

- Второй блок: представляет собой работу «Виртуального музея профессий», в котором представлен широкий спектр разнообразных профессий, которые можно освоить в колледжах города Москвы, представлены требования предъявляемые к физическому здоровью, условия труда, сроки обучения, адреса местонахождения и другая полезная информация. Причем подросток является не только посетителем музея, но и непосредственным создателем - ибо одной из задач является расширение информационно-коммуникативной сферы учащегося.

- Третий блок: экскурсионный, в апреле, мае месяце, после проведения заключительного анкетирования формируются группы учащихся и совместно с педагогами выезжают в колледжи, где им окончательно помогают сориентироваться в выборе профессии, знакомят с учебным заведением или производственными цехами, помогают написать заявление, рассказывают о возможных льготах. Результатом такой целенаправленной работы стало то, что каждый выпускник школы сумел найти свое место в жизни, подобрать понравившуюся и подходящую ему профессию, и успешно продолжать дальнейшее обучение.

Успешность до профессионального и профессионального образования сегодняшних школьников определяет место России в современной и завтрашней цивилизации и культуре.

#### Литература

1. Самоукин, А.И. Выбор профессии – путь к успеху / А.И. Самоукин, Н.В. Самоукина - Дубна, 2000. – 268 с.
2. Собкин, В.С. Российский подросток 90-х: движение в зону риска. Аналитический доклад / В.С. Собкин - М.: ЮНЕСКО, 1998. – 214 с.

**Психологическое сопровождение подростка с ограниченными возможностями здоровья на этапе перехода к юношескому возрасту**

Шашкина О. В.

Каждый этап развития человека – это множество проблемных ситуаций, которые он должен разрешить, чтобы перейти на следующий этап развития.

Часто психологу приходится консультировать родителей, чьи дети переживают определенные сложности с проживанием возрастных кризисов. Поводы для обращения могут быть разными, но необходимо суметь выделить в проблеме тематику возрастного кризиса и применить соответствующее воздействие. Это важно, потому что родители не владеют информацией о специфике возрастных кризисов. В школьном возрасте принято выделять два кризиса: 6 - 7 лет и подростковый. Их содержание раскрывается во многих источниках. А вот этап перехода от подросткового возраста к юности не раскрыт. Родители чаще всего обращают внимание на отдельные внешние проявления. В качестве проблем они предъявляют частные факты, жалобы на изменения в поведении и связанные с этим неудобства и, как следствие, собственное нежелание принимать новые качества в характере ребенка. Психологу важно рассмотреть целостную картину внутреннего мира ребенка. У обычного подростка развитие идет согласно возрастным закономерностям и у родителей есть возможность подготовиться к кризису. У ребенка с проблемами в развитии, протекание кризиса заведомо отягощено. Специфика возрастного кризиса, в отличие от других (семейного, профессионального и др.), заключается в том, что изменение социальной ситуации связано с восприятием времени, то есть образом будущего и прошлого, а пуском является страх будущего, не всегда проявляемый внешне. Кризис важен для человека. Проживание кризиса предполагает переход личности на новую, более высокую ступень развития. В нашей практике отмечается ряд случаев «застревания» в кризисе (проживание кризиса долго и остро). Когда при переходе к юности подростки с психоневрологическими заболеваниями, осознав образ своего будущего

(непривлекательный для них, расходящийся с ожидаемым, отсутствием перспектив), впадали в депрессию. Отмечался регресс.

Каждый кризис можно условно разделить на 3 периода:

1. Разрушительный, когда старые модели уже сломаны, а другие еще не построены. Для каждого возраста можно выделить типичные нарушения поведения, которые у педагогов и родителей вызывают тревогу. Заметив изменения в поведении, на первый взгляд кажущиеся негативными, не следует торопиться их корректировать, а позволить какое – то время существовать или, при необходимости, придать им социально приемлемую форму. Задача психолога убеждать родителей и педагогов в том, что «и это хорошо». В этот период уделяется больше внимание работе с педагогами: «дать возможность разрушить».

2. Подготовительный, когда постепенно прокладывается путь к новому. Акцент в работе делается на родителей. Часто родителей убеждают смириться с временными неудобствами и дождаться позитивных изменений в поведении детей, как следствие завершения кризиса. При работе с родителями, имеющих подростков с особенностями в развитии, мы сталкиваемся с неготовностью принять ими такие перемены. На этом этапе актуализируются глубинные конфликты, проблемы, отсутствие представлений о будущем своего ребенка у самого родителя. Например, проблемы, связанные с половым созреванием (мастурбация и онанизм). Принятие сексуальности своего ребенка нередко вызывает брезгливость, отторжение у родителей. Многие родители переживают подобные чувства. Но обычные подростки контролируют эти проявления и родители знают, что этот этап пройдет. Встречаются и отклонения, но диапазон вариативности меньше. Родители юношей с психоневрологическими заболеваниями боятся, что это может приобрести патологическую форму, возможно, не уйдет никогда, так как у юношей с ОВЗ нет должного контроля. Ощущения преобладают над контролем, становятся ведущими мотивами поведения. Они не скрывают своих действий или скрывают формально (закрывшись одеялом,

под партой в классе). Очень важно вести просветительскую работу с учащимися индивидуально и осторожно. При необходимости, привлекаются медицинские работники. Родители (с подачи психолога) нередко обращаются к врачу (психиатру) с целью подбора медикаментозного лечения. Эта проблема наиболее остро проявляется в группах юношей и девушек с сохранным или сниженным интеллектом, но резко ограниченными физическими возможностями.

Работать с родителями надо очень осторожно, чтобы не инициировать чувство вины, за которым может последовать мощный агрессивный выпад в отношении того, кто заговорил (психолог) об этой проблеме.

Предполагаемые результаты работы с родителями: активизация, мотивирование, пересмотр и расстановка приоритетов, обсуждение конкретных шагов в организации помощи ребенку, анализ внутрисемейной ситуации, будущей картины жизни их семьи.

3. Созидательный, когда зарождаются первые позитивные модели поведения. На этом этапе юноши и девушки активно «включаются».

При работе с юношами и девушками, имеющих нарушения психофизического и интеллектуального развития, необходимо корректировать преобладание эгоистических тенденций, акцентировать позицию, что любовь надо не только принимать, но и отдавать. Родители склонны переоценивать беззащитность, хрупкость своих детей, что приводит к их инфантилизации. Старшеклассники, имеющие сложную структуру дефекта, рисуют образ своего будущего спутника (супруга) как человека более сохранного по своим возможностям: «чтобы он обо мне заботился». Наименьшее значение отводят личностным качествам. От психолога требуется переориентация родителей и, как следствие, их детей к созданию таких условий, в которых юноша самостоятельно сможет проявлять внимание к кому-либо.

Каждый кризис сопровождается возрастанием самостоятельности ребенка, берущим на себя ответственность за принятые решения. Мы

наблюдаем, как воспитанники Центра стремятся к самостоятельности, но не могут ее использовать. Одна из задач психолога – способствовать становлению зрелой самостоятельности, это возможно при равномерном «включении» как прав, так и обязанностей. Необходимо, чтобы родители использовали ситуацию. Игнорирование этапа перехода от подросткового возраста к юности, может стать причиной разного рода страданий в будущем: чувства одиночества, отчаяния от того, что поздно что-либо изменить.

Психологическое сопровождение – это целостное образование, включающее в себя систему профессиональной деятельности психолога, направленную на создание социально – психологических условий для успешного обучения, становления и развития личности обучающегося, на формирование психологической культуры субъектов данного психолога – педагогического процесса.

На основе анализа научной литературы мы составили модель индивидуального психологического сопровождения подростка с ОВЗ на этапе перехода к юношескому возрасту.

Субъект сопровождения: психолог, педагоги, администрация, родители, психиатр, невролог (все, кто сотрудничают с психологом).

Объект сопровождения: учащиеся, педагогический коллектив, родители учащихся.

Результативность сопровождения зависит от того, насколько участники процесса смогут выработать единый подход, единую тактику психологического сопровождения. В связи с этим педагоги, родители и администрация могут быть как объектом, так и субъектом сопровождения.

Предметом психологического сопровождения (ПС) выступает взаимодействие «субъект - объект», направленное на решение субъектом актуальных проблем личностного и социального становления.

Основное содержание сопровождаемой деятельности включает организацию взаимодействия и направлено на освоение объектами сопровождения новых моделей поведения, общения, деятельности.

Алгоритм ПС включает: осознание необходимости ПС, планирование ПС, создание условий для ПС, организацию, оценку промежуточных и итоговых результатов, анализ, коррекцию, моделирование ПС.

Технологии ПС:

- стратегия ПС: перспективы, замысел, план действий, планирование хода сопровождения;
- тактика ПС: система ПС, включающая компоненты;
- техника ПС: совокупность способов, методов, и форм использования психологического инструментария.

В основе ПС лежит принцип индивидуального подхода. Планируется под конкретного ребенка.

Если планируемые изменения оказываются слишком обширными и опережающими возможности старшеклассника, то он может оказаться или не готовым к их принятию, или же эффект воздействия окажется слишком кратковременным.

## **Этологически ориентированные подходы к профилактике нарушений поведения у воспитанников сиротских учреждений**

Шевченко Ю.С.

Российская медицинская академия последипломного образования.

[europsy@mail.ru](mailto:europsy@mail.ru)

Фрустрация естественных детско-родительских взаимодействий, в норме базирующихся на врожденных поведенческих моделях (изначально имеющих защитный и/или адаптивный характер), требует от персонала детских учреждений специальных знаний и умений, позволяющих строить коммуникации с детьми не в противоречии, а в согласии с филогенетически-инстинктивными механизмами социализации ребенка. В первую очередь это касается детей раннего возраста, но остается весьма актуальным и на