

Работа педагога-психолога с детьми, находящимися в трудной жизненной ситуации

Подготовила:
Мельникова Татьяна Александровна
учитель начальных классов,
педагог-психолог
МБОУ Ключевской СОШ

Неприятные события, трудные ситуации неизбежны в жизни каждого человека, но дети сталкиваются с ними чаще взрослых, так как «то, что взрослому кажется привычным и естественным, может вызвать у ребёнка беспокойство, тревогу и страх».

И. М. Никольская



Дети, находящиеся в сложной жизненной ситуации:

Сложная (трудная) жизненная ситуация – обстоятельство (совокупность обстоятельств), объективно нарушающее жизнедеятельность гражданина (семьи), последствия которого он не может преодолеть самостоятельно.

- О Дети, оставшиеся без попечения родителей;**
- О Дети – инвалиды;**
- О Дети, имеющие недостатки в психическом и/или физическом развитии;**
- О Дети – жертвы вооруженных и межнациональных конфликтов, экологических и техногенных катастроф, стихийных бедствий;**
- О Дети из семей беженцев и вынужденных переселенцев;**
- О Дети, оказавшиеся в экстремальных условиях;**
- О Дети – жертвы насилия;**
- О Дети с отклонениями в поведении;**
- О Дети, проживающие в малоимущих семьях;**
- О Дети, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи.**

Типы «проблемных» семей.

- семьи, в которых «трудные родители»
- семьи, где господствует безнадзорность
- семьи, характеризующиеся педагогической неграмотностью родителей
- семьи, в которых отдаётся приоритет материальному благополучию над духовной жизнью
- семьи, где родители предъявляют детям завышенные требования, граничащие с жестокостью

Виды работы педагога-психолога с семьей.

1. Диагностика семьи.
2. Консультирование семьи.
3. Просвещение родителей.
4. Психокоррекция внутрисемейных отношений.
5. Коррекционно - развивающая работа с обучающимися.



Семья, где злоупотребляют алкоголем оба или один из родителей

- ❑ Ребёнок тяжело переживает алкоголизм родителя.
- ❑ Испытывает чувство стыда и страха, иногда приходит в школу не выспавшийся, не подготовленный к занятиям, стал сторониться сверстников, испытывать трудности в общении. Часто имеет неопрятный внешний вид.
- ❑ Родители не уделяют должного внимания детям в связи с другими приоритетами.
- ❑ Родители не готовы нести ответственность за благополучие своих детей.
- ❑ Антисоциальный образ жизни родителей отрицательно сказывается на жизни ребёнка.

Возможные виды помощи и поддержки

- ❑ Диагностическая беседа с родителями с целью выяснения осознания проблемы семьи и готовности принятия помощи и поддержки.
- ❑ Наблюдение за ребёнком.
- ❑ Консультации психолога с родителями и с ребёнком, медицинская помощь.
- ❑ Вовлечение ребёнка в систему дополнительного образования и воспитания. При необходимости, дополнительная помощь ребёнку со стороны учителей.
- ❑ Привлечение здорового члена семьи и ребёнка к занятиям в детско-родительской группе.
- ❑ Индивидуальная работа специалиста с каждым из родителей по изменению отношений в семье. При асоциальном поведении ребёнка (агрессивность, депрессивность, суицидальность и т.п.) обследование подростка у детского психиатра.
- ❑ При не усвоении школьной программы направление ребёнка на ПМПК.

Малообеспеченная семья

- ❑ Родители не имеют достаточных средств для содержания ребёнка.
- ❑ Дети часто приходят в школу голодными, отличаются скромностью в одежде и не имеют необходимых школьных принадлежностей.
- ❑ Внешне могут иметь синяки под глазами, бледный вид и т. д.

Возможные виды помощи и поддержки

- ☐ Диагностическая беседа с родителями с целью выяснения осознания проблемы семьи и готовности принятия помощи и поддержки.
- ☐ Организация бесплатного питания для детей, адресная гуманитарная помощь.
- ☐ Коррекционная работа психологов и социальных работников с родителями. Юридическое консультирование.
- ☐ Усиленное внимание к детям со стороны учителей школы и врачей. Организация помощи и поддержки со стороны заинтересованных организаций и общественных структур, к примеру - помощь детям в учёбе, привлечение одиноких родителей к клубной работе, к организации праздников.
- ☐ Выявление интересов и склонностей детей, привлечение детей в кружки. Помощь в устройстве на работу или смене работы родителям.
- ☐ Медицинское обследование. Организация поддержки со стороны других родителей (общественные организации)

Семьи, где психически больны родители

- Дети не имеют должного ухода, не владеют санитарно-бытовыми навыками, не имеют необходимых школьных принадлежностей
- Недостаток средств в семье или распределение этих средств не по назначению.
- Дети могут быть подвержены физическому и психическому насилию. В школе, в классном коллективе, дети изолированные, изгои.
- Дети имеют психические нарушения (врождённые или приобретённые в процессе воспитания).

Возможные виды помощи и поддержки

- ❑ Диагностическая беседа с родителями с целью выяснения осознания проблемы семьи и готовности принятия помощи и поддержки.
- ❑ Оказание медицинской помощи родителям и, по необходимости, детям. Организация бесплатного питания для детей, адресная гуманитарная помощь семье.
- ❑ Коррекционная работа педагогов, психологов, социальных педагогов с детьми.
- ❑ Организация досуга детей (привлечение в различные кружки, секции и т.д.). Социальное сопровождение семьи специалистами социальных служб города, социальными педагогами учреждений образования, которые посещают дети

Семьи, имеющие ребёнка-инвалида

- Психологические проблемы у родителей.
Недостаток общения между родителем и ребёнком.
Родители и ребёнок замкнуты в себе, подавлены, раздражительны, бывают нервные срывы.
- Недостаток средств к существованию.
- Ребёнок не получает необходимого лечения, полноценного питания из-за отсутствия средств; не имеет необходимых вспомогательных средств (инвалидной коляски, различных приспособлений и т.д.)

Возможные виды помощи и поддержки

- ☐ Диагностическая беседа с родителями с целью выяснения осознания проблемы семьи и готовности принятия помощи и поддержки.
- ☐ Консультации психолога для родителей и, по необходимости, для ребёнка.
- ☐ Медицинское обследование ребёнка и родителей с целью дальнейшей реабилитации.
- ☐ Оказание необходимой медицинской помощи.
- ☐ Оказание гуманитарной помощи. Социальный патронаж семьи. Вовлечение родителей в общественные организации (общество родителей детей-инвалидов и т.д.).
- ☐ Организация досуга ребёнка-инвалида (посещение волонтерами, руководителями кружков и т.д.)

Семья с резко выраженными внутрисемейными конфликтами и семьи, склонные к применению насилия; семьи в состоянии развода или после него

- ❑ Психологические проблемы у родителей и детей, недостаток общения между родителями и ребёнком, отсутствие близости и понимания у родителей и детей.
- ❑ Ребёнок подавлен, замкнут или, наоборот, гиперактивен раздражителен, часто бывают нервные срывы. Внешне может иметь признаки насилия, такие как синяки, ссадины; понурый бледный вид. Может прийти в школу не выспавшимся. Часто такие дети бывают агрессивны

Возможные виды помощи и поддержки

- ❑ Диагностическая беседа с родителями с целью выяснения осознания проблемы семьи и готовности принятия помощи и поддержки, консультации психолога для родителей и, по необходимости, для ребёнка.
- ❑ Медицинское обследование ребёнка и родителей с целью дальнейшей реабилитации.
- ❑ Оказание необходимой медицинской помощи.
- ❑ Юридическое консультирование. Организация помощи и поддержки со стороны заинтересованных общественных структур. Коррекционная работа педагогов, психологов, социальных педагогов с детьми.
- ❑ Привлечение одного из родителей и ребёнка к участию в психотерапевтических группах помощи и самопомощи. Привлечение ребёнка в кружки и другим занятиям по интересам. Организация помощи ребёнку со стороны его окружения. Привлечение родителей к семинарам по вопросам психологии детей, перенесших травму

Семья с недостаточной психолого-педагогической грамотностью родителей

- ❑ Психологические проблемы у родителей и детей, недостаток общения между родителями и ребёнком, отсутствие близости и понимания у родителей и детей.
- ❑ Ребёнок подавлен, замкнут или, наоборот, гиперактивен, раздражителен, часто бывают нервные срывы. Внешне может иметь признаки насилия: синяки, ссадины, понурый бледный вид. Может прийти в школу не выспавшимся.

Возможные виды помощи и поддержки

- ☐ Наблюдения и консультации учителя, психолога, социального педагога.
- ☐ Помощь психотерапевта семье и детям.
- ☐ Проведение семинаров и бесед на темы воспитания, просмотр видеоматериалов, фильмов. Вовлечение детей в кружки, студии, секции, центры дневного пребывания.
- ☐ Постановка на учёт к детскому психиатру, наркологу.
- ☐ При асоциальном поведении ребёнка (агрессивность, депрессивность, суицидальность и т. п.), обследование подростка у детского психиатра.
- ☐ При не усвоении школьной программы, направление ребёнка на ПМПК

Памятка по работе педагога-психолога

- ✓ Чётко и ясно определите для себя, чего Вы хотите от семьи, узнайте, что думает семья по этому поводу, постарайтесь убедить её в том, что Ваши цели — это, прежде всего, их цели.
- ✓ Не берите всё на себя, предоставьте семье самостоятельность, не обязательно контролировать и оценивать каждый их шаг.
- ✓ Не давайте окончательных готовых рецептов и рекомендаций. Не поучайте родителей, а показывайте возможные пути преодоления трудностей, разбирайте правильные и ложные решения, ведущие к цели.
- ✓ Психолог обязан поощрять успехи, замечать даже незначительные рост и достижения действий семьи.
- ✓ Если есть ошибки, неверные действия, укажите на них. Дайте оценку и сделайте паузу, чтобы семья осознала услышанное.

- ✓ Дайте понять семье, что сочувствуете ей, верите в неё, хорошего мнения о ней, не смотря на оплошности родителей.
- ✓ Психолог обязан формировать в себе внутреннюю устойчивость, позитивное восприятие фактов. Такая устойчивость позиции позволяет человеку не приспосабливаться к обстоятельствам, а учитывать их и изменять в соответствии нравственным нормам жизни.
- ✓ Не показывайте, что Вы пришли в семью перевоспитывать родителей. Действуйте в логике системы «перспективных линий» — от дальней перспективы к средней и от неё к сегодняшней.
- ✓ Психолог должен быть твёрдым, но добрым и отзывчивым. Ни абсолютная твёрдость, ни безграничная доброта не годятся в качестве единственного основополагающего принципа воспитания. Надо уметь применять разные методы в соответствии с конкретной ситуацией.