализация коррекционно-развивающей программы способствует процессу подготовки воспитанников к самостоятельной профессиональной деятельности, к труду как средству самореализации в жизни (Профессионально-личностное развитие учащихся: сборник коррекционных программ / С. Р. Бутрим [и др.]; под ред. О. С. Поповой. – Минск : РИПО, 2013).

*На третьем этапе* деятельность педагога-психолога направлена на формирование у воспитанников качеств социально-активной личности. Педагогу-психологу целесообразно использовать следующие диагностические методики: опросник «Определение психологической готовности к трудовой деятельности»; тест «Склонности и черты характера, влияющие на поиск работы»; тест «Коммуникативность и адаптация работников в коллективе»; опросник «Определение творческого подхода к трудовой деятельности» и другие (Планирование и организация изучения качества воспитательного процесса в учреждениях профессионального образования: метод. рекомендации / авт.-сост.: Т. А. Сезень [и др.]; под ред. О. С. Поповой, С. Р. Бутрим. – Минск : РИПО, 2011).

В коррекционно-развивающей деятельности целесообразно использовать коррекционную программу по повышению уровня социально-психологической адаптированности (С. Б. Павлович), которая направлена на создание в учреждении образования условий, способствующих гармоничному развитию личности, формирование навыков эффективного социального взаимодействия. Реализация программы предполагает развитие навыков общения, продуктивного разрешения внутренних и внешних конфликтов; расширение осознания поведения, повышение мотивации к его изменению; содействует активизации самоопределения несовершеннолетних в планировании профессиональных перспектив (Профессионально-личностное развитие учащихся: сборник коррекционных программ / С. Р. Бутрим [и др.]; под ред. О. С. Поповой. – Минск : РИПО, 2013).



#### IV. СОДЕРЖАНИЕ ОСНОВНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВОСПИТАТЕЛЯ

В процессе осуществления воспитательной работы воспитатель активно взаимодействует со всеми субъектами воспитательного процесса: заместителем директора по учебно-воспитательной (воспитательной) работе, мастерами производственного обучения, педагогом социальным, педагогом-психологом, руководителями объединений по интересам, преподавателями учебных дисциплин, медицинскими работниками.

Воспитатель принимает участие в составлении плана воспитательной работы на учебный год и реализует ее основные направления, проводит информационные и воспитательные часы, взаимодействует с педагогами дополнительного образования, правоохранительными органами, медицинскими работниками, родителями воспитанников.

В процессе пребывания учащихся в специальном учреждении образования следует уделять внимание идеологическому и гражданско-патриотическому воспитанию. Воспитатель формирует у учащихся основы знаний идеологии белорусского государства, прививает основополагающие ценности, убеждения и взгляды, отражающие сущность белорусской государственности. Эффективному осуществлению работы способствуют мероприятия идеологической направленности, регулярное проведение информационных часов, поддержка и максимальное содействие объединениям по интересам идеологической и гражданской направленности, созданию музеев, музейных комнат в учреждении образования.

Рекомендуемые формы работы:

воспитательные часы: «Человек. Личность. Гражданин», «Я – гражданин Беларуси», «В будущее – вместе с нами», «Искусство жить достойно. В чем оно состоит?», «Я и мое окружение», «Вверх по лестнице жизни. Мои нравственные принципы», «Урок длиною в жизнь», «Символика Республики Беларусь», «Гражданские права и обязанности подростка», «Школа хороших манер», «Современный этикет», «О чем говорят наши поступки», «Родительский дом – начало начал...», «Разговор о матери и материнстве»;

тематические информационные часы: «Беларусь – вчера, сегодня, завтра...», «Чернобыль – трагедия земли нашей», «Что такое Конвенция о правах ребенка», «Беларусь – страна дружбы и национального согласия», «Конституция – основной закон РБ», «Беларусь без зависимостей», «Здоровая семья – основа процветания общества,

главное условие демографического развития государства», «Поклонимся великим тем годам», «Наши земляки-космонавты: живые легенды», «Медицина и продолжительность жизни», «Донорство в Республике Беларусь», «Курение – фактор риска. Как бросить курить?», «Нравственность в современном мире»;

дискуссии, диспуты: «Что такое патриотизм?», «Социальные сети – польза, или вред?»; устный журнал: «Закон о правах ребенка – твой закон», «Все начинается с семьи»; литературно-музыкальная композиция: «Быть на земле человеком», «Мама милая моя»; литературный вечер «Я нарадзіўся ў Беларусі і так, як маці, гавару»; вечер, посвященный дню 8 марта, «Гимн матери, гимн женщине»; конкурс чтецов «Прыйдзі да вечнага агню»; деловая игра «Ответственность за административные правонарушения»; брейн-ринг: «Героические страницы нашей истории», «Жизнь человека полноценна только тогда, когда ее озаряют права человека»; ток-шоу «Сохраним нашу землю голубой и зеленой»; интеллектуальное ток-шоу «Правовые дебаты»; неделя патриотизма: «Слаблю Отечество!», «Беларусь – это мы!» (уроки мужества, встречи с воинами-интернационалистами, конкурсы юношей).

При организации и проведении воспитательных мероприятий рекомендуется использовать методiku коллективных творческих дел.

Основные задачи *первого этапа* работы воспитателя:

содействие адаптации учащихся в специальном учреждении образования;

создание благоприятного нравственно-психологического микроклимата в коллективе воспитанников, сохранение и укрепление их физического и психического здоровья;

развитие интереса воспитанников к самому себе, способности к критическому осмыслению своих сильных и слабых сторон, желания самосовершенствоваться;

анализ и разрешение возникающих конфликтных ситуаций, позитивных и негативных проявлений;

наблюдение за успеваемостью, склонностями воспитанников в образовательном процессе с целью комплексного изучения личностных особенностей, повышения их мотивации к учебно-профессиональной деятельности.

При организации воспитательной работы с вновь прибывшими воспитанниками в период их адаптации к условиям специального учреждения образования воспитатель изучает индивидуальные особенности учащихся, уровень их адаптированности. На данном этапе целесообразно проведение воспитателем мероприятий дискуссионной



направленности с последующим осмыслением своей я-позиции и обретением личностных смыслов: сократовские беседы «Зачем человеку совесть?», дискуссия «Цена и ценность», дебаты «Если не я, то кто же?», философский стол «Что нужно для полного счастья?», этические диалоги «Культурный человек и конфликты», «В человеке все должно быть прекрасно». При вхождении воспитанника в группу можно использовать такие формы, как коллективный поиск ценностно-группового единства (радиогазета «Я + Я – это мы»; игра «Видеостудия»; беседы: «Как избежать конфликта?», «Виды конфликтов и способы их разрешения», «Реагирование на конфликтное поведение», «Конфликты в нашей жизни», «Развитие навыков эффективного слушания» и др.).

Эффективным является коллективный анализ внутригрупповых норм межличностных отношений (упражнения, направленные на развитие групповой сплоченности: «Интервью», «Репортер», «Кодекс группы», «Групповой рисунок несуществующего животного»); коллективный анализ результатов творческой деятельности учащихся; чередование традиционных поручений; организация оперативной обратной связи: телефоны доверия, горячая линия, встречи с директором.

Основными задачами работы воспитателя *на втором этапе* являются:

создание условий для проявления воспитанниками своих умений, способностей, талантов при подготовке и проведении воспитательных мероприятий;

подготовка, проведение и анализ информационных часов, воспитательных мероприятий с привлечением воспитанников;

всестороннее развитие воспитанников, пробуждение и поощрение их интереса к различным сферам жизнедеятельности человека, содействие саморазвитию через вовлечение их в объединения по интересам.

Содержание работы по формированию *позитивного отношения воспитанников к семье* заключается в развитии представлений о роли и жизненном предназначении мужчин и женщин в современном обществе, развитии понимания, принятия и готовности к исполнению своей гендерной роли, любви, браку, материнству и отцовству; осмыслению значимости своей роли в семье; усвоении определенных правил, норм поведения в семье; знании своей родословной (генеалогического древа); стремлении к укреплению родственных связей.

При организации работы в данном направлении эффективными являются такие формы, как консультации («Об одиночестве в семье», «Поощрения и наказания в семье», «Проявление любви. Способы общения и разрешения конфликтов»); деловые и ролевые игры («Взаимопонимание. На чем оно основано?», «Функции членов семьи», «Я и моя будущая семья»); беседы за круглым столом («Семейные традиции и их воспитательная роль», «Семья. Законы ее сохранения», «Портрет современной семьи»); беседы с родителями («Воспитание трудолюбия в семье», «Роль семьи в процессе социализации подростка», «Распределение трудовых обязанностей в семье»); информационные часы («Семейное право»); конкурс плакатов, стенных газет, видеороликов («Семейные увлечения», «Три поколения в одной семье»); кино- и видеолектории («О вас и для вас, родители», «Нет насилию в семье!»).

Актуальным направлением работы воспитателя является привитие навыков ведения здорового образа жизни и отказа от вредных привычек. Воспитателем проводится регулярное наблюдение за физическим развитием, питанием, изучение уровня сформированности ценностей, убеждений и навыков здорового образа жизни воспитанников. В ходе проведения внеучебных мероприятий по воспитанию ценностного отношения к жизни воспитатель уделяет большое внимание профилактике курения; употребления алкогольных, слабоалкогольных напитков, пива, наркотических средств, психотропных, токсических и других одурманивающих веществ; распространению ВИЧ-инфекции и др. Данную деятельность воспитатель осуществляет в тесном взаимодействии с педагогом-психологом учреждения образования, педагогом социальным, преподавателями физической культуры, медработниками.

Воспитателю рекомендуется использовать следующие формы: круглый стол («Злое начало в душе», «Хочу быть здоровым»); дискуссия («Сигарета: за и против», «Питание и здоровье», «Профилактика курения и формирование здорового образа жизни»); ролевая игра («Пирамида правильного питания»); викторина («Вредно – полезно», «Красота – здоровье», «Гигиенические правила и предупреждение инфекционных заболеваний»); книжная выставка («Твое здоровье, человек!», «Здоровье и профессия», «Проблема века: курение, пьянство, наркомания», «Осторожно: зона риска!», «Алкоголь – основной враг человека»); акция («Сохраним здоровье с молодости», «Мы любим спорт», «Суд над вредными привычками», «Мы выбираем здоровое питание», «Твое свободное время»).



Одним из приоритетных направлений воспитательной работы в специальных учреждениях является формирование уважительного отношения к закону и нормам права. При осуществлении данной деятельности воспитатель формирует комплекс знаний, идей, ценностных представлений, определяющих выбор обоснованного законом поведения. Необходимым составляющим такого комплекса является правовое образование, формирование политического и правового сознания, навыков самоопределения по отношению к явлениям политической и правовой жизни общества, умение давать собственную оценку нравственным явлениям (Стуканов, В. Г. Педагогическая профилактика девиантного поведения несовершеннолетних / В. Г. Стуканов. – Минск : Акад. МВД Респ. Беларусь, 2019. – 146 [2] с.).

Воспитателю следует проводить воспитательные часы на темы: «Закон и ответственность», «Непростой возраст», «Добро и зло. Причины наших поступков»; правовой ликбез: «Прими решение с открытыми глазами», «Чти закон»; беседы по правовым проблемам: «Диалог личности и общества», «Шалость, проступок, преступление: где граница?», «Гражданин и общество», «Откуда берет начало дорога к преступлению?»; круглые столы, дискуссии, диспуты: «Закон и совесть», «Преступность – это проблема вечная?», «Если свободу и человека разделяет решетка» и др.

Повышению эффективности работы в данном направлении будет способствовать проведение декад правовых знаний: «Я и мое право жить достойно!», «Правовая культура как составляющая общей культуры личности»; спортивных праздников под девизами: «Спорт против наркотиков», «Умей сказать «нет!»; работа кружков и клубов: «Подросток и закон», «Закон и я», «Право и закон», «Право и нравственность», «Клуб знатоков права», «Школа правовых знаний».

Работа воспитателя по формированию позитивного взаимодействия в коллективе (со сверстниками и педагогами) направлена на усвоение системы поступков, регулируемых языковыми, психологическими, этическими, эстетическими нормами; создание благоприятного микроклимата, способствующего формированию у воспитанников принципиального отношения к себе и другим, умению понимать и сочетать свои и общественные интересы.

Эффективными формами работы в данном направлении будут дискуссии: «Человек и его мораль», «Твое свободное время», «Принципы жизни»; воспитательные часы на темы: «Культурный человек в конфликтной ситуации», «Прекрасен свет от доброты», «Этика общения в коллективе», «Современная молодежь, какая она?»;

деловые и ролевые игры: «Потерпевшие кораблекрушение», «Таможня», «Ответь за другого»; беседы: «Язык жестов», «Культура межличностного общения», «Пути разрешения конфликтов», «Этика и психология деловых отношений», «Мое место в коллективе».

Работа воспитателя по формированию позитивного отношения к учебе и труду включает в себя воспитание профессионально значимых качеств, развитие профессиональной мобильности, воспитание культуры труда, развитие творчества в профессиональной деятельности, формирование имиджа профессии. Совместно с педагогом-психологом воспитатель проводит изучение уровня профессиональных склонностей и способностей воспитанников, являющихся условием успешного выполнения будущей профессиональной деятельности, изучает мотивацию к будущей профессиональной деятельности. Во внеучебной деятельности воспитатель проводит работу по профессиональной ориентации, помогает в уточнении, конкретизации и повышении реалистичности представлений воспитанников о профессиональной деятельности по выбранной специальности, знакомит с элементами культуры труда, включает воспитанников в разнообразные виды общественно полезного труда. Воспитатель (совместно с классным руководителем, мастером производственного обучения) организует и проводит деловые игры: «Я – профессионал», «Стиль работы», «Мой труд – моя визитная карточка»; ролевые игры: «Рабочая этика», «В профессию через творчество»; вечер профессий «Гордись своей профессией».

С целью организации контроля и самоконтроля за обеспечением воспитанниками порядка в спальнях, бытовых помещениях, мастерских, столовой, на территории специального учреждения образования целесообразно проводить групповые и индивидуальные мероприятия с воспитанниками по изучению правил поведения: беседы («Чистота – залог здоровья», «Мое участие в работе по самообслуживанию», «Повседневная влажная уборка и ее необходимость» и др.); обучающие инструктажи по охране труда во время проведения работ по уборке участков и закреплённой территории.

На протяжении года необходимо продолжать организационную работу по вовлечению воспитанников в мероприятия по благоустройству территории, ее озеленению (акции: «Уютный двор», «Сделаем территорию краше»).

Целью профориентационной деятельности воспитателя совместно с педагогом-психологом является формирование добросовестного отношения к труду, понимания его роли в жизни человека и общества, установки на выбор профессии и развитие интереса к трудовой



деятельности. Целесообразно применять формы и методы, носящие характер профессионального просвещения:

изучение и формирование социально и личностно значимых мотивов выбора профессии («Карта интересов» А. Е. Голомштока, «Мотивы выбора профессии», тест «Оценка профессиональной направленности личности», опросник профессиональных склонностей Л. А. Йовайша, анкета «Отношение к профессии» и др.);

демонстрация видеороликов, презентаций: «Моя специальность», «Ступени роста» по отдельным специальностям;

тематические вечера: «Зову в свою профессию», «Формула профессии»;

круглые столы: «Профессиональная пригодность – основа успешной трудовой адаптации молодых специалистов», «Мое профессиональное будущее», «Мой профессиональный рост»;

музыкальный калейдоскоп «Моя профессия – вчера, сегодня, завтра»;

сочинение-размышление «Профессия и социальный статус личности»;

конкурс социальных видеороликов «Рабочий человек – звучит гордо»; конкурсы профессионального мастерства: «Мой труд вливается в труд моей страны», «Лучший по профессии», «Я – будущее страны», «Культурные традиции моей профессии»;

цикл занятий «Азбука профориентации»;

профинформационные игровые занятия: «Океан профессий», «Маленькое дело лучше большого безделья», «Профориентационная викторина»;

групповые занятия с элементами тренинга «Как добиться успеха?».

Важным аспектом профориентации является проведение индивидуальной работы по вопросам выбора профессии, формирование социально-профессиональной направленности к трудовой деятельности, составление личных профессиональных планов, программ самовоспитания воспитанников для подготовки себя к избранной профессиональной деятельности.

*На третьем этапе* деятельность воспитателя направлена на повышение мотивации воспитанников к работе над исправлением своего поведения, формирование представлений о культуре труда и быта, семейного общения. Актуальным направлением работы на данном этапе является взаимодействие с родителями, в ходе которого воспитатель доводит до родителей сведения об учебной и внеучебной

деятельности воспитанников, успеваемости, случаях нарушения дисциплины.

Взаимодействие с семьей осуществляется на двух уровнях: индивидуальном и коллективном. Индивидуальный подход к семье осуществляется последовательно и в четкой системе: знакомство с семьей, ее изучение (на первом этапе); непосредственное взаимодействие как обмен мнениями и действиями, составление планов, программ, деятельность по их выполнению; контроль, включающий анализ и оценку результатов взаимодействия. При этом активно используются групповые формы взаимодействия педагогов и родителей: родительские собрания, организация выставок («Семейные реликвии», «Моя родословная»), тематические вечера (ко дню Именинника, «Новогодний калейдоскоп», «Праздничный сюрприз»).

Эффективными формами воспитательной работы на данном этапе являются:

организация творческих объединений: «Домашний быт», «Вдохновение», «Хозяюшка», «Мастер – мастеру», «Рукоделие», «Современное моделирование одежды», «Погода в доме» и т. д.;

цикл воспитательных часов: «Твоя роль в семье», «Мой вклад в семейный бюджет», «Моя семья в XXI веке», «Этика семейных отношений»

(в виде дискуссий, ролевых игр);

проведение конкурса мультимедийных проектов «Правила рационального питания», феста «Беларуская кухня: традыцы і сучаснасць»;

коллективное участие в трудовой, общественно-полезной деятельности (озеленение территории; уход за растениями; ежедневная уборка комнат, этажей; организация дежурств; проведение санитарных дней, субботников, познавательных творческих дел «Помоги другу»).

## V. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ КОРРЕКЦИОННОЙ РАБОТЫ И СОЦИАЛЬНО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ ВОСПИТАННИКОВ СПЕЦИАЛЬНЫХ ЛЕЧЕБНО-ВОСПИТАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ

Особое значение в деятельности специальных лечебно-воспитательных учреждений (далее – СЛВУ) имеют следующие направления деятельности:

психологическая реабилитация несовершеннолетних, состоящих на наркологическом учете;



психотерапевтическая реабилитация несовершеннолетних, состоящих на наркологическом учете;

немедикаментозная реабилитация несовершеннолетних, состоящих на наркологическом учете;

использование интерактивных методов в процессе социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних, состоящих на наркологическом учете, на базе СЛВУ.

*Психологическая реабилитация несовершеннолетних, состоящих под наблюдением врача-психиатра-нарколога*

Целью психологической реабилитации является возвращение несовершеннолетнего к жизни в обществе на основе восстановления психического здоровья, отказа от психоактивных веществ (далее – ПАВ), восстановления или формирования его нормативного личностного и социального статуса.

Достижение указанной цели осуществляется с помощью решения конкретных задач психологической реабилитации:

способствовать формированию у несовершеннолетнего мотивации на окончательный отказ от употребления наркотиков и других ПАВ;

способствовать формированию осознанной мотивации на включение в процесс психологической реабилитации и последующее участие в нем;

способствовать психокоррекции и развитию структуры личности несовершеннолетнего через обеспечение позитивного личностного развития и приобретение социальной компетентности путем функционирования в условиях реабилитационной среды;

создавать в СЛВУ для несовершеннолетних, злоупотребляющих ПАВ, психореабилитационную среду, влияющую на восстановление и формирование социально приемлемых личностных и поведенческих навыков (качеств), способствующих их реадaptации и ресоциализации;

осуществлять образовательную деятельность на всех этапах психологической реабилитации с учетом особенностей несовершеннолетних, злоупотребляющих ПАВ;

осуществлять комплекс коррекционных мероприятий, направленных на ослабление патологического влечения к ПАВ, устранение психических и соматических нарушений, предотвращение срывов и рецидивов;

способствовать реорганизации жизненной среды, восстановлению семейных отношений, коррекции взаимоотношений с основными значимыми лицами на основе работы как с самим несовершеннолетним, так и с его ближайшим социальным окружением;

сформировать реальную жизненную перспективу на основе продолжения образования, развития трудовых навыков, правовой защиты и обеспечения социальной поддержки несовершеннолетнего.

Психологическая реабилитация несовершеннолетних, состоящих под наблюдением врача-психиатра-нарколога, основана на следующих принципах:

добровольное согласие на участие в реабилитационных мероприятиях, что предполагает получение согласия несовершеннолетнего, злоупотребляющего ПАВ, и его родителей (законных представителей) на участие в психологическом реабилитационном процессе. При осуществлении психологической реабилитации в СЛВУ согласие целесообразно зафиксировать подписанием между несовершеннолетним, его законным представителем и учреждением договора с указанием прав и обязанностей сторон, включая условия, по которым возможно досрочное расторжение договора;

прекращение приема ПАВ. Усиление личностной установки или формирование мотивации несовершеннолетнего на полное прекращение употребления ПАВ, вызывающих болезненную зависимость;

конфиденциальность. Все участники психореабилитационного процесса должны уважать право реабилитируемого на неразглашение информации относительно его участия в реабилитационной программе. Передача информации третьим лицам возможна только с согласия самих несовершеннолетних или их законных представителей, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством;

системность психореабилитационных мероприятий. Программы психологической реабилитации строятся на объединении и координации комплекса психолого-педагогических реабилитационных мероприятий и на интеграции усилий всех заинтересованных лиц. Системность психореабилитационного процесса обеспечивается согласованными усилиями педагога-психолога, педагога социального, воспитателя, учителей, действующих одной командой;

этапность психореабилитационных мероприятий. Процесс реабилитации строится поэтапно, с учетом объективной оценки реального состояния несовершеннолетнего и его закономерной динамики: начальный этап – вхождение в первую реабилитационную программу, развернутый этап и завершающий – выход из реабилитационной программы;

позитивная направленность психореабилитационных мероприятий. Приоритет отдается позитивно-ориентированным



воздействиям на учащихся. Благодаря ориентации психореабилитационных мероприятий на формирование чувства доверия, коллективизма, честности, трудолюбия, посредством использования приемов поддержки, поощрения у несовершеннолетних вырабатывается позитивная личностная направленность;

ответственность. В ходе психореабилитационного процесса несовершеннолетние становятся более самостоятельными, освобождаются от гиперопеки, учатся принимать осознанные решения, берут на себя ответственность за полное прекращение употребления ПАВ, участвуют в психокоррекционных программах, осуществляют позитивное взаимодействие с педагогическим коллективом СЛБУ. Педагогические работники несут ответственность за организацию психореабилитационной среды, реализацию программ психологической реабилитации и защиту интересов реабилитируемых;

включение в психологическую реабилитацию значимых лиц. Осуществляются консультирование, диагностика и коррекция проблем, существующих у членов семьи и значимых других близких несовершеннолетних. Их участие в процессе реабилитации специально фиксируется в договоре;

формирование психореабилитационной среды и реорганизация микросоциальной (жизненной) среды. Предполагается создание психореабилитационной среды, которая является искусственным промежуточным звеном в процессе освобождения несовершеннолетнего от болезненной зависимости к стабилизации здоровья и функционированию в нормативной социальной среде;

дифференцированный подход к психологической реабилитации различных групп несовершеннолетних. Предполагается наличие спектра дифференцированных коррекционно-реабилитационных программ и включение несовершеннолетнего в ту или иную программу с учетом его реабилитационного потенциала и в соответствии с показаниями и противопоказаниями;

социальная и личностная поддержка несовершеннолетних. Осуществляется после выхода несовершеннолетнего из СЛБУ с целью предотвращения срывов и рецидивов злоупотребления ПАВ, личностной и социальной декомпенсации.

Психологическая реабилитация несовершеннолетних осуществляется педагогом-психологом.

*Психотерапевтическая реабилитация несовершеннолетних, состоящих под наблюдением врача-психиатра-нарколога*

Психотерапевтическая работа может быть индивидуальной и групповой. Для достижения положительного эффекта необходимо

осуществлять психотерапевтические (психокоррекционные) вмешательства на основе учета специфики причин употребления ПАВ конкретным подростком с помощью скринингового анкетирования или применения специализированных методик.

Комплекс форм и методов реабилитации, их объем, набор тех или иных методик определяются для каждого ребенка индивидуально, в зависимости от выявленного у него профиля проблем, их актуальности, а также в целом для всей реабилитируемой группы.

Групповая психотерапевтическая работа осуществляется как в рамках одной большой группы, так и в закрытых малых группах. Преимущество отдается развивающим групповым методикам, ориентированным на потенциальные ресурсы личности, обеспечивающим личностный рост и развитие. В ходе занятий закрепляются навыки конструктивного, содержательного общения, а также распознавания, объективной оценки и регуляции своих чувств. Такие групповые занятия проводятся в ограниченном количестве, строятся вокруг конкретных случаев и ситуаций. Основная форма групповых занятий – игровая, независимо от их содержательного наполнения конкретными психотерапевтическими техниками (методиками).

Психотерапевтическая реабилитация несовершеннолетних, имеющих опыт употребления ПАВ, должна базироваться на принципах профилактики. Ее необходимо строить, исходя из двух стратегий:

снижение факторов риска, приводящих к зависимости от ПАВ;

усиление факторов, которые понижают восприимчивость к ПАВ.

Осуществляя профилактическую работу с учащимися, употребляющими ПАВ, специалисты опираются на ряд подходов, учитывающих психосоциальные и личностные факторы, препятствующие началу употребления психотропов. Среди таких подходов выделяют:

подход, основанный на распространении информации о вреде ПАВ. Суть его сводится к предоставлению информации о ПАВ, их вреде для организма и последствиях употребления;

подход, основанный на эмоциональном обучении. В нем целью профилактического воздействия является развитие навыков распознавания и выражения эмоций, повышение самооценки, определение значимых для индивида ценностей, развитие навыков общения и принятия решений;

подход, основанный на роли социальных факторов. В рамках этого подхода проводятся мероприятия, способствующие формированию устойчивости к социальному давлению и средствам массовой



информации, рекламы. Он базируется на теории социального научения А. Бандуры, утверждающей, что поведение индивида постепенно формируется в результате позитивных и негативных последствий его собственного поведения и воздействия примеров соответствующего и несоответствующего поведения окружающих (родителей, других родственников, значимых лиц из окружения);

подход, в основе которого лежит формирование жизненных навыков. Его цель заключается в повышении невосприимчивости к различным социальным явлениям, в том числе и к употреблению ПАВ, в повышении индивидуальной компетентности. Программа развития жизненных навыков разработана Д. Ботвиным и заключается в повышении у подростков устойчивости к различным социальным влияниям, в том числе и к употреблению ПАВ, в повышении индивидуальной компетентности путем обучения личностным и социальным навыкам;

подход, основанный на альтернативной потреблению ПАВ деятельности. Он направлен на формирование специфической позитивной активности, которая вызывает сильные эмоции и учит преодолевать различные трудности. Деятельность, альтернативная употреблению ПАВ, способствует уменьшению распространения случаев развития зависимости. Сформировав позитивную зависимость от среды, учащиеся приобретают определенный тип целесообразной активности. Данный подход акцентирует внимание на важной роли среды и ориентируется на развитие специфической позитивной активности с целью уменьшить риск употребления ПАВ;

подход, основанный на укреплении здоровья. Идея данного подхода основывается на развитии жизненных навыков и компетентности у каждого учащегося, с тем чтобы он мог регулировать факторы, определяющие здоровье, а также требование вмешательства в окружающую среду для усиления влияния факторов, благоприятных для здоровья. Основной целью программы укрепления здоровья является развитие здоровой личности, проявляющей здоровый жизненный стиль, в котором поведение учащегося рассматривается не изолированно от жизненных событий. Программа ориентирует на изменение личности и среды, поскольку важность социальной и культурной ситуации для их реализации очевидна;

комбинированный подход. Данный подход представляет собой варианты комбинаций профилактических стратегий (компонентов), применяющихся для реализации перечисленных подходов. Многокомпонентные программы позволяют получить объединенный эффект комбинации разнонаправленных профилактических стратегий.

Реализация современных подходов к профилактике употребления ПАВ и реабилитации зависимых от них лиц свидетельствует о том, что психотерапевтическая работа должна носить системный характер и отвечать следующим критериям:

воздействие на лиц, злоупотребляющих ПАВ, должно осуществляться с учетом социально-психологической микросреды;

влияние на социально-психологическую микросреду должно сочетаться с предупредительными мероприятиями;

профилактическая работа должна представлять собой часть нравственного воспитания личности, повышения ее общей культуры.

Психотерапевтическую реабилитацию несовершеннолетних, находящихся в СЛВУ и состоящих под наблюдением врача-психиатра-нарколога, целесообразно проводить в рамках следующих направлений:

направление I: «Формирование у молодежи модели полного отказа от употребления ПАВ»;

направление II: «Формирование модели, направленной на повышение социальной компетентности молодежи в области поведения, связанного с употреблением ПАВ»;

направление III: «Формирование модели повышения личностной компетентности молодежи в области поведения, связанного с употреблением ПАВ»;

направление IV: «Формирование модели социально устойчивого и адекватного поведения в ситуациях повышенного алкогольного и наркотического риска»;

направление V: «Формирование превентологической модели, основанной на понимании роли семьи в профилактике зависимости от алкоголя и наркотиков».

Применение перечисленных подходов способно:

сформировать и закрепить у лиц молодого возраста модель поведения на основе полного отказа от употребления алкоголя и других ПАВ;

выработать навыки демпфирования провоцирующих факторов среды и социума через адекватное отношение к ним молодых людей;

выработать навыки самокоррекции зависимого (аддиктивного) поведения у молодежи;

обучить несовершеннолетних навыкам устойчивого поведения в ситуациях повышенного алкогольного и наркотического риска и выхода из них;

сформировать позитивное отношение к понятию «семья» и навык использования влияния семьи на профилактику зависимости от алкоголя и наркотиков.



*Немедикаментозная реабилитация несовершеннолетних, состоящих под наблюдением врача-психиатра-нарколога*

На современном этапе проблема зависимости от ПАВ у лиц подросткового возраста рассматривается в рамках аддиктивного поведения и адаптивного синдрома. Аддиктивное поведение – одна из форм деструктивного поведения, которая выражается в стремлении к уходу от реальности путем изменения своего психического состояния посредством приема некоторых веществ или постоянной фиксации внимания на определенных предметах или активностях (видах деятельности), что сопровождается развитием интенсивных эмоций.

Разрушительный характер аддикции проявляется в том, что у учащихся устанавливаются эмоциональные отношения с неодушевленными предметами или явлениями, а отношения с людьми теряют свою значимость. Аддиктивное поведение оказывает негативное влияние не только на самого человека, но и на его окружение. Аддиктивность заменяет дружбу, любовь, другие виды активности.

Для такого учащегося свойственно ограничение основных потенциалов, характерных для личности: коммуникативных; познавательных; моральных; творческих и эстетических. Стремление уйти от проблем и иллюзия комфорта обрекают его на личностный застой, несостоятельность или полный крах.

Специалистам СЛВУ (воспитателям, педагогам, врачам, педагогам-психологам, педагогам социальным) необходимо в своей работе учитывать следующие особенности подросткового периода, которые являются группой факторов риска в формировании аддиктивного поведения:

- повышенный эгоцентризм;
- тяга к сопротивлению, упрямству, протесту, борьбе против воспитательных авторитетов;
- амбивалентность и парадоксальность характера;
- стремление к неизвестному, рискованному;
- обостренная страсть к взрослению;
- стремление к независимости и отрыву от семьи;
- незрелость нравственных убеждений;
- болезненное реагирование на пубертатные изменения и события, неспособность принять свою формирующуюся сексуальность;
- склонность преувеличивать степень сложности проблем;
- кризис идентичности; деперсонализация и нарушение восприятия;
- негативная или несформированная я-концепция;
- гипертрофированные поведенческие реакции: эмансипации, группирования, негативных увлечений (детских, сексуальных);

непереносимость трудностей.

Специалисты немедикаментозной реабилитации осуществляют следующие виды деятельности:

систематическую медико-психолого-педагогическую диагностику несовершеннолетних;

разработку индивидуальных маршрутов (планов, программ) коррекции несовершеннолетних, их дальнейшего развития;

привлечение необходимых специалистов (медицинских работников, социальных работников, юристов и др.) для проведения консультаций с детьми и их законными представителями, оказания им адресной консультативной помощи;

разработку педагогами индивидуальных образовательных программ для обучения детей, имеющих отклонения в развитии или поведении;

осуществление постоянного педагогического контроля за поведением учащихся этой категории, посещением ими учебных занятий, освоением образовательных программ и регулирование ситуации с учетом интересов воспитанников.

Реабилитационная программа создается индивидуально для каждого несовершеннолетнего и включает основные элементы: цель, задачи, методы, формы, средства, этапы деятельности. Целью реабилитационной программы является формирование и коррекция нравственных ценностей личности, помощь детям в приобретении навыков коммуникативного общения.

Социально-педагогическая деятельность состоит в обеспечении образовательно-воспитательными средствами направленной социализации личности, в передаче индивиду и освоении им социального опыта, обретении или восстановлении социальной ориентации.

Осуществляя социально-педагогическую деятельность, необходимо помнить о том, что она включает следующие процессы:

образование, обучение и воспитание;

интериоризацию (преобразование строения предметной деятельности в структуру внутреннего плана сознания);

экстериоризацию (процесс перехода от внутренней психической деятельности к внешней, предметной) социокультурных программ и общественного наследия.

Организация социально-педагогической деятельности в условиях нарушения развития приобретает специфический коррекционно-компенсаторный характер и является мощным адаптирующим фактором.



Реабилитация несовершеннолетних с зависимостью включает не только и не столько коррекцию психических и поведенческих расстройств методами психофармакотерапии, но и немедикаментозные реабилитационные мероприятия, направленные на восстановление или адаптацию учащегося и его последующую социальную интеграцию.

Программа реабилитации базируется на био-психо-социально-духовной модели в рамках терапевтического сообщества и сочетает в себе все соответствующие компоненты с использованием современных инновационных разработок зарубежных и отечественных авторов, что обеспечивает ее высокую технологичность и эффективность.

Основная работа по немедикаментозной реабилитации осуществляется в определенной последовательности, предполагающей проживание следующих этапов:

предреабилитационного, включающего информационный и мотивационный этапы;

собственно реабилитационный, включающий адаптационный, интеграционный и стабилизационный этапы;

ресоциализационный с двумя фазными этапами;

постреабилитационный с включением амбулаторного этапа; переход от социально-педагогических, психологических мероприятий к психосоциальным и совместным (реинтегративным), последовательно осуществляемым в различных организациях.

Реабилитационный процесс на выходе несовершеннолетнего из терапевтического сообщества должен завершаться овладением основными жизненными навыками, бытовыми умениями, способностью к регулярной учебе и труду.

*Использование интерактивных методов в процессе социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних, состоящих под наблюдением врача-психиатра-нарколога, на базе СЛВУ*

Основными направлениями профилактики употребления ПАВ являются социализация, саморазвитие, самореализация.

Для многих подростков, которые, как правило, вели асоциальный образ жизни, ЛСВУ становится важнейшим источником формирования адекватной и здоровой модели поведения. В большинстве случаев у воспитанников не сформировались нравственные ценности в семье и воспитательное пространство спецучреждения становится решающим фактором в вопросах профилактики наркомании, алкоголизма, табакокурения и других зависимостей.

Профилактическая работа с подростками должна носить эмоциональный характер и включать игровые формы занятий. В воспитательной работе с данной возрастной группой технология

используемых интерактивных методов обучения должна быть связана с проблемно-ситуационным моделированием, основой которого служит творческая активность учащихся. Для проведения воспитательных занятий по технологии проблемно-ситуационного моделирования можно использовать следующие интерактивные формы: свободная дискуссия, дебаты, круглый стол, вопросы-ответы и др. При этом ведущий должен максимально вовлечь воспитанников в обсуждение проблемы, его задача – комментировать их высказывания, но не навязывать собственного мнения, а стараться, чтобы подростки сами пришли к разрешению проблемных ситуаций и обучились этике диалога.

В процессе социально-педагогической реабилитации несовершеннолетних, употребляющих ПАВ, эффективными являются тренинги, направленные на развитие навыков поведения в условиях проблемных жизненных ситуаций, воспитание так называемой подростковой коммуникативной компетентности. Эти тренинги помогут выработать чувство уверенности в себе, развить адекватную самооценку, приобрести навыки преодоления трудных жизненных ситуаций. Целесообразно на тренинге проигрывать ситуацию предложения употребления наркотика, в результате чего подростки учатся находить аргументы для отказа от первой пробы. В процессе проведения группового занятия необходимо увидеть лидеров группы, выявить их позицию. В случае наличия антинаркотических установок у лидера следует сделать его помощником, воздействовать на группу с его помощью. При нейтральной позиции лидера – постараться развить у него антинаркотическую установку. При наличии нескольких лидеров с разными установками представляется целесообразным вызвать их на соперничество, дискуссию так, чтобы победил лидер, имеющий антинаркотическую установку. Если в группе присутствует единственный лидер, уже вовлеченный в наркопотребление, не поддающийся коррекции, следует исключить его из числа участников дискуссионных мероприятий и работать с ним индивидуально с помощью специалиста-нарколога.

Для подростков огромное значение имеет общение со сверстниками. Для них важно не просто быть со сверстниками, а главное – занимать в подростковой среде удовлетворяющее их положение. Целесообразно через игры, упражнения, тренинги межличностного общения формировать у подростков социальные навыки, позволяющие им быть понятыми и признанными в социальном окружении, а также учить подростков находить правильный выход из



проблемных ситуаций, уметь говорить «нет», отстаивать собственное мнение.

Мода и стиль жизни в огромной степени определяют характер поведения, в том числе и аддиктивного. Конструктивная профилактика должна выработать новый стиль жизни подростков без наркотиков. В профилактике наркомании большое внимание необходимо уделять обсуждению аспектов альтернативного гедонизма. В ходе воспитательных мероприятий с применением интерактивных методов обучения должны демонстрироваться социально одобряемые способы достижения положительного эмоционального состояния; позднее сами учащиеся смогут предложить свой вариант социокультурного вытеснения использования ПАВ. Для этого подросткам можно предложить разработать план и провести конкретное мероприятие, позволяющее снять эмоциональное напряжение и отдохнуть без обращения к ПАВ.

Рекомендуется использовать интерактив на трех основных этапах пребывания воспитанников в СЛВУ:

- поступление учащегося в СЛВУ и его адаптация;
- пребывание воспитанника в данном учреждении;
- подготовка воспитанника к выходу из данного учреждения.

Занятия разделяются на блоки. В соответствии со спецификой каждого этапа пребывания воспитанников в СЛВУ предлагается выделить три тематических блока социально-педагогической реабилитации:

блок 1 – адаптация учащегося и выстраивание его позитивной коммуникации с администрацией, педагогами и воспитанниками данного СЛВУ;

блок 2 – развитие личностных ресурсов воспитанников СЛВУ и позитивных социальных навыков;

блок 3 – формирование здорового образа жизни и ответственного отношения воспитанников к планированию своего будущего.

Рекомендуется программу социально-педагогической реабилитации выстраивать на дифференцированном подходе, а разрабатывая содержание занятий, подбирать интерактивные методы в зависимости от личностных особенностей участников, с учетом заявленных ими проблем.

При проведении занятий могут использоваться самые разнообразные интерактивные методы, каждый из которых имеет определенную цель:

передача информации (интерактивные лекции, круглые столы, презентации);

изменение отношения (ролевые игры, дискуссии, дебаты, шоу-технологии);

обучение социальным навыкам (тренинги, ролевое моделирование, мастер-классы);

обмен взглядами на ту или иную проблему (метод кейсов, эвристические беседы, сократический диалог, дискуссии).

Использование различных интерактивных методов обучения позволит как увеличить осведомленность воспитанников, так и воздействовать на них психологически, затрагивая их эмоции и чувства.

В процессе совместной деятельности реализуются принципы взаимодоверия, уважения, конфиденциальности, практикоориентированности, индивидуализации, учета возрастных и психологических особенностей воспитанников и др.

Совместная комплексная деятельность направлена на повышение эффективности индивидуальной профилактической работы с несовершеннолетним и его семьей, а именно: ресоциализации, трудовой деятельности, профессионального самоопределения и обучения, законоприемлемого поведения, культурного проведения досуга, развития компетенций, необходимых для активной общественной и семейной жизни.



Примерная программа психолого-педагогической реабилитации несовершеннолетних, состоящих под наблюдением врача-психиатра-нарколога, на базе СЛВУ

Программа психологической реабилитации предполагает создание таких условий, чтобы в атмосфере любви, согласия и безопасности молодые люди могли найти себя и открыть в себе самих силы, позволяющие им вступить во взрослую жизнь без страха; а также разработку способов преодоления недуга (зависимости от ПАВ); работу над самим собой, которая понимается как самопознание и поиск способов самореализации, альтернативных «побегу в наркотик». Она призвана ориентировать молодежь на здоровый образ жизни, поддерживать на пути ее нравственного развития; формировать такие качества, как ответственность и умение самостоятельно принимать оптимальные решения на базе имеющихся ценностей и знаний.

В структурном отношении процесс психологической реабилитации учащихся, состоящих на наркологическом учете, на базе СЛВУ делится на три взаимосвязанных блока.

*Установочно-диагностический блок*

Цели:

формирование мотивационной готовности учащегося к психокорректационным мероприятиям на основе установления доверительных отношений с ним;

выявление и формулирование психологических факторов риска для учащегося;

снятие тревожности в связи с переживанием острого эмоционального напряжения;

повышение уверенности несовершеннолетнего в возможности достижения позитивных изменений эмоциональной и поведенческой сфер;

изучение состояния несовершеннолетнего в связи со злоупотреблением ПАВ или формированием зависимости;

изучение реабилитационного потенциала несовершеннолетнего, состоящего на наркологическом учете, на базе СЛВУ;

формулирование общей программы психологической коррекции личности несовершеннолетних в реабилитационном процессе.

Задачи:

выявить мотивацию потребления ПАВ;

оценить реабилитационный потенциал несовершеннолетнего, а именно – совокупность физических, психических, социальных, духовных возможностей детей и подростков в преодолении зависимости от ПАВ и ее последствий, в восстановлении или формировании их личностных и социальных качеств, способствующих возвращению в семью и к общественно полезной деятельности без употребления ПАВ;

изучить личностные особенности реабилитируемого несовершеннолетнего;

выявить отношение к наркотическим веществам и к своему здоровью;

способствовать созданию активной установки на психокоррекционную работу в процессе психологической реабилитации.

Для комплексной оценки, имеющей значение в интеграции диагностического и психореабилитационного подходов, детей и подростков, относящихся к группе несовершеннолетних, злоупотребляющих ПАВ, или несовершеннолетних с формирующейся либо сформировавшейся зависимостью, необходимо использовать многоосевую оценочную систему и формулирование новых интегративных понятий, отражающих единство в реабилитации социального, психологического и клинического аспектов.

Применительно к несовершеннолетним с формирующейся или сформировавшейся зависимостью и вероятными патологическими формами поведения, сопутствующими нарушениями возрастного развития и пограничными психическими расстройствами, применительно к каждому несовершеннолетнему, нуждающемуся во включении в реабилитационную программу, целесообразно выделять следующие параметры:

клинические симптомы психических расстройств, которые существовали у ребенка до формирования зависимости или вторично связаны с ней, например, астенические, эмоциональные нарушения;

общие и специфические расстройства психологического развития, включая нарушения формирования навыков, расстройства социального поведения;

уровень интеллектуального развития, включая парциальные нарушения интеллектуальных функций, а также оценку отставания в интеллектуальном развитии, связанную с семейной и педагогической запущенностью или неуспеваемостью;



оценка соматического здоровья и сопутствующих заболеваний, которые связаны с формированием зависимости или оказывают влияние на психические или поведенческие расстройства;

оценка социальной ситуации развития, которая имеет отношение к формирующейся зависимости от ПАВ и нарушениям психического развития. При этом учитываются особенности конфликтных или аномальных, ригидных внутрисемейных отношений, жизненные острые и хронические дистрессовые события и другие обстоятельства, связанные, например, с социальной депривацией (воспитание в интернатном учреждении, изъятие из семьи в связи с угрозой здоровью и др.). Определенное значение для самооценки несовершеннолетнего, находящегося в процессе психологической реабилитации, имеет и общая оценка социального статуса, т. е. как он воспринимается окружающими в привычной для него среде, своей референтной группе;

изучение стиля детско-родительских отношений, ригидных созависимых родительско-детских отношений с определением значимых объектов для психологической коррекционной работы;

характер социального и психологического реагирования за последние шесть месяцев до включения в программу психологической реабилитации. При этом значимыми являются те формы нарушений межличностных отношений в семье, учреждении образования, со сверстниками, которые определяются формирующейся или сформировавшейся зависимостью и сопутствующими проблемами психологического развития. Эта оценка, как правило, является качественной и констатирует уровень функционирования: хороший, умеренный, сниженный с социальными трудностями и ограничениями, выраженной неспособностью справляться с социальными ситуациями.

Примерный перечень методов диагностического исследования:

тестирование (диагностика самооценки учащегося; личностных особенностей; эмоционально-волевой, мотивационной, поведенческой, коммуникативной сферы и т. д.), анкетирование, опрос, наблюдение;

анализ полученных результатов;

метод консультационного интервью (клинического интервьюирования);

проективный рисунок (методики: «Автопортрет», «РНЖ», «ДДЧ», «КРС», «Мандала» и т. д.);

психологический анализ сценарного анамнеза;

психологический анализ биографической информации;

психологический анализ мотивов воспитания по биографическим данным;

изучение психологического климата (семьи несовершеннолетнего, группы сверстников).

Примерный перечень используемых методик:

методика В. Г. Максимова (направлена на изучение сформированности нравственной направленности учащегося);

методика «Социальная адаптация» (предназначена для изучения адаптивности, автономности, активности);

методика Спилбергера – Ханина (предназначена для определения самооценки);

методика Леонгарда – Шмишека, (предназначена для выявления акцентуации характера несовершеннолетнего);

методика Г. Айзенка (изучение склонности к отклоняющемуся поведению);

методика диагностики склонности к различным видам зависимости Г. В. Лозовой;

методика для изучения социализированности личности учащегося (М. И. Рожков);

методика диагностики социально-психологической адаптации подростков (К. Роджерс, Р. Даймонд);

методика «Ценностные ориентации» М. Рокича (позволяет исследовать направленность личности и определить ее отношение к окружающему миру, другим людям, себе самому; восприятие мира; ключевые мотивы поступков; основу философии жизни»);

«Диагностика межличностных отношений» Т. Лири (предназначена для исследования представлений субъекта о себе и идеальном «я», а также для изучения взаимоотношений в малых группах. Данная методика выявляет преобладающий тип отношений к людям в самооценке и взаимооценке);

методика В. Ю. Завьялова «Мотивация употребления алкоголя у больных алкоголизмом и здоровых людей» (предназначена для изучения мотивации потребления алкоголя подростками и юношами от 14 до 18 лет);

методика И. В. Аксючиц «Мотивы употребления наркотиков» (предназначена для выявления степени проявления силы мотивов к употреблению наркотических веществ. Показывает наличие наркозависимости у молодых людей);

личный опросник Г. Айзенка (определяет основные психологические проявления);

ориентационная анкета Б. Басса (выявляет направленность личности учащихся);

опросник А. Г. Шмелева (исследование склонности к риску);



опросник Цукермана (оценка уровня потребности личности в ощущениях);

исследование стрессоустойчивости учащихся (Л. П. Пономаренко, Р. В. Белоусова);

Торонтская шкала алекситимии (TAS), или тест на чувства (адаптирована в Институте им. В. М. Бехтерева. Направлена на изучение алекситимии как свойства личности, позволяет лучше понять свое состояние, а также силу и глубину своих чувств);

диагностика интеллектуальных способностей методом Д. Векслера (от 5 до 16 лет);

методика диагностики социального интеллекта Дж. Гилфорда и М. Салливена (адаптация Е. С. Алешиной (Михайловой), определяющая как общий уровень социального интеллекта, так и отдельные его составляющие;

детский и взрослый варианты теста фрустрационных реакций С. Розенцвейга (определение способности к критическому отношению к своему поведению);

метод наблюдения (степени включенности подростков в детский коллектив, характера взаимодействия с окружающими, общественной активности, наличия мотивации достижений в учебной и внеучебной деятельности и т. д.);

метод экспертных оценок для определения категорий ответов на ситуации фрустрации, которые оцениваются в наших социокультурных условиях как «критическое отношения к ситуации»;

тест-опросник родительского отношения (А. Я. Варга и В. В. Столин);

опросник А. И. Зарова «Методика идентификации детей с родителями» (диагностируются компетентность и престижность родителей в восприятии детей и особенности эмоциональных отношений с родителями);

методика PARI Е. С. Шефер и Р. К. Белл в адаптации Т. В. Нещерет (предназначена для изучения отношения родителей (прежде всего, матерей) к разным сторонам семейной жизни (семейной роли, ребенку: оптимальный эмоциональный контакт, излишняя эмоциональная дистанция с ребенком, излишняя концентрация на ребенке);

тест Е. Шефер «Поведение родителей и отношение подростков к ним» (ПОР – Подростки о родителях) (предназначен для изучения установок, поведения и методов воспитания родителей так, как видят их дети в подростковом возрасте);

тест-опросник «Исследование волевой саморегуляции А. В. Зверькова и Е. В. Эйдмана (позволяет определить уровень развития волевой саморегуляции);

опросник для родителей «Анализ семейных взаимоотношений» (АСВ) Э. Г. Эйдемиллера, В. В. Юстицкис в двух вариантах – детском и подростковом (предназначен для анализа семейного воспитания и причин его нарушения);

карта наблюдений И. А. Фурманова;

экспресс-метод выявления несовершеннолетних, склонных к наркотизации, А. В. Иванова и С. В. Ивановой;

анкетирование учащихся (анкеты: «Что вам известно о наркотиках», «Мое здоровье», «Аддиктивная склонность», «Факторы риска», «Риск химической зависимости», «Размышляем о жизненном опыте»);

проективные методики для исследования личностных особенностей;

методика определения индивидуальных копинг-стратегий Э. Хайма (предназначена для выявления индивидуального стиля совладания со стрессом. Может использоваться в целях диагностики как непродуктивных паттернов (образцов) поведения, так и ресурсов личности);

копинг-тест Р. Лазаруса и С. Фолкмана, адаптирована Т. Л. Крюковой, Е. В. Куфтяк, М. С. Замышляевой (предназначена для определения копинг-механизмов, способов преодоления трудностей в различных сферах психической деятельности, копинг-стратегий) и др.

*Психокоррекционно-развивающий блок (основной блок психологической реабилитации)*

Наиболее эффективной формой работы с подростками является индивидуальная и групповая коррекционно-развивающая работа (тренинг), которая позволяет подросткам делиться своими мыслями и чувствами, выслушивать мнения других, проигрывать ситуации, проводить самостоятельные исследования своего внутреннего мира.

Примерный алгоритм программы группового взаимодействия по психологической реабилитации несовершеннолетних, состоящих на наркологическом учете, на базе СЛВУ (тренинг) приводится в книге: Харевич, Т. В. Здоровый образ жизни. Профилактика зависимости: метод. пособие / Т. В. Харевич, Т. А. Исакова, П. М. Якименко. – Минск: РИПО, 2013. – 71 с.

В данный блок могут входить следующие виды индивидуального и группового консультирования несовершеннолетних, состоящих на наркологическом учете: консультирование, направленное на выявление



тех или иных факторов риска формирований зависимости; мотивационное консультирование; консультирование при выявленных проблемах зависимости.

Принципами психологической коррекции алкогольной и наркотической зависимости являются:

непрерывность и длительность;

максимальная дифференциация в зависимости от клинических, психологических и микросоциальных факторов;

комплексность в использовании различных психологических подходов и методов;

ориентация на полное воздержание от ПАВ как в процессе психокоррекционного воздействия на личность, так и в будущем;

этапность и преемственность психокоррекционных мероприятий.

Цели психологической коррекции алкогольной и наркотической зависимости:

создание для воспитанников условий, способствующих эффективности коррекционного процесса;

закрепление установки несовершеннолетних с различными формами зависимости от ПАВ на отказ от наркотиков или алкоголя и ориентация на здоровый образ жизни;

осознание и преодоление внутриличностных конфликтов эмоционального характера;

расширение сферы осознанности мотивов эмоционального реагирования на проблемные ситуации;

развитие эффективных социальных навыков;

расширение сферы осознанности эмоциональных состояний личности;

расширение сферы осознанности механизмов психологической защиты, негативно влияющих на психокоррекционный процесс.

Задачи психологической коррекции алкогольной и наркотической зависимости:

способствовать мотивированию несовершеннолетних с различными формами зависимости от ПАВ на психологическую коррекцию;

содействовать гармонизации личностного развития учащегося;

укреплять и обогащать эмоциональные ресурсы личности, ее коммуникативные возможности;

способствовать развитию у подростка творческих возможностей по освоению новых ресурсов своего «я»;

способствовать изменению родительских установок и позиций;  
 обучать клиента новым формам эмоционального реагирования;  
 расширять уровень знаний о психологии эмоций;

способствовать развитию способностей к мобилизации  
 жизненного опыта, эмоционального потенциала личности;

способствовать развитию саморегуляции и самоконтроля; обучать  
 навыкам саморегуляции эмоций: гнева, раздражения, агрессии, что  
 исключает подавление этих импульсов;

способствовать проработке несовершеннолетними глубоко  
 скрытых психологических проблем; осознанию потерь, связанных с  
 болезнью, осознанию самой болезни; развитию готовности  
 воспитанников к изменениям в жизни и в себе самом.

Методы психологической коррекции алкогольной и  
 наркотической зависимости:

*Методы стимулирования позитивной мотивации*

При индивидуальном консультировании:

методика конфронтации учащегося на этапе заключения  
 психотерапевтического контракта;

методика проектирования будущего (предполагает подробное  
 описание своего будущего при сохранении аддиктивного поведения и  
 без него);

рисунки на темы, связанные с аддиктивным поведением,  
 например:

«Я и наркотики», «Жизнь без наркотиков».

При групповой работе:

убеждение;

предоставление учащемуся девиантного поведения полной  
 свободы действий при делегировании ему всей ответственности за себя  
 и свое поведение;

помещение личности в иную социальную среду.

*Методы когнитивного реструктурирования*

Первым методом когнитивного реструктурирования может быть  
 обращение внимания на противоречия в суждениях или рассказе  
 учащегося.

Другой распространенной методикой является идентификация и  
 коррекция дисфункциональных мыслей. Негативные мысли и  
 относящиеся к ним общие установки тщательно исследуются и  
 идентифицируются: выявляются, получают название в терминах  
 учащегося, записываются.

В следующей, проверочной, фазе логическая правильность и  
 последовательность этих идей и установок подвергается критической



оценке. Важно, чтобы учащийся сам исследовал свое поведение и убедился в неадекватности дезадаптивных мыслей, а также в том, что они являются причиной многих его бед.

В заключение разрабатываются альтернативные возможности интерпретации и оценки, которые апробируются в реальных ситуациях. Например, психолог просит консультируемого продумать и написать более адекватные утверждения напротив каждой из дисфункциональных установок. Затем эти утверждения можно повторять в нужных ситуациях как самоинструкцию.

#### *Методы угашения нежелательного поведения*

Существуют различные способы угашения нежелательных действий. Наказание – наиболее распространенный метод. Он может иметь самые различные формы: тайм-аут, использование негативных последствий реакции, предъявление аверсивного (крайне неприятного) события.

Тайм-аут – это процедура, которую поведенческие консультанты часто рекомендуют использовать при работе с агрессивными или чрезмерно подвижными детьми. При этом человека просто удаляют из ситуации,

в которой негативное поведение может получить подкрепление.

Использование издержек реакции (или методика негативных последствий) подразумевает прежде всего лишение человека подкрепляющих стимулов тогда, когда он демонстрирует нежелательное поведение. Подкрепляющими стимулами могут быть любимые занятия, свободное время, подарки, сладости, одобрение и внимание окружающих, успех.

Другим вариантом издержек реакции являются негативные реакции окружающих людей на отклоняющееся поведение личности. Самые распространенные и действенные формы негативных реакций – осуждение (особенно групповое), выражение гнева, презрения и т. д. Иногда (достаточно редко) поведенческие консультанты побуждают клиентов использовать так называемые неприятные последствия или самонаказание.

Аверсивные методы относятся к более спорным технологиям, так как связаны с намеренным усилением страданий воспитанника. Они обычно применяются в клинической обстановке, а не в процессе консультирования.

В основе аверсивного метода лежит воздействие, вызывающее выраженный дискомфорт: боль, страх, отвращение.

При использовании приведенных методик следует иметь в виду, что наказание эффективно, если оно, во-первых, понятно личности, во-

вторых, основано на правилах, в-третьих, используется последовательно и непременно сочетается с позитивным подкреплением альтернативных (одобряемых) реакций. В целом наказание действительно приводит к снижению вероятности отклоняющегося поведения, но при этом оно, к сожалению, не повышает частоту желательных действий.

#### *Методы формирования позитивного поведения*

Наиболее распространенным методом формирования желательного поведения является подкрепление. Положительные подкрепляющие стимулы предполагают предъявление чего-то, а отрицательные подкрепляющие стимулы – удаление чего-то в данной ситуации.

Позитивное подкрепление – главный метод изменения поведения. Условия его успеха:

подкрепление должно быть индивидуально значимым;

подкрепление должно применяться систематически и немедленно вслед за желательным поведением;

связь между желательным поведением и используемым при этом подкреплением должна быть достаточно четкой.

Подкрепление можно осуществлять непосредственно (с помощью реальных подкрепляющих стимулов) или опосредованно (с помощью символов, жестов, моделей).

Метод подкрепления предполагает целенаправленное его применение с целью усиления адаптивных видов поведения, ослабления и устранения неадекватных его форм. Первоначально проводится идентификация подкрепляющих стимулов. Для этого необходимо выяснить, что именно является подкрепляющими стимулами для конкретного человека. Также можно предложить клиенту составить шкалу приятных событий или список условий, улучшающих настроение. При работе с детьми для представления подкрепляющих стимулов вместо слов можно использовать картинки, на которых изображены потенциально приятные виды деятельности.

Подкрепляющие стимулы соотносятся с тремя жизненно важными сферами:

взаимодействие (отношения);

переживания, несовместимые с депрессией (агрессией);

действия, повышающие самооценку с помощью ощущений адекватности и компетентности (творчество, успех, любимое занятие и т. д.).

Программы подкрепления могут включать в себя работу со значимыми другими, например обучение преподавателей или родителей процедурам подкрепления (для отдельных детей или детских групп).



Кроме того, и преподаватели, и родители должны отдавать себе отчет в том, что они могут по неосторожности подкрепить некоторые виды поведения, которые, по их словам, они же пытаются устранить.

Формирование желательного поведения может осуществляться в форме активного социального обучения адаптивным поведенческим реакциям посредством активных методов психолого-педагогического воздействия.

*Методы лично ориентированной (реконструктивной) психокоррекции, поведенческой (условно-рефлекторной) психокоррекции, суггестивной:* символдрама; метод эмоционально-образной терапии (ЭОТ) Н. Д. Линде; метод рационально-эмотивной терапии (РЭТ) А. Элиса (когнитивно-бихевиоральный подход); арт-терапия; метод «Мандала»; метод метафорических ассоциативных карт; игротерапия; драматерапия; психодрама; работа с сублимностями по методу Р. Ассаджоли «Психосинтез»; метод «Парадоксальной интенции В. Франкла» (логотерапия); метод «Ранние детские воспоминания» А. Адлера; метод «Анализ сновидений» (либо используя классический психоаналитический подход; либо адлерианский подход, где отсутствует фиксированная символика; либо подход гештальт-психологии); метод свободных ассоциаций; интерпретация (психоаналитический подход); метод «скилл-терапия» Д. Мейхенбаума; метод систематической десенсибилизации Дж. Вольпе; «оперантное обусловливание» (поведенческий подход); метод косвенного внушения, плацеботерапия, аутогенная тренировка, релаксация (суггестивные методы) и т. д.

Методы для коррекции проблемы зависимости подбираются педагогом-психологом в соответствии с заявленной воспитанником причиной, ее породившей.

В работе с несовершеннолетними, состоящими на наркологическом учете, на базе СЛВУ рекомендуется использовать следующие формы психокоррекционной работы:

*лекционно-просветительская*, когда воспитанников приобщают к психологическим занятиям, знакомят с основами возрастной, педагогической, социальной психологии и т. д.; формируют потребность в психологических знаниях, интерес к индивидуальным особенностям самих детей, развивают стремление к личностному росту. Цель: развитие психологической культуры личности;

*консультативно-рекомендательная*, когда педагог-психолог оказывает помощь в решении проблем, с которыми к нему обращаются несовершеннолетние. Может быть индивидуальной и групповой. Обязательно предполагает доверительные взаимоотношения. Цель:



оказание помощи в самостоятельном решении проблемы, а не посредством советов со стороны психолога;

*тренинговая.* Данная форма работы обычно не предполагает нового мировоззрения, новой позиции не по отношению к себе, а к повышению результативности деятельности человека, что влияет на развитие его самосознания. Цель: решение конкретных задач совершенствования внутреннего мира человека, оптимизация его собственной активности;

*предметное обучение* – это коррекция в рамках того или иного предмета, с использованием возможностей учебного и дополнительного материала по предмету, факультативных занятий, индивидуальных занятий. Чаще всего оно ориентировано на требования школьной программы, программы по предмету, программы воспитательной работы. Цель: развитие познавательной сферы личности; познавательного интереса, познавательной активности, интеллектуальных возможностей человека;

*индивидуальная и групповая коррекция.* Индивидуальная психокоррекция обеспечивает конфиденциальность, тайну и по своему результату бывает более глубокой, чем групповая. Лучше раскрывает особенности воспитанника, снимает психологические барьеры. Цель: обоснованное воздействие психолога на дискретные характеристики внутреннего мира человека. Групповая психокоррекция обеспечивает целенаправленное использование групповой динамики, т. е. всей совокупности взаимоотношений и взаимодействий, возникающих между участниками группы, включая и психолога, в коррекционных целях. При использовании данной формы работы основным инструментом воздействия выступает группа. К групповой коррекции относятся все виды тренингов общения, тренингов по освоению конкретных форм поведения, принятию ответственности за свое поведение. Особенности групповой формы работы состоят в том, что она ориентирована на конкретные формы поведения индивида или группы и предполагает анализ клиентом своего состояния в процессе коррекционной работы. Состояние выступает основным показателем эффективности работы. Цель: раскрытие, анализ, осознание и проработка проблем учащегося, его внутриличностных и межличностных конфликтов и коррекция неадекватных отношений, установок, эмоциональных и поведенческих стереотипов на основе анализа и использования межличностного взаимодействия.

*Этапы основного коррекционно-развивающего блока психологической реабилитации*



Педагог-психолог СЛВУ, прежде всего, обращает внимание на личностные особенности ребенка и принимает меры по оказанию консультативной, психокоррекционной и реабилитационной помощи; определяет факторы, стимулирующие личностный рост или препятствующие формированию позитивных личностных качеств. Накопленный опыт показывает, что функции педагога-психолога СЛВУ могут быть направлены на следующие четыре сферы:

1. Исследовательская и консультативная работа с реабилитируемыми. Основная цель – изменить, оптимизировать отношения несовершеннолетнего к проблеме, трансформировать ее в решаемую и помочь ему:

принять решение и дать согласие на участие в реабилитационной программе;

понять, что лечение и психологическая реабилитация – это взаимосвязанный и продолжительный процесс;

уяснить меру своей ответственности за срывы и рецидивы злоупотребления ПАВ;

начать сопротивляться внутренним и внешним факторам, влияющим на злоупотребление наркотиками или алкоголем;

искать пути нормализации отношений с семьей и членами коллектива по месту реабилитации или учебы.

2. Консультирование родственников и лиц из ближайшего окружения реабилитируемых.

Исследуются межличностные отношения в семьях несовершеннолетних и их ближайшего окружения (друзья, преподаватели учебных заведений и другие). Первые пробы наркотиков и возникновение зависимости от них кардинальным образом меняют направленность антинаркотической работы с родителями и семьей в целом, потому что они никогда не остаются только проблемой ребенка, а всегда затрагивают всю семью.

3. Психокоррекционная работа с объектами исследования (реабилитируемые, родственники и т. д.). Коррекционная работа ориентирована на решение следующих задач:

психологическая поддержка родителей в преодолении моментов отчаяния, подкрепление их уверенности в том, что они правильно действуют;

снижение уровня негативных переживаний с осознанием необходимости преодоления собственной деструктивной конфликтности;

проработка конкретных личных проблем в групповом процессе с осознанием негативной роли личностного механизма проецирования своих состояний на окружающих.

Использование индивидуальных и групповых психокоррекционных техник на данном этапе способствует снижению эмоциональной силы сложившихся созависимых отношений и их разрушению, приводит к оздоровлению внутрисемейного психологического климата и изменению семейной ситуации.

Второй аспект психокоррекционной работы направлен на преодоление негативных последствий семейного кризиса и его разрешение при успешной реабилитации наркотизирующегося ребенка.

Таким образом, необходимо подчеркнуть, что не только ребенок, включившийся в наркотизацию, но и его родители переживают определенные и взаимосвязанные изменения семейных отношений. Эту динамику необходимо всегда учитывать при работе с несовершеннолетним, злоупотребляющим наркотиками и иными ПАВ, и его родителями. Особенно важно уметь выявлять положительные стороны таких отношений, которые могут быть использованы как основания для реадaptации и ресоциализации несовершеннолетних, их возвращения в семьи, учебные группы или трудовые коллективы.

4. Обеспечение благоприятного психологического климата при прохождении психологической коррекции в реабилитационном процессе в условиях СЛБУ.

Педагог-психолог выступает одним из основных посредников между несовершеннолетними и реабилитационной средой, семьей, специалистами различных служб и ведомств.

Основная психокоррекционная и обучающая функция педагога-психолога в условиях СЛБУ заключается в содействии поэтапной адаптации реабилитируемых к условиям данного учреждения, приобщении их к труду, учебе и творческой деятельности; осуществлении контроля за поведением реабилитируемых несовершеннолетних, выявлении проблем и конфликтных ситуаций и оказании помощи в их разрешении; оказании помощи в восстановлении нарушенных семейных отношений и социальных связей; представлении интересов реабилитируемых в различных инстанциях (органы внутренних дел, суды, комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав, органы государственной власти и местного самоуправления); оказании помощи несовершеннолетним в период психологической реабилитации в условиях СЛБУ; работе с родственниками по вопросам созависимости.



На данном этапе используются психотренинги и ролевые, поведенческие игры, повседневно проводимые педагогом-психологом в реабилитационном учреждении как на специально организованных занятиях, так и в самой реабилитационной среде.

Педагог-психолог при реализации психологической коррекции в реабилитационном процессе обеспечивает:

умение детей и подростков формировать проблемы, осознавать их и принимать по ним решения;

развитие коммуникабельности, умение общаться и обсуждать свои проблемы, вести разговор, в том числе в паре девочка – мальчик;

рост самосознания, уважения к себе, овладение позитивными средствами самоутверждения;

развитие твердости, умение выражать неприятие;

формирование позитивных социальных ролей и соответствующих им мотиваций и действий.

Обязательно предполагается – и по возможности обеспечивается на практике – включение родителей реабилитируемых и (или) иных членов их семьи в психокоррекционный и социореабилитационный процесс, их обучение по специально подобранным программам (вопросы зависимости и созависимости, структура дисфункциональных семей, преодоление дисфункциональности, формы психологической защиты и др.).

Программа психологической реабилитации несовершеннолетних, состоящих на наркологическом учете, может быть рассчитана на период от 6 до 12 месяцев в зависимости от состояния реабилитируемого, а в некоторых случаях – и на более продолжительные сроки.

Программа психологической реабилитации несовершеннолетних состоит из трех основных последовательных этапов ее реализации:

*Начальный этап* (адаптационный). Продолжительность первого этапа – от 1 до 2 месяцев. Основные задачи, решаемые на первом этапе:

консультирование несовершеннолетних;

усвоение несовершеннолетними правил организации жизнедеятельности СЛВУ;

ориентация и адаптация несовершеннолетних в СЛВУ;

вовлечение несовершеннолетних в реабилитационную активность (самообслуживание, групповые и коллективные процедуры и т. д.), в систему оздоровительных мероприятий;

формирование мотивации к преодолению зависимости от наркотиков.

На первом этапе психологической коррекции реабилитационного процесса активно используются все ее составные элементы:

«адаптационный тренинг», «терапия средой», «терапия занятостью», «терапия искусством», психолого-коррекционное и оздоровительное воздействие. Несовершеннолетний находится в статусе новичка, кандидата с обязательным выполнением всех налагаемых этим статусом и регламентом работы СЛВУ требований и ограничений.

Тем не менее какое-то время несовершеннолетний находится в положении наблюдателя и определяет для себя готовность участия в деятельности данного учреждения.

*Развернутый коррекционно-реабилитационный этап (основной).* Продолжительность второго этапа – до 6–8 месяцев. Основные задачи, решаемые на втором этапе:

максимальная интеграция несовершеннолетних в режим жизнедеятельности и структуру СЛВУ, усвоение и интериоризация (личное принятие) ими всех его норм и правил;

интериоризация программных установок используемых психокоррекционных технологий, обеспечение активного поведения реабилитируемых в индивидуальной и групповой психокоррекционной работе и повседневной жизнедеятельности (учеба, трудовая занятость, досуг);

реализация психокоррекционных и воспитательных технологий;  
выявление и закрепление навыков постепенной ресоциализации;  
существенное улучшение здоровья.

На втором этапе выделяются 2 фазы состояния реабилитируемых:

фаза неустойчивого состояния, где наблюдается существенная зависимость реабилитируемых от позитивного настроения группы, среды, коррекционного режима – в связи с чем максимально активно используется вся шкала ограничений, позитивных и негативных санкций, реализуются взаимодействие и взаимный контроль всех членов группы, проходящих психологическую коррекцию в процессе психореабилитации;

фаза устойчивого состояния, где происходит максимальное вхождение реабилитируемых несовершеннолетних в условия СЛВУ, позитивное принятие его коллективных и индивидуальных стандартов: поощряется все большая личная активность и автономность в реализации адекватного, нормативного поведения; учитывается все меньшая потребность в применении санкций различной направленности в связи с достижением осмысления и усвоения программных установок и процедур.

*Завершающий этап* (завершение программы реабилитации, выход из нее, возвращение в открытую социальную среду).



Продолжительность третьего этапа – 2–3 месяца. Основные задачи, решаемые на третьем этапе:

закрепление эффектов применявшихся психокоррекционных методов, техник и процедур, психолого-педагогических технологий, их активное использование в проблемных ситуациях;

подготовка несовершеннолетних к выпуску из СЛВУ, постепенное отделение от данного учреждения через последовательную смену режимов пребывания в нем и вне его;

максимальное сокращение применения режимных ограничений и санкций;

закрепление и реализация навыков самостоятельного принятия решений и их практического осуществления;

стабилизация на удовлетворительном уровне основных характеристик личностного, поведенческого статуса, системы отношений несовершеннолетних, готовность к ведению трезвого образа жизни.

На третьем этапе реализации психокоррекционной реабилитационной программы возможно выделение начального и завершающего периодов.

В начальном периоде ведется активная подготовка к выходу из СЛВУ – при условии продолжения нахождения в нем с краткосрочными дневными выходами из данного учреждения для осуществления конкретных мероприятий.

В завершающем периоде реализуются все более частые и длительные (до нескольких дней) выходы из учреждения, возможно использование возможности работы или продолжения обучения вне СЛВУ, активно налаживается система социальной и наркологической поддержки. При необходимости обеспечиваются наблюдение в наркологическом диспансере, включение в амбулаторные программы, группы само- и взаимопомощи.

*Блок оценки эффективности коррекционно-развивающей программы реабилитационного процесса*

Перед выходом из реабилитационной программы, педагог-психолог совместно с педагогом социальным, медицинскими и педагогическими работниками СЛВУ решает вопрос об обеспечении преемственности поддерживающих и противорецидивных мероприятий по оказанию социальной поддержки несовершеннолетнему.

Реабилитация – это процесс биологической, личностной и социальной реконструкции, он не может происходить быстро. Биологические и психологические успехи должны закрепиться во времени и в социальной практике. Но, как правило, специализированная

помощь несовершеннолетним с различными формами зависимости от ПАВ ограничивается краткосрочным лечением острых расстройств и в подавляющем большинстве случаев неизбежны срывы и рецидивы заболевания. Из каждых трех молодых людей, проходивших лечение, полностью вылечивается только один. При отсутствии комплексного и дифференцированного подхода к реабилитации, несмотря на устранение отдельных болезненных расстройств, способность функционировать в нормативных социальных условиях у несовершеннолетних не восстанавливается или не формируется вообще.

Кроме того, необходимость комплексного подхода к реабилитации объясняется тем, что наркомания является заболеванием с системным характером расстройств, которые включают в себя как нарушения в организме, так и психические расстройства, в том числе задержку возрастного психического развития и нарастающие расстройства личности.

Становится очевидным, что выздоровление несовершеннолетних, зависимых от ПАВ, и их успешная интеграция в общество могут быть достигнуты только в том случае, когда период отказа от наркотиков и активного лечения будет дополнен длительным коррекционно-развивающим периодом психологической реабилитации. Этот период включает в себя и пребывание несовершеннолетнего в учреждениях образования, тем более что в них есть возможность выявить употребляющего ПАВ учащегося на этапе единичных проб и предотвратить его дальнейшую наркотизацию.

Цели блока оценки эффективности коррекционно-развивающей программы реабилитационного процесса:

определение оценки изменений в психологических факторах риска в процессе коррекции;

определение оценки изменений в эмоциональной сфере учащегося;

определение оценки изменений в мотивационной сфере, ведущих к исправлению поведения и продвижению в сторону выздоровления несовершеннолетних с различными формами зависимости от ПАВ;

оценивание эффекта коррекционной работы.

Задачи:

определить уровень изменения эмоционального состояния учащегося;

определить уровень развития навыков конструктивного, содержательного общения несовершеннолетних, прошедших психологическую реабилитацию;



определить уровень распознавания, объективной оценки и регуляции своих чувств воспитанниками;

определить уровень снижения рецидивов;

определить уровень успешности реинтеграции в общество несовершеннолетних, прошедших психологическую реабилитацию;

определить уровень сформированности нормативных личностных статусов и социальных качеств, уровень развития способности полноценно функционировать в обществе без употребления ПАВ;

оценить эффективность проделанной коррекционной работы;

составить психоаналитический отчет по результатам психокоррекционных индивидуальных (групповых) сессий.

Методы работы:

метод ведения дневника;

самоотчеты несовершеннолетних с различными формами зависимости от ПАВ;

специальные экспериментальные процедуры;

видеотренинги;

метод анализа магнитофонных записей;

метод беседы с ближайшим окружением несовершеннолетних с различными формами зависимости от ПАВ;

оценка степени ликвидации негативного эмоционального состояния (тревоги, агрессии, депрессии, страха) несовершеннолетних с различными формами зависимости от ПАВ.