

Министерство просвещения Российской Федерации
федеральное государственное автономное образовательное
учреждение высшего образования
«Уральский государственный педагогический университет»
Институт специального образования
Кафедра теории и методики обучения лиц ОВЗ

**Профилактика девиантного поведения
у обучающихся младших классов с задержкой психического развития**

Выпускная квалификационная работа

Допущено к защите:
И. о. зав. кафедрой теории и
методики лиц с ограниченными
возможностями здоровья
Канд. пед. наук, доцент
С. Н. Бездетко

Исполнитель:
Муллаянова Лилия Рабисовна
обучающийся группы ОТР-2241z

подпись

дата

подпись

Руководитель:
Кубасов Александр Васильевич,
доктор филол. наук, профессор
кафедры теории и методики
обучения лиц с ограниченными
возможностями здоровья

подпись

Екатеринбург 2025

СОДЕРЖАНИЕ

ВВЕДЕНИЕ.....	4
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОБЛЕМЫ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ОБУЧАЮЩИХСЯ МЛАДШИХ КЛАССОВ.....	9
1.1. Сущность девиантного поведения, понятие и факторы, обуславливающие его возникновение.....	9
1.2. Причины и предпосылки возникновения девиантности у обучающихся младших классов с задержкой психического развития.....	11
1.3. Выявление склонности к девиантному поведению несовершеннолетних подростков с задержкой психического развития...	12
ГЛАВА 2. ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ОБУЧАЮЩИХСЯ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В УРОЧНОЙ И ВНЕУРОЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ.....	16
2.1. Психолого-педагогическая характеристика базы исследования и контингента обучающихся, задействованных в констатирующем этапе экспериментального исследования.....	16
2.2. Программа педагогической диагностики, направленной на выявление склонности к девиантному поведению у обучающихся с задержкой психического развития.....	31
2.3. Анализ результатов констатирующего этапа экспериментального исследования.....	33
ГЛАВА 3. ПРОФИЛАКТИКА ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ОБУЧАЮЩИХСЯ МЛАДШИХ КЛАССОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ.....	35
3.1. Сущность, основные методы и принципы организации профилактики отклоняющегося поведения у обучающихся младших классов с задержкой психического развития.....	35
3.2. Педагогическая работа с семьей обучающегося с задержкой	

психического развития как основа профилактического процесса девиантного поведения.....	37
ГЛАВА 4. ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ И УСТРАНЕНИЮ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ОБУЧАЮЩИХСЯ МЛАДШИХ КЛАССОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В РАМКАХ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ.....	40
4.1. Психолого-педагогический подход к профилактике и устранению девиантного поведения у обучающихся младших классов с задержкой психического развития во внеурочной деятельности.....	40
4.2. Программа профилактики девиантного поведения у обучающихся младших классов с задержкой психического развития в рамках учебно- воспитательного процесса во внеурочной деятельности.....	41
4.3. Методические рекомендации по профилактике девиантного поведения у обучающихся с задержкой психического развития во внеурочной деятельности.....	52
4.4. Анализ результатов опытно-экспериментальной работы.....	53
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	59
СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ.....	61
ПРИЛОЖЕНИЕ 1.....	69
ПРИЛОЖЕНИЕ 2.....	73
ПРИЛОЖЕНИЕ 3.....	77

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность темы. В настоящее время в рамках обучения детей с задержкой психического развития в массовых образовательных учреждениях совместно с нормотипичными детьми могут обучаться дети различных нозологических групп. Поэтому как никогда актуальна такая проблема, как профилактика возникновения девиантного поведения у обучающихся. Педагогический состав учреждений не подготовлен ни психологически, ни методически к массовому появлению детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных классах. Нормотипичные дети не подготовлены семьей, обществом, общеобразовательным учреждением к наличию детей с ОВЗ в близком кругу, а именно в классе и в школе. В большинстве случаев ни педагоги, ни дети, ни родители не понимают и не принимают особенностей поведения детей с задержкой психического развития, от этого непонимания и нежелания понимать возникает дискомфортная психологическая среда в школьном коллективе. Педагоги в рамках школьного образовательного процесса могут повлиять на адекватное взаимодействие нормотипичных детей с их особенными сверстниками. Социализация детей с задержкой психического развития должна происходить комплексно, только с помощью адекватных принципов воспитания ребенка в семье, медикаментозной поддержки организма ребенка, а также при условии грамотно выстроенной воспитательно-учебной работы педагогов. Только в таком случае в образовательных учреждениях возможно добиться того, что девиантное поведение подростков с помощью профилактических мер будет сведено к минимуму.

Тема социальной адаптации детей с задержкой психического развития (ЗПР) и профилактики девиантного поведения среди данной группы является важной и актуальной, но требует более глубокой проработки в контексте интеграции и инклюзии в массовые образовательные учреждения. Понимание и практическое применение методов работы с такими детьми

находятся на этапе становления, что подтверждается отсутствием готовности педагогов и остальных участников образовательного процесса к продуктивному взаимодействию.

Проблема девиантного поведения занимает важное место в педагогической и психологической науке, так как она связана с вопросами инклюзивного образования, социальной адаптации и психологии развития. Это направление имеет потенциал для научных исследований в области образовательной психологии, социальной работы и специальной педагогики, поскольку требует разработки новых методик, подходов и практик.

Тема нашего исследования имеет практическое значение, учитывая реальности современной образовательной системы, где интеграция детей с задержкой психического развития в общеобразовательные учреждения становится всё более распространённой. Практическая работа в этом направлении способствует созданию более толерантного и принимающего школьного сообщества. Кроме того, тема важна и в аспекте подготовки всех участников образовательного процесса. Эффективные методы и программы профилактики девиантного поведения могут существенно улучшить как индивидуальные результаты детей с задержкой психического развития, так и общий психологический климат в учебных заведениях.

В последние годы ученые внесли значительный вклад в теоретическую базу изучаемой области. Множество исследователей, включая таких зарубежных авторов, как Р. Миллз, Э. Дюркгейм и Т. Парсонс, а также отечественных философов и социологов, включая Е. В. Змановскую, Ю. А. Клейберга и В. А. Ядова, изучали соотношение нормы и отклонения в поведении. Однако до сих пор нет единого мнения о том, что является «девиантным поведением». В отношении детей с различными отклонениями в развитии и поведении используются термины-аналоги: «трудные дети», «дезадаптивные дети», «аномальные дети» и другие. Вопросы профилактики, коррекции и выявления девиантного поведения обсуждаются в работах таких отечественных ученых, как Л. С. Выготский, В. А. Сухомлинский,

С. Т. Шацкий и А. С. Макаренко. Значительный вклад в разработку этой темы также внесли А. С. Белкин, В. Г. Бочарова, А. Д. Гонеев и другие. Несмотря на большой интерес научного сообщества к профилактике девиантного поведения, проблема остается недостаточно изученной, особенно в контексте работы общеобразовательных школ. Это обуславливает необходимость разрешения противоречий между современными требованиями к развитию личности учащихся и ограниченностью знаний в области предупреждения девиантного поведения. В нашей работе нами предложены пути разрешения этих противоречий.

Объект – отклоняющееся поведение обучающихся младших классов с задержкой психического развития

Предмет – процесс профилактики и коррекции девиантного поведения у обучающихся младших классов с задержкой психического развития.

Цель исследования – разработка и реализация системы профилактики и коррекции девиантного поведения у обучающихся младших классов с задержкой психического развития в рамках учебно-воспитательного процесса в образовательном учреждении.

Задачи:

1. Изучить теоретические аспекты педагогической профилактики девиантного поведения у обучающихся младших классов с задержкой психического развития.

2. Описать и применить диагностические методики по выявлению склонности у обучающихся младших классов с задержкой психического развития к девиантному поведению.

3. Определить особенности профилактики девиантного поведения среди учащихся общеобразовательного учреждения.

4. Разработать комплекс мероприятий по педагогическому сопровождению, ориентированному на развитие социальной компетентности детей как инструмента профилактики девиантного поведения учащихся общеобразовательной школы.

5. Проанализировать работу, направленную на коррекцию девиантного поведения у обучающихся младших классов с задержкой психического развития

Методы исследования:

- изучение и анализ научной теоретической и методической литературы по рассматриваемой теме;
- изучение учебно-методической документации;
- анализ и синтез полученной информации;
- включенное наблюдение;
- педагогический и формирующий эксперименты.

Практическая значимость. Понимание и диагностика девиантного поведения учителей и психологов позволяет разработать эффективные программы коррекционной работы для детей, показывающих отклонения в поведении. Это особенно важно для детей младшего школьного возраста, которые из-за незрелости находятся в зоне риска и не могут самостоятельно противостоять таким негативным социальным и семейным воздействиям, как насилие, игровая зависимость, употребление психотропных веществ. Мониторинговая работа специалистов и педагогов, опирающаяся на данные диагностики, способствует индивидуализации образовательного процесса и разработке превентивных мер. Это позволяет уменьшить вероятность прогрессирования девиантного поведения в делинквентное и является неотъемлемой частью профессиональной деятельности специалистов в области образования и воспитания.

Полученные результаты и подходы могут быть использованы педагогами и психологами для разработки индивидуальных образовательных маршрутов и коррекционной работы с данной категорией учащихся.

Разработанная и апробированная коррекционная методика могут быть применены в образовательных учреждениях для профилактики девиантного поведения.

База исследования: МАОУ СОШ № 85 города Екатеринбурга

Структура исследования: работа состоит из оглавления, введения, четырех глав, заключения и списка литературы.

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОБЛЕМЫ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ОБУЧАЮЩИХСЯ МЛАДШИХ КЛАССОВ

ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ ПРОБЛЕМЫ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ОБУЧАЮЩИХСЯ МЛАДШИХ КЛАССОВ

1.1. Сущность девиантного поведения, понятие и факторы, обуславливающие его возникновение

Проблемы отклоняющегося поведения у обучающихся младших классов в силу специфики несовершеннолетнего возраста являются одним из важных аспектов внимания психолого-педагогической науки и практики, государственных организаций и общественности. Социальная и экономическая ситуация, сложившаяся в настоящее время в обществе, вызывает формирование крайне негативных тенденций в среде современной молодежи. Наиболее беззащитными остаются дети, в силу своей незрелости они не смогут защитить себя самостоятельно. Уровень насилия в семьях растет, происходит рост заболеваний несовершеннолетних, в том числе болезней в области неврологии и психиатрии, проявляются различные аспекты девиантного поведения, например, рост зависимостей от интернета и компьютерных игр, употребление наркотических и психотропных веществ, агрессивное поведение, антисоциальные действия, суицидальное поведение, что приводит к деликвентному поведению. Своевременно диагностированные отклонения в поведении обучающегося, а также оказанные педагогами психолого-педагогическая и коррекционная помощь, а также медицинская помощь, играют важную и решающую роль в предотвращении нарушений, которые приводят к девиациям в поведении подрастающего поколения. При организации коррекционной работы и повышения ее продуктивности необходимо мониторинговое проведение диагностики специалистами тех обучающихся, чье поведение не

укладывается в общепринятые социальные нормы или имеются особые потребности в организации образовательного процесса.

Понятие и факторы возникновения девиантного поведения у обучающихся. Девиантное поведение (также социальная девиация, отклоняющееся поведение) (лат. *deviation* — отклонение) — это устойчивое поведение личности, отклоняющееся от общепринятых, наиболее распространённых и устоявшихся общественных норм.

Девиантное и делинквентное поведение у учащихся младших классов является предметом особого внимания психолого-педагогической науки и общества в целом. Современная социальная и экономическая ситуация в мире способствует негативным тенденциям в молодежной среде, где наиболее уязвимыми оказываются дети. Из-за своей незрелости они часто не могут защитить себя самостоятельно от повышающегося уровня насилия в семьях и растущего числа заболеваний, в том числе неврологических и психиатрических. Все это способствует таким проявлениям девиантного поведения, как интернет-зависимость, злоупотребление психоактивными веществами, агрессивное и антисоциальное поведение, а также суицидальные наклонности, что может перерасти в делинквентное поведение.

Понимание и ранняя диагностика девиантного поведения учащихся младших классов, а также предоставление своевременной психолого-педагогической и медицинской помощи, являются ключевыми факторами в предотвращении ухудшения ситуации. Для организации эффективной коррекционной работы специалисты должны регулярно диагностировать учащихся с отклоняющимся поведением. Это необходимо для понимания их потребностей и настройки образовательного процесса в соответствии с этими потребностями.

Девиантное поведение, или социальная девиация, характеризуется устойчивыми отклонениями от общественных норм. Это явление изучается в различных науках: социологии, криминологии, психологии, педагогике и других. Девиантное поведение может проявляться в различных формах:

алкоголизм, беспризорность, наркомания, правонарушения несовершеннолетних и других.

Существуют разные взгляды на понятие девиантного поведения. Согласно И. С. Кону, это система поступков, отклоняющихся от норм общественного здоровья, права, морали или культуры. Ю. А. Клейберг рассматривает девиантное поведение как способ изменения социальных норм через демонстрацию ценностного отношения к ним. Выделяются две формы: девиантное, которое не является уголовно наказуемым, и делинквентное, включающее уголовно наказуемые действия.

Типология девиантного поведения:

1. Девиантное поведение может быть агрессивного или корыстного характера.
2. Агрессивное поведение: включает действия против личности, такие как хулиганство, драки, изнасилования и убийства.
3. Корыстное поведение: направлено на незаконное обогащение, например, кражи и грабежи.

Итак, проблемы девиантного и делинквентного поведения у детей требуют особого внимания, комплексного анализа и подхода. Это включает использование знаний из различных научных областей, участие педагогов, специалистов и родителей. Важно не только реагировать на нарушения, но и предупреждать их, оказывая своевременную поддержку и понимание причин такого поведения.

1.2. Причины и предпосылки возникновения девиантности у обучающихся младших классов с задержкой психического развития

Теоретические исследования рассматривают причины и предпосылки возникновения девиантного и делинквентного поведения у детей различного возраста. Наиболее часто выделяют следующие причины:

Семейное воспитание: Семейное воспитание играет ключевую роль в

формировании личности ребенка. В семье закладываются социально значимые качества, критерии оценки хорошего и плохого, а также нормы и правила. Неблагополучные семейные отношения, особенно характеризующиеся жестоким обращением, оказывают разрушительное воздействие на психику ребенка.

Социально-материальное положение семьи: материальный статус и социальное положение семьи являются важными факторами. Низкие доходы семьи, безработица и плохие условия жизни могут способствовать развитию девиантного поведения. Тем не менее, у детей из обеспеченных семей также могут проявляться отклонения, хотя зачастую в меньшей степени.

Причины девиантного поведения можно условно разделить на первичные и вторичные. Первичные включают психобиологические факторы, такие как алкоголизм или асоциальность в семье, а также неблагоприятные личностные особенности родителей. Вторичные причины чаще связаны с отношениями в учебных заведениях, повышением требований к учебе и психоэмоциональным состоянием ребенка.

Девиантное поведение имеет множество причин и отличается сложной и многоплановой природой. Оно характеризуется отклонениями от норм, постоянством или длительностью проявлений, отрицательной оценкой окружающих, и наносит вред самому подростку или окружающим. Поведение сопровождается социальной дезадаптацией и имеет индивидуальные особенности.

Вывод: Девиантное поведение у детей младших классов с задержкой психического развития имеет разнообразные причины и требует комплексного понимания и изучения. Раннее выявление и точечная психологическая работа могут предотвратить развитие девиантных форм поведения и способствовать их коррекции.

1.3. Выявление склонности к девиантному поведению несовершеннолетних подростков с задержкой психического развития

Выявление склонности к девиантному поведению среди обучающихся младших классов с задержкой психического развития является важным аспектом в области психологии и педагогики. Девиантное поведение может включать агрессию, нарушение социальных норм и правил, и в случае подростков с задержкой психического развития, может быть следствием таких различных факторов, как биологические, психологические и социальные.

Дети с задержкой психического развития сталкиваются с уникальными трудностями в процессе социализации, что иногда может способствовать проявлению девиантного поведения. Характеристика таких подростков может включать в себя сложности с самооценкой, восприятием окружающей среды и поддержанием межличностных отношений.

Одним из ключевых аспектов является недостаток навыков для эффективного социального взаимодействия, что может приводить к агрессивным или неадекватным реакциям в стрессовых ситуациях. Также часто присутствует низкая толерантность к фрустрации и трудности в управлении эмоциональными реакциями.

Факторы риска девиантного поведения включают:

Биологические факторы: генетическая предрасположенность, нейробиологические отклонения и различные медицинские состояния.

Психологические факторы: низкая самооценка, трудности в адаптации, повышенная тревожность и депрессия.

Социальные факторы: неблагоприятная семейная среда, слабая поддержка со стороны родителей и сверстников, влияние негативного окружения.

Диагностика склонности к девиантному поведению требует комплексного подхода, включающего психолого-педагогическое наблюдение, тестирование и консультации с родителями и педагогами. Специалисты должны учитывать индивидуальные особенности каждого ребенка, истории его развития, а также контекстуальные факторы

окружающей среды.

Индивидуальный подход: каждому ребенку с задержкой психического развития необходим индивидуальный подход, который учитывает его уникальные потребности и особенности.

Раннее вмешательство: выявление склонности к девиантному поведению на ранних стадиях может значительно повысить эффективность коррекционных мероприятий и эмоциональной поддержки.

Интегративный подход: необходима работа в команде психологов, педагогов, социальных работников и родителей для создания благоприятной среды и формирования позитивного поведения у подростков.

Развитие навыков: важно сосредоточиться на развитии социально значимых навыков, навыков эмоционального интеллекта и саморегуляции.

Поддержка семьи: родители и близкие должны быть включены в процесс коррекции поведения подростка, что обеспечивает более стойкие результаты.

Работа с подростками с задержкой психического развития должна быть направлена не только на коррекцию девиантного поведения, но и на создание условий для их полноценного развития и интеграции в общество.

Подведем итог сказанному. Мы сосредоточились на теоретическом анализе проблемы девиантного поведения у обучающихся младших классов, с особым акцентом на учащихся с задержкой психического развития.

Выделены три ключевых аспекта.

1. Сущность девиантного поведения: рассмотрены основные понятия и факторы, влияющие на формирование девиантного поведения у детей младших классов. Девиантное поведение определяется как нарушение социальных норм и правил, которое может проявляться в различных формах, от агрессии до нарушений учебного процесса. Выделяются биологические, психологические и социальные факторы, обуславливающие его возникновение, такие как наследственность, особенности воспитания, влияние среды и социальные условия.

2. Причины и предпосылки девиантности у детей с задержкой психического развития: проанализированы специфические причины, приводящие к девиантности у учащихся младших классов с задержкой психического развития. Освещаются сложности адаптации таких детей в школьной среде, недостаточная поддержка со стороны педагогов и родителей, а также личностные особенности и эмоциональные трудности, которые могут усугублять проблемы в поведении.

3. Выявление склонности к девиантному поведению: внимание акцентировано на методах и подходах к диагностике склонности к девиантному поведению у подростков с задержкой психического развития. Описываются методики наблюдения, тестирования и анкетирования, которые помогают педагогам и психологам определять уровень риска и разрабатывать стратегии по снижению вероятности проявления девиантности.

Общий вывод: девиантное поведение у младших школьников, особенно у детей с задержкой психического развития, является многофакторной проблемой, требующей комплексного подхода для ее понимания и решения. Ключевыми моментами является признание того, что девиантность может быть вызвана как внутренними (наследственность, психическая задержка), так и внешними факторами (социальная среда, условия воспитания). Для эффективного предотвращения и коррекции девиантного поведения важно учитывать индивидуальные особенности каждого ребенка и активно привлекать как педагогов, так и родителей в процесс нахождения решений. Кроме того, своевременная диагностика и адаптация образовательной среды под потребности детей с задержкой психического развития являются необходимыми шагами для их успешной интеграции в школьное общество и минимизации девиантных проявлений.

ГЛАВА 2. ИЗУЧЕНИЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ОБУЧАЮЩИХСЯ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В УРОЧНОЙ И ВНЕУРОЧНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

2.1. Психолого-педагогическая характеристика базы исследования и контингента обучающихся, задействованных в констатирующем этапе экспериментального исследования

Предотвращение девиантного поведения в школах особенно важно для учащихся, находящихся в «группе риска». Эта группа включает в себя детей с проблемами развития, не имеющие явных клинических заболеваний, детей из неблагоприятных семей, детей, оказавшиеся без родительской опеки по различным причинам, детей из семей, нуждающихся в социальной и психологической поддержке, детей, испытывающих социальную и психологическую дезадаптацию.

Первая категория включает детей с особыми образовательными потребностями, которые приводят к сложностям в обучении. В эту группу входят также дети с инвалидностью и хроническими заболеваниями. В школе с такими детьми обычно работают дефектологи, психологи, логопеды, социальные педагоги.

Вторая, самая многочисленная категория — дети из неблагополучных семей, где родители злоупотребляют алкоголем, наркотиками или ведут асоциальный образ жизни, включая преступления или пренебрежение детьми. В школе с такими детьми работает психолог и социальный педагог.

Третья категория включает сирот и детей, лишённых родительской опеки, если родители лишены прав, находятся в бегах, в тюрьме или в психиатрической клинике.

Четвёртая группа состоит из детей из бедных, многодетных, приёмных и опекунских семей, где существуют экономические, демографические и педагогические проблемы, а также трудности адаптации к новым условиям

жизни и учёбы.

Подростки из пятой группы испытывают сложности в общении, демонстрируют привычку к иждивенчеству и сложности в усвоении учебного материала. Они часто нарушают дисциплину и испытывают чувства собственной ненужности.

Для каждой из этих категорий необходимо разрабатывать индивидуальные подходы, учитывающие её конкретные проблемы.

На внутришкольном учете МАОУ СО № 85 г. Екатеринбурга состоит 10 учащихся, из них 7 учеников старшекласников, 3 ученика младшей школы. Все дети, состоящие на учете не из полных семей, в некоторых семьях детей воспитывают опекуны (бабушки).

В группе риска находятся вдобавок еще 9 несовершеннолетних учеников.

Таким образом, необходимо организовать психолого-педагогическую помощь и профилактику девиантного поведения в отношении 19 обучающихся из группы риска МАОУ СОШ № 85 г. Екатеринбурга.

На базе МАОУ СОШ № 85 г. Екатеринбурга проведен эксперимент, в группу исследуемых обучающихся вошли ученики младших классов с задержкой психического развития, некоторые из них состоят на внутришкольном учете в связи с девиантным и деликвентным поведением.

Рассмотрим и проведем диагностику следующих обучающихся, участвующих в научном эксперименте:

1 участник эксперимента. Богдан К., 7 лет, ученик 1 класса, обучается в инклюзивном классе, 30 обучающихся, 1 ученик с особыми образовательными потребностями, 2 ученика с девиантным поведением. В ходе беседы с законными представителями и наблюдения за учеником выявлено следующее: мальчик растет в полной семье, мать домохозяйка, отец служит на СВО, есть младший брат, который посещает ДОУ и имеет проблемы с поведением, а также имеется старшая сестра 9 лет, которая проживает с бабушкой в другом городе, обучается по адаптированной

программе для детей с задержкой психического развития. Роды не отягощенные, естественные, от второй беременности, ребенок посещал ДОО, дополнительного образования не получает. Семья многодетная, на учете в органах опеки и попечительства не состоит, характеризуется достаточно положительно, родители имеют вредные привычки (сквернословие, табакокурение, употребление спиртных напитков). Со слов матери: ребенок в младшем дошкольном возрасте имел проблемы с поведением, которые увеличились в связи с поступлением в школу и посещением нового коллектива. Дома характеризуется достаточно покладистым характером, помогает по хозяйству и с младшим братом, уроки делает с помощью взрослых. Во время учебы выявлены следующие факты отклоняющегося поведения: ежедневные факты мелкого хулиганства: драки с одноклассниками, разбил унитаз, сорвал уроки, сбежал с уроков, залез с одноклассником на территорию школьного двора, перелез через забор и вымазался в строительной мастике, измазал в мастике автомобили находящиеся на ближайшей парковке, затем побежали за территорию школы и измазали мастикой стены домов и парикмахерской, ловили ребенка по улице несколько старшеклассников, ребенку оказана скорая медицинская помощь, в связи с сильной интоксикацией, передан на руки матери. Замечен в раздевалке старшей школы, где шарил по карманам курток в поисках сигарет, вейпов, денежных средств. Во время занятий ведет себя не соответствующе ситуации, взрослым грубит, классного руководителя не воспринимает. С мамой ребенка ежедневно проводятся профилактические беседы, обучающийся поставлен на внутришкольный учет. Через 1 месяц родители приглашены на школьных психолого-педагогический консилиум, где маме было предложено пройти психолого-медико-педагогическую комиссию с целью получения рекомендаций специалистов. Спустя 2 месяца мама прошла ПМПК и получила заключение комиссии, где ребенку поставлен статус имеющего проблемы образовательного характера, рекомендована адаптированная программа обучения для детей с задержкой

психического развития (вариант 7.2.). Законный представитель предъявил заключение в образовательную организацию, с целью организации и проведения коррекционно-развивающих занятий с психологом, логопедом, дефектологом, социальным педагогом. В динамике проводилось наблюдение за ребенком в ежедневном формате, мама провожала и встречала ребенка со школы, следила за посещением коррекционно-развивающих занятий, классный руководитель контролировала ребенка во время уроков и перемен, ежедневный контроль со стороны администрации образовательного учреждения куратором по инклюзивному образованию.

Мама были даны следующие рекомендации:

- наблюдение ребенка у неврологов и психиатра;
- медикаментозная поддержка препаратами, соблюдение режима дня, сбалансированное питание;
- контроль в выполнении домашних заданий;
- спокойная и комфортная обстановка в доме;
- контроль за окружением ребенка и ограничение общения с одноклассником Ч.;
- дополнительное образование (мама выбрала кружок шахмат);
- наблюдение за поведением ребенка во время образовательного процесса.

Характеристика ребенка была отражена в представлении для ПМПК. Приведем ее полностью.

Представление

психолого-педагогического консилиума на обучающегося для
предоставления на ПМПК

Богдан К. обучается в МАОУ СОШ №85 с 01.09.2023 в 1 «Б» классе по основной общеобразовательной программе начального общего образования в очной форме. До поступления в школу ребенок посещал детский сад №555, где была пройдена комиссия, имеется заключение ПМПК.

Богдан воспитывается в неполной семье, с ним проживают мать Мария Ивановна, отчим Александр Александрович и младший брат Матвей. Мать всегда старается уделять достаточное время сыну, принимает участие в домашнем контроле при выполнении домашних заданий. Мать всегда находится на связи с классным руководителем, на просьбы реагирует адекватно, консультируется по вопросам учебы и поведения

Богдан за время обучения проявил низкую школьную мотивацию, преобладает игровой мотив учения. Познавательная деятельность формируется с отставанием. Работоспособность низкая, медлительность в выполнении заданий. Внимание рассеянное, не может даже небольшое время концентрироваться на одном виде деятельности, точность выполнения заданий на очень низком уровне. Ребенок не может сосредоточить свое внимание на конкретном действии, не всегда может услышать и понять учителя с первого раза. Уровень развития внимания низкий. Наглядно-действенное мышление доминирует над словесно-логическим. Эмоционально-волевая сфера не развита.

Русский язык.

Богдан знает буквы, но не все, читать не умеет. Те буквы, которые изучили на данный момент (5 гласных и 4 согласные) путает. Не может записать схему слова, схему предложения. В прописи не может правильно повторить форму буквы, соединения. Глазомер не развит, наклон не соблюдает.

Словарный запас ребенка ограничен, ответы на поставленные вопросы часто односложные. В речи присутствуют только простые предложения.

Математика.

Письмо цифр (1-5) усвоил с ошибками, устный счет в пределах 10 ведет с ошибками. Работу по карточкам с устными вычислениями ведет сам, но с ошибками. Путает, когда нужно писать ручкой, а когда карандашом.

На уроках ребенок пассивен, занимается посторонними делами.

Ответы Богдана часто повторяют ответы одноклассников, которые

ответили ранее. Наблюдается недостаточная отчётливость речи, страдает звукопроизношение. В учебной деятельности нуждается в индивидуальной работе с учителем и одобрении учителя на всех этапах урока.

Стандартные учебные требования превышают возможности Богдана, он не всегда успевает за темпом класса, но дописывает работу сам.

Ребенку необходим более продолжительный промежуток времени на обдумывание и выполнение того или иного задания, а также иногда дополнительное объяснение взрослым.

Богдан общителен, легко идёт на контакт с одноклассниками. Не всегда ладит с одноклассниками, иногда ведет себя агрессивно по отношению к мальчикам.

Поведение ребенка требует психологической коррективки:

В ходе беседы рекомендовано обратиться к специалистам, обучающийся поставлен на ВШК.

Характеристика составлена для уточнения образовательного маршрута обучающегося и условий проведения индивидуального сопровождения.

Законный представитель ребенка (мама) обратилась с пакетом документов в ПМПК за рекомендациями о создании специальных условий при получении образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью, прошла с ребенком диагностику и предоставила в образовательную организацию заключение с рекомендованной адаптированной программой для детей с задержкой психического развития (приложение №1).

Спустя 6 месяцев было проведено очередное внеплановое заседание школьного психолого-педагогического консилиума, где маме были даны рекомендации классным руководителем, учителями предметниками и коррекционными педагогами. Мама Ю поняла, что не справится самостоятельно с учебой и коррекцией девиантного и деликвентного поведения ребенка, несмотря на приложенные усилия, поддержку медиков и педагогов, и приняла решение о переводе ребенка в коррекционную школу.

Спустя 3 месяца мама вышла на связь с координатором по инклюзивному образованию образовательного учреждения и сообщила что ребенок обучается в коррекционной школе 7 типа для детей с задержкой психического развития, в формате школы-интерната, круглосуточно находится под наблюдением медика, педагогов, коррекционных педагогов. Успеваемость улучшилась, ребенок, посещая спортивные занятия и участвуя в соревнованиях попал в ситуацию успеха, серьезных нареканий по поведению у классного руководителя нет, отношения в доме улучшились, сведены к минимуму факторы возникновения девиантного поведения. Мама спокойна и довольна, что ребенок получает полноценную коррекцию в рамках коррекционного образовательного учреждения.

Результатом проведенной работы в образовательной организации МАОУ СОШ № 85 стал комплекс мероприятий:

- проведены беседы с законным представителем классным руководителем;

- проведены беседы с законным представителем координатором по инклюзивному образованию;

- координатором по инклюзии были даны рекомендации всем участникам образовательного процесса по коррекции девиантного поведения;

- в результате работы психолога у обучающегося выявлен высокий уровень тревожности, несоблюдение режима дня;

- в результате коррекционной работы логопеда снижен уровень ошибок в устной и письменной речи обучающегося;

Итогом работы координатора по инклюзивному образованию и проведенной профилактики в отношении ученика с девиантным поведением стала всесторонняя помощь ему. Проведены беседы, получено заключение медиков и педагогов, проведена коррекционная работа со стороны коррекционных педагогов образовательного учреждения, ребенок в настоящее время получает комплексную коррекционную и медицинскую

помощь специалистов в рамках коррекционного образовательного учреждения. Факторы возникновения девиантного поведения сведены к минимуму, ребенок находится в состоянии полноценной коррекции и ситуации успеха, данные факторы привели к устранению девиантного поведения, ребенок выровнялся по поведению.

2 участник эксперимента: Влад Ч. ученик 1 инклюзивного класса, в классе 30 человек, 1 ребенок с особыми образовательными потребностями, 2 ученика с девиантным поведением.

В ходе беседы с законными представителями обучающегося и в результате наблюдения выявлено следующее: ребенок воспитывается в полной семье, мама и папа работают, в семье единственный ребенок, бабушки и дедушки не оказывают помощь, ребенка родители не контролируют. Со слов мамы беременность протекала нормально, роды первые. Ребенок развивался без отклонений, посещал дошкольное учреждение. В начальной школе в первом классе сразу начались проблемы с поведением, дисциплиной, успеваемостью. Совместно с одноклассником Иваном К. срывают уроки, рисуют на стенах, партах, разбили цветочные горшки в рекреации в зеленой зоне, разбил унитаз, участвовал в набегах на раздевалку, был неоднократно пойман с поличным во время того, как шарил по карманам курток в здании старшей школы. Совместно с одноклассником Богданом К. залезли на школьный двор и испачкались в строительной мастике, испортили лакокрасочное покрытие автомобилей и входную группу парикмахерской. Родители ребенка были приглашены к классному руководителю на беседы, проведены несколько советов профилактики, ребенок поставлен на внутришкольный контроль, проведены школьные психолого-педагогические консилиумы, в ходе которых было подключено сопровождение семьи и обучающегося психолого-педагогической поддержкой, рекомендовано подключение медицинского сопровождения обучающегося и прохождение ПМПК. В настоящее время получено заключение психолого-медико-педагогической комиссии и получены

рекомендации об обучении ребенка по адаптированной программе для детей с задержкой психического развития, сопровождение психологом, социальным педагогом, логопедом и дефектологом.

Характеристика ребенка была отражена в представлении для ПМПК. Приведем ее полностью.

Представление

психолого-педагогического консилиума на обучающегося для предоставления на ПМПК

Влад Ч. обучается в МАОУ СОШ №85 с 01.09.2023 в 1 «Б» классе по основной общеобразовательной программе начального общего образования в очной форме. До поступления в школу ребенок посещал детский сад №333.

Влад воспитывается в полной семье, с ним проживают мать Анна Алексеевна, отец Владимир Владимирович и сестра Мария. Мать не всегда уделяет достаточное время сыну, принимает участие в домашнем контроле при выполнении домашних заданий.

Мать всегда находится на связи с классным руководителем, на просьбы реагирует адекватно.

Влад за время обучения проявил низкую школьную мотивацию, преобладает игровой мотив учения. Познавательная деятельность формируется с отставанием. Работоспособность низкая, высокая утомляемость, медлительность в выполнении заданий. Внимание рассеянное, не может даже небольшое время концентрироваться на одном виде деятельности, точность выполнения заданий на очень низком уровне. Ребенок не может сосредоточить свое внимание на конкретном действии, не всегда может услышать и понять учителя с первого раза. Уровень развития внимания низкий.

Наглядно-действенное мышление доминирует над словесно-логическим. Эмоционально-волевая сфера не развита.

Достижения учащегося в учебной деятельности, даже в начале первого класса, очень низкие.

Русский язык.

Влад не знает буквы, читать не умеет. Те буквы, которые изучили на данный момент (5 гласных и 4 согласные) путает. Не может записать схему слова, схему предложения. В прописи не может повторить форму буквы, соединения. Глазомер не развит, наклон не соблюдает.

Словарный запас ребенка ограничен, ответы на поставленные вопросы часто односложные. В речи присутствуют только простые предложения.

Математика.

Письмо цифр (1-5) усвоил с ошибками, устный счет в пределах 10 ведет с ошибками. Работу с устными вычислениями не ведет сам, смотрит на результаты, которые показывают другие дети. Не ориентируется в тетради, путает строки, не понимает требований единого орфографического режима. Не понимает, когда нужно писать ручкой, а когда карандашом.

На других уроках ребенок пассивен, занимается посторонними делами.

На уроках ответы Влада часто повторяют ответы одноклассников, которые ответили ранее. Наблюдается недостаточная отчётливость речи, тихий и неуверенный голос, низкая речевая активность, так как страдает звукопроизношение.

В учебной деятельности нуждается в индивидуальной работе с учителем и одобрении учителя на всех этапах урока.

Стандартные учебные требования превышают возможности Влада, занятия с классом, необходимость выполнять задания в требуемом темпе и объеме, требуют чрезмерных усилий.

Ребенку необходим более продолжительный промежуток времени на обдумывание и выполнение того или иного задания, а также иногда дополнительное объяснение взрослым.

Влад общителен, легко идёт на контакт с одноклассниками. Не всегда ладит с одноклассниками, иногда ведет себя агрессивно по отношению к мальчикам.

Поведение ребенка требует психологической коррективки:

1. В начале сентября 2023 года Влад Ч и Богдан К сразу после школы, не отпрашиваясь у родителей, ушли гулять по микрорайону. В районе 19-20 часов в одном из дворов заметили припаркованный мотоцикл. Дети заинтересовались машиной, рассматривали, трогали, садились на сидение и т. д. Один из них закрыл боковую подножку мотоцикла и машина упала на асфальт. Тем самым нанесли ущерб чужому имуществу.

2. 28.09.2023 Влад Ч в компании Богдана К вместо занятий на кружке бегал по рекреациям, пинал двери кабинетов, плевался. На замечания взрослых не реагировал.

После чего залез во внутренний двор школы (ворота были закрыты на замок) вскрыл ведро с мастикой, испачкался в ней. Кроме этого, портил вещи детей, занимающихся спортом на стадионе.

В результате интоксикации глаза у него покраснели, он стал вести себя агрессивно. Администрация школы предложила вызвать бригаду скорой помощи, от которой мать отказалась.

4. В октябре месяце Влад, до и после занятий на кружке, заходил в раздевалку старшей школы, ощупывал одежду других детей и стал забирать из карманов личные вещи и присвоил себе.

В ходе обращения о пропаже по камерам видеонаблюдения установлен факт хищения личных вещей детей. Приглашены родители для разбирательства данного инцидента.

В ходе беседы рекомендовано обратиться к специалистам, обучающийся поставлен на ВШК.

Характеристика составлена для уточнения образовательного маршрута обучающегося и условий проведения индивидуального сопровождения.

Законный представитель ребенка (мама) обратилась с пакетом документов в ПМПК за рекомендациями о создании специальных условий при получении образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья, инвалидностью, прошла с ребенком диагностику и предоставила в образовательную организацию заключение с рекомендованной

адаптированной программой для детей с задержкой психического развития (приложение №1).

В настоящее время мама перевела ребенка в коррекционную школу, где ребенок продолжил свои противоправные действия, общий язык с одноклассниками не найден, внеурочная деятельность ему неинтересна, спортивные секции и кружки не посещает. Проведенная коррекция по устранению девиантного поведения не помогает, медицинское сопровождение мать отказывается подключать, ребенок испытывает психологический дискомфорт в семье, в учебе, в социуме. Факторы возникновения сведены к минимуму, ребенок находится в состоянии полноценной коррекции, но данные моменты не привели к устранению причин возникновения девиантного поведения.

3 участник эксперимента: Никита И., 9 лет, ученик 2 класса, обучается в условиях инклюзивного образования. В классе 27 человек, 2 ученика имеют статус с ОВЗ. Ученик с 1 класса проявляет все признаки отклоняющегося поведения, уходит из дома, бродяжничает, совершает мелкое хулиганство, разбил камеры в ближайшем Доме Культуры, домашние задания не выполняет. Ребенок проживает в комнате в общежитии совместно с мамой, ребенок поздний, с отцом ребенка контакта нет, старшая сестра ребенка желает участвовать в воспитании, но помощь эпизодична, так как девушка вышла замуж и постоянно проживает за территорией Российской Федерации.

Характеристика ребенка была отражена в представлении для ПМПК. Приведем ее полностью.

Представление

*психолого-педагогического консилиума на обучающегося для
предоставления на ПМПК*

Никита И., 02.02.2015г

ХАРАКТЕРИСТИКА классного руководителя:

Никита обучается в МАОУ СОШ № 85 с 01.09.2022 г (с 1 класса), во 2Е

классе по основной общеобразовательной программе начального уровня в очной форме.

Никита воспитывается матерью в неполной семье. К учебе относится халатно, уровень мотивации низкий. Не способен планировать учебную и трудовую деятельность. Занятия посещает редко, за первую четверть был в школе всего 19 дней, имеет пропуски без уважительной причины. Никита не проявляет работоспособности и интереса на всех уроках. Внимание не устойчивое, не сосредоточен. Ребенок испытывает трудности по всем предметам школьного курса. Испытывает трудности по математике, письму, чтению. Домашние задания не выполняет. Со сверстниками спокоен, доброжелателен. С учителями внимателен и тактичен. Мать Никиты в первом классе интересовалась учебной работой сына и активно взаимодействовала с учителем, во втором классе такая взаимосвязь пропала. Родительские собрания посещает.

Внешний вид не опрятен, присутствуют посторонние запахи. Никита по характеру спокойный, доброжелательный.

У ребенка есть желание восполнить пробелы в знаниях, но без дополнительной помощи педагогов и углубленного курса повторения ему будет трудно этого достичь. Стандартные учебные требования превышают возможности ребенка. Ребенку необходим более продолжительный промежуток времени на обдумывание и выполнение того или иного задания, а также иногда дополнительное объяснение взрослым.

Характеристика составлена для уточнения образовательного маршрута обучающегося и условий проведения индивидуального сопровождения.

Выписка из протокола № 3/23 от 02.11.2023г

Коллегиальное заключение № 14/2023 ШППк МАОУ СОШ № 85

ФИО обучающегося: Никита И.

Образовательная программа: ООП НОО Класс: 2а

Причина направления на ШППк: с целью уточнения образовательного маршрута

Коллегиальное заключение ШППк:

По третьему вопросу заседания выступил классный руководитель, специалисты ШППк. Были предложены к обсуждению результаты комплексного обследования обучающегося для направления на прохождение ТПМПК с целью уточнения образовательного маршрута ученика 2е класса И. Никиты.

Классный руководитель донесла до присутствующих информацию о том, что Никита И испытывает трудности в освоении образовательной программы по всем предметам. Не имеет заключение ПМПК на дошкольный уровень образования.

Учитель-дефектолог озвучила дефектологическое представление. По результатам обследования обучающегося выявлены специфические трудности в формировании учебных навыков.

Педагог-психолог озвучила психологическое представление. По результатам обследования выявлено у ребенка наличие страхов, из-за которых ребенок боится находиться дома один, трудности в общении со сверстниками, нехватка внимания родителей, неправильный режим дня.

Председатель консилиума и специалисты консилиума дали рекомендации законному представителю обучающегося пройти ТПМПК «Радуга» с целью уточнения образовательного маршрута, разъяснили особенности прохождения психолого-медико-педагогической комиссии, выдали направление на прохождение медицинской комиссии.

Рекомендации педагогам: Ребенку необходим более продолжительный промежуток времени на выполнение того или иного задания, а также постоянная помощь, контроль и дополнительное объяснение взрослым, индивидуальное обучение. Ребенку оказывать следующие виды помощи: объяснение после уроков, подсказку на уроках, дополнительные занятия, подбор заданий базового уровня на основе выполнения по образцу.

Рекомендации родителям: посещение ТПМПК с целью уточнения образовательного маршрута и условий проведения индивидуального

сопровождения.

В образовательной организации МАОУ СОШ № 85 в отношении данного участника эксперимента проведены следующие мероприятия:

- проведены беседы с законным представителем классным руководителем;

- проведены беседы с законным представителем координатором по инклюзивному образованию;

- координатором по инклюзии были даны рекомендации всем участникам образовательного процесса по коррекции девиантного поведения;

- в результате работы психолога у обучающегося выявлен высокий уровень тревожности, несоблюдение режима дня;

- в результате коррекционной работы логопеда уровень ошибок в устной и письменной речи обучающегося остался на прежнем уровне;

- в результате коррекционной работы направленной на выстраивание психологически комфортной среды проживания в домашних условиях не привели к должному результату.

Результатом работы координатора по инклюзивному образованию и проведенной профилактической работы в отношении ученика с девиантным поведением стала помощь образовательного учреждения. Проведены беседы, получены рекомендации педагогов, проведена предварительная коррекционная работа. Ребенок в настоящее время не получает всестороннюю коррекционную и медицинскую помощь специалистов в рамках образовательного учреждения в связи с письменным отказом и категоричным мнением матери, что в результате заключения ПМПК она получит ребенка с умственной отсталостью. Факторы возникновения девиантного поведения не купированы, ребенок находится в состоянии постоянной тревожности, агрессии в отношении матери, сбегает из дома, подстрекает других детей на отклоняющееся поведение и противоправные действия. Спустя 2 года ситуация становится все хуже, поведение все

тяжелее, мама свое мнение не меняет, подключать педагогов и врачей к коррекции поведения своего ребенка не намерена.

2.2. Программа педагогической диагностики, направленной на выявление характера поведения у обучающихся с задержкой психического развития

В программу диагностики, направленной на выявление отклоняющегося поведения у обучающихся с задержкой психического развития, входят следующие методы исследования: опросы, беседы, анкетирование, наблюдение.

В результате исследования были использованы следующие методики диагностики, предназначенные для обучающихся начальной школы возрастной категории 7-11 лет (1-4 класс).

1. Методика анализа медицинской и психолого-педагогической документации.

Данный метод анализа широко используется при анализе особенностей развития детей всех возрастов. Анализируются и принимаются в учет особенности соматического, неврологического и психического статуса ребенка, нарушения развития зрительной и слуховой системы, а также ограничения и особенности развития в двигательной сфере. Метод анализа документов (психолого-педагогические характеристики, заключения медицинских комиссий, заключения специалистов, работающих с ребенком в психолого-педагогической коррекции) широко используется в работе специалистов различных областей для выявления особых потребностей ребенка. Особенно это важно при работе с детьми с протестными формами поведения и другими нарушениями поведения.

2. Методика наблюдения.

Данный метод наблюдения за детьми возраста 7-10 лет позволяет практическую возможность оценить любой параметр психического развития

ребенка, как в условиях самостоятельной деятельности, так и в условиях взаимодействия с другими детьми, взрослыми, оценить взаимодействие и характер коммуникации (Айламзян 2000г, Забрамная, 1995 г., Левченко, 2000 г., Семаго, 2005 г.)

Основной задачей метода наблюдения является: оценка параметров поведения и деятельности.

Материалы: бланки наблюдения.

Оценка показателей:

- характер самостоятельной деятельности и поведения;
- особенности взаимодействия со взрослым;
- возможность удержания дистанции;
- адекватность коммуникативного поведения;
- характер и особенности эмоционального реагирования ребенка в

ситуациях успеха и неудачи.

3. Методика «Тест Рене Жиля» в модификации Н.Я. Семаго (1999г) на исследование субъективной оценки межличностных отношений ребенка (СОМОР). Данная методика представляет собой гибкую систему подачи вопросов с опорой на схематические изображения, без жесткого распределения ролей на самих стимульных материалах, как в оригинальной методике Р. Жиля. Таким образом, получаемые ответы ребенка являются более вариабельны, и методика получается более проективной, индивидуализированной, компактной и простой. Данная методика может быть использована в работе с детьми из неполных семей, для детей, воспитывающихся в условиях интерната, домах ребенка, социальных приютах и подобных других заведениях. Данная методика была разработана для индивидуального обследования ребенка. В данной методике присутствие родителей, педагогов или других детей не рекомендовано. Очень показательное исследование при проведении его до и после коррекционно-развивающих занятий для эффективной оценки проведенной работы с ребенком.

Методика анализирует следующие показатели:

- характеристики отношений с другими людьми (родители, семья, педагоги, и другие авторитетные люди для ребенка);

- эмоционально-личностные характеристики исследуемого ребенка (стремление к доминированию, стремление к общению с другими детьми, любознательность ребенка, отгороженность от взрослых и детей. Предпочтения и отвержения других лиц. Отторжение и принятие себя, стремление к уединению, адекватность поведения в социуме;

- оценка мотивационно-волевой сферы, в том числе показатели ведущей модели мотивации (игровая, учебная, познавательная, соревновательная). (Приложение № 2)

2.3. Анализ результатов констатирующего этапа экспериментального исследования

В результате проведенного констатирующего этапа экспериментального исследования были получены следующие результаты:

В результате использованных методик анализа, наблюдения и методики исследования субъективной оценки межличностных отношений ребенка (СОМНР) для выявления склонности обучающегося начальной школы к отклоняющемуся поведению были выявлены следующие результаты:

Из перечисленных форм девиантного поведения наиболее распространенными являются нарушения правил поведения в школе, такими как отказ от выполнения заданий, срывы уроков, грубость, сквернословие, драки, курение вейпов, отрицательное отношение к учебе, мелкое хулиганство, побеги из дома.

Данные результаты приводят к выводу что обучающиеся используют отклоняющееся поведение с целью выражения потребности в самовыражении.

В течении 2023/2024года в отношении учащихся из «группы риска» и остальных обучающихся в образовательной организации медко-психолого-педагогической службой образовательного учреждения были проведены следующие меры профилактики:

- оформлены карты на всех обучающихся состоящих на учете;
- оформлена таблица контроля занятости всех обучающихся в каникулярное время;
- ведется ежедневный контроль посещаемости обучающихся состоящих на внутришкольном учете и учете в смежных организациях;
- ведется работа по посещаемости обучающихся из зоны риска в кружках дополнительного образования и обязательное участие во внеурочной деятельности;
- проведение профилактических бесед классными руководителями с семьями обучающихся состоящих на учете;
- проведение профилактических бесед школьными психологами с семьями обучающихся состоящих на учете;
- проведение бесед о профилактике правонарушений, профилактике отклоняющегося поведения;
- ознакомление с Уставом школы, правилами посещения образовательного учреждения, о правилах ношения школьной формы.

ГЛАВА 3. ПРОФИЛАКТИКА ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ОБУЧАЮЩИХСЯ МЛАДШИХ КЛАССОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

3.1. Сущность, основные методы и принципы организации профилактики отклоняющегося поведения у обучающихся младших классов с задержкой психического развития

Отклоняющееся поведение у младших школьников с задержкой психического развития является важной проблемой в образовательной среде. Профилактика такого поведения требует комплексного подхода, учитывающего индивидуальные особенности детей. Рассмотрим основные аспекты этой работы.

Сущность отклоняющегося поведения. Отклоняющееся поведение у детей с задержкой психического развития может проявляться в агрессии, тревожности, замкнутости, нарушении дисциплины и социальных норм. Оно обусловлено психофизиологическими особенностями развития, трудностями в обучении и социальной адаптации, а также такими внешними факторами, как семейная среда и школьная обстановка.

Основные методы профилактики

Педагогическая поддержка: индивидуализация образовательного процесса: адаптация учебных программ, использование методов обучения, которые соответствуют уровню развития и потребностям ребенка. Создание благоприятной учебной среды: внимание к эмоциональному состоянию ребенка, доброжелательное отношение учителей и одноклассников.

Психологическое сопровождение: регулярные консультации с психологом, диагностика проблемного поведения, разработка вмешательств.

Коррекционно-развивающие программы: тренинги, игры, направленные на развитие эмоциональной сферы, повышение самооценки и навыков общения.

Социальная поддержка: вовлечение родителей в образовательный процесс: информирование о особенностях развития, обучение методам общения и поддержки ребенка.

Организация внеурочной деятельности: развитие интересов и навыков через кружки и секции, способствующие социализации и расширению круга общения.

Медико-педагогическая помощь: сотрудничество с медиками для своевременной диагностики и лечения возможных сопутствующих заболеваний.

Разработка индивидуальных планов коррекционного воздействия, включающих физическую и психосоматическую реабилитацию.

Принципы организации профилактики

Комплексность: профилактика должна охватывать социальные, психологические, педагогические и медико-психологические аспекты, обеспечивая всестороннюю поддержку детей.

Системность: все профилактические меры должны быть направлены на решение многокомпонентной задачи, требующей регулярности, непрерывности и согласованности действий всех участников процесса.

Индивидуальный подход: учет уникальных свойств личности каждого ребенка – его возможностей, затруднений, интересов — является залогом эффективной профилактики.

Активное включение семьи: привлечение родителей к процессу профилактики, повышение их осведомленности и компетенций — важные условия успешного взаимодействия.

Партнёрство и сотрудничество: взаимодействие между школой, медицинскими учреждениями, социальными службами и другими организациями для создания единой сети поддержки.

Мониторинг и оценка эффективности: регулярная оценка результатов профилактической работы позволяет корректировать подходы и методы для достижения лучших результатов.

Процесс профилактики отклоняющегося поведения у детей с задержкой психического развития требует глубокого понимания их особых потребностей и тесного взаимодействия всех участников воспитательно-образовательного процесса. Комплексное и системное применение перечисленных методов и принципов позволит создать условия для успешной адаптации детей в обществе и развитии их потенциала.

3.2. Педагогическая работа с семьей обучающегося с семьей обучающегося как основа профилактического процесса девиантного поведения

Педагогическая работа с семьей обучающегося, направленная на профилактику девиантного поведения, является комплексным и многоуровневым процессом. Она включает в себя различные методы и подходы, которые направлены на укрепление отношений между семьей и образовательным учреждением, а также на развитие соответствующих навыков у родителей.

Подробное описание ключевых аспектов этой работы:

Диагностика и анализ: выявление особенностей семьи: анализируется социально-экономический статус, образовательный уровень родителей, наличие стрессов или конфликтов, а также межличностные отношения в семье. Индивидуальная диагностика ребенка: изучение его поведения, успеваемости, эмоционального состояния и отношений с одноклассниками и педагогами.

Информационно-образовательная деятельность: проведение семинаров и лекций для родителей, где обсуждаются вопросы воспитания, психологии развития детей, а также техники управления поведением. Обеспечение родителей брошюрами, книгами и онлайн-ресурсами, которые могут помочь в понимании и решении проблем девиантного поведения.

Консультативная поддержка: индивидуальные консультации для

родителей, которые направлены на обсуждение конкретных проблем и поиск путей их решения. Групповые встречи или «кружки родителей», где семьи могут обмениваться опытом и совместно искать решения возникающих трудностей.

Вовлечение семьи в образовательный процесс: привлечение родителей к участию в школьной жизни, таких как школьные концерты, соревнования или дни открытых дверей. Организация совместных мероприятий для семьи и школы, направленных на развитие навыков коммуникации и сотрудничества.

Профилактическая работа: разработка и внедрение программ, направленных на развитие социальных навыков у детей: тренинги по управлению гневом, занятия по развитию эмпатии и сотрудничества, проекты, направленные на формирование здорового образа жизни и ценностей, такие как спортивные мероприятия или мастер-классы по кулинарии.

Обратная связь и мониторинг: регулярное оценивание эффективности принятых мер и корректировка планов на их основе. Установление системы обратной связи, где родители могут делиться своими успехами и трудностями, а педагогический коллектив – предлагать новые подходы и методы.

Сотрудничество с внешними специалистами: привлечение психологов, социальных работников и других специалистов для работы с семьями, находящимися в трудной жизненной ситуации. Организация тренингов и мастер-классов с участием специалистов из различных областей для более комплексного подхода к решению проблем поведения.

Таким образом, педагогическая работа с семьей обучающегося должна быть многоплановой и интегрированной, чтобы эффективно способствовать профилактике девиантного поведения. Успех этой работы зависит от тесного взаимодействия всех участников образовательного процесса и готовности родителей активно участвовать в жизни своего ребенка.

Вывод: основой профилактики девиантного поведения у обучающихся младших классов с задержкой психического развития является глубокое понимание психологических особенностей таких детей. Эти особенности требуют индивидуализированного подхода и адаптированных методов воспитательной работы. Эффективные методы включают развитие эмоциональной сферы и коммуникативных навыков через игры и групповые занятия, а также специальную коррекционную работу, направленную на улучшение адаптации и социального взаимодействия. Важным аспектом является создание безопасной и поддерживающей образовательной среды. Принципы организации профилактической работы должны учитывать индивидуальные особенности каждого ребенка, использовать положительное подкрепление, поощрять социально приемлемое поведение и вовлекать родителей и членов семьи в образовательный процесс. Педагогическая работа с семьей является краеугольным камнем профилактики девиантного поведения. Установление доверительных отношений с родителями и предоставление им необходимой информации и поддержки значительно повышает эффективность профилактических мероприятий. Совместные усилия школы и семьи способствуют созданию единого воспитательного пространства для ребенка. Эффективная профилактика девиантного поведения должна быть комплексной и включать междисциплинарное взаимодействие специалистов: педагогов, психологов, социальных работников. Это позволит учитывать разнообразные аспекты развития ребенка и более точно реагировать на его потребности. Таким образом, основными задачами профилактической работы с обучающимися младших классов с задержкой психического развития являются создание и поддержание воспитательной среды, способствующей формированию положительных поведенческих стереотипов, а также активное вовлечение семьи в образовательный процесс для обеспечения всесторонней поддержки ребенка.

ГЛАВА 4. ПЕДАГОГИЧЕСКАЯ РАБОТА ПО ПРЕДУПРЕЖДЕНИЮ И УСТРАНЕНИЮ ДЕВИАНТНОГО ПОВЕДЕНИЯ У ОБУЧАЮЩИХСЯ МЛАДШИХ КЛАССОВ С ЗАДЕРЖКОЙ ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ В РАМКАХ ВОСПИТАТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ

4.1. Психолого-педагогический подход к профилактике и устранению девиантного поведения у обучающихся младших классов с задержкой психического развития во внеурочной деятельности

Психолого-педагогический подход к профилактике и устранению девиантного поведения у младших школьников с задержкой психического развития во внеурочной деятельности является важной задачей для педагогов и психологов. Вот несколько ключевых аспектов, которые могут быть полезны в этом процессе:

Индивидуальный подход: Учитывая особенности каждого ребенка, необходимо разрабатывать индивидуальные планы педагогической и психологической поддержки. Это включает в себя диагностику уровня развития, особенностей поведения и потребностей ребенка.

Создание поддерживающей среды: Формирование принимающей и безопасной атмосферы в школе и во внеурочной деятельности помогает детям чувствовать себя комфортно и уверенно. Это способствует снижению уровня тревожности и агрессии.

Развитие социальных навыков: Работа над улучшением социальных взаимодействий через игры, ролевые упражнения и групповые проекты помогает детям с задержкой психического развития лучше адаптироваться в коллективе и выражать свои эмоции адекватно.

Партнерство с родителями: Родители играют ключевую роль в формировании поведения ребенка. Регулярные встречи с родителями, консультации и тренинги могут помочь им лучше понять потребности своих

детей и активно участвовать в коррективке девиантного поведения.

Позитивное подкрепление: Акцент на поощрении положительного поведения, достижений и прогресса ребенка создает мотивацию к изменениям. Использование системы поощрений может быть эффективным способом закрепления желаемого поведения.

Обучение саморегуляции и контроля эмоций: важно помогать детям развивать навыки самоконтроля и управления своими эмоциями. Это можно делать через специальные упражнения, медитации и практики расслабления.

Разработка обучающей и развивающей программы внеурочной деятельности: Включение структурированных и разнообразных мероприятий, таких как занятия спортом, творчеством, может помочь в формировании положительного поведения и занятости детей во внеучебное время.

Междисциплинарный подход: Сотрудничество специалистов разных профилей — логопедов, дефектологов, социальных работников — позволяет комплексно подходить к решению проблемы и учитывать все аспекты развития ребенка.

Эти меры способствуют не только снижению уровня девиантного поведения, но и обеспечивают условия для полноценного развития личности ребенка, повышения его социальной компетентности и успешной интеграции в общество.

4.2. Программа профилактики девиантного поведения у обучающихся младших классов с задержкой психического развития в рамках учебно-воспитательного процесса во внеурочной деятельности

В рамках эксперимента была разработана педагогическая практика профилактики девиантного поведения у обучающихся младших классов с задержкой психического развития, конечно же она требует комплексного подхода, учитывающего специфику психических особенностей обучающихся

и их образовательных потребностей.

Идея инклюзивной образовательной практики заключается во всестороннем развитии детей с особыми образовательными потребностями на базе образовательного учреждения МАОУ СОШ № 85 г. Екатеринбурга, путем проведения внеурочной деятельности адаптированной и направленной на профилактику девиантного поведения у обучающихся младших классов с задержкой психического развития, .

Девиантное поведение у обучающихся младших классов характеризуется невысоким уровнем качества жизни, снижением критичности к своему поведению, снижением самооценки, когнитивными искажениями (восприятия и понимания происходящего), эмоциональными нарушениями. В детском возрасте (от 6 до 12 лет), период обучения в начальной школе, наиболее распространены такие формы девиантного поведения, как насилие по отношению к младшим детям, насилие по отношению к сверстникам (одноклассникам), жесткое обращение с животными, разрушение имущества(в частности школьного), поджоги, побеги из дома, бродяжничество, школьные прогулы, агрессивное поведение, попрошайничество, вымогательство, ложь, воровство.

В моей педагогической практике рассматривается профилактика девиантного поведения во внеурочной деятельности у обучающихся младших классов с задержкой психического развития, поэтому представленная ниже классификация данной категории детей наилучшим образом подходит для моей работы. Задержанное психическое развитие в данном случае рассматривается как замедление темпа психического созревания, правильное формирование которого нарушено из-за отставания в психическом развитии, а в ряде случаев и в психофизическом, и в психосексуальном развитии. Клинически выражается в форме инфантилизма. Задержка психического развития характеризуется значительной приостановкой темпов созревания. Наблюдается как выраженное замедление в формировании какой-либо психической функции, так и отставании всего

темпа психического развития. Отмечается мозаичность нарушений, в отличие от тотальности нарушений при общем психическом недоразвитии. Типичной моделью общего психического недоразвития является умственная отсталость. В отличие от общего недоразвития, задержанное психическое развитие обратимо, в большинстве случаев такого рода расстройства, в силу естественной возрастной и физиологической динамики созревания и правильно подобранного психолого-педагогического коррекционного подхода обычно нивелируются.

Согласно изученным материалам исследования Е. В. Макушкина (2002), изучая дизонтогенетические, психические и поведенческие расстройства у подростков с девиантным и деликвентным поведением, предложил следующую систематику типов дизонтогенеза, которой я придерживаюсь в своей педагогической практике, а именно:

1. Задержанное развитие:

- А) аномальные поведенческие девиации;

- Б) асинхронии созревания (ретардация, акселерация);

- В) парциальный (социогенный и соматогенный) инфантилизм.

2. Дисгармоничное развитие.

3. Задержки развития.

4. Искаженное развитие.

5. Дефицитарное развитие.

6. Диссоциированное развитие.

7. Поврежденное развитие.

8. Пубертатный дизонтогенез (дисгармоничное психосексуальное созревание и развитие по диссоциальному типу).

В данную классификацию не включены тотальные недоразвития (умственная отсталость, детский аутизм, генетические формы тотального дизонтогенеза), выделяемые в самостоятельные нозологические формы и имеющие свою особенную клинику, специфику и возрастную динамику.

Кем, где и когда первоначально разработана данная практика:

Самой главной целью данной практики является научить детей с ОВЗ максимально самостоятельно психологически ориентироваться в школьном процессе, не прибегая к девиантному поведению, успешно справляться с учебной программой. Координатором по детям с ОВЗ была разработана практика по профилактике девиантного поведения у обучающихся начальных классов во внеурочной деятельности. Данная практика возникла в результате взаимодействия родителей детей с ОВЗ, классных руководителей, администрации образовательного учреждения.

Когда начали применять практику:

Педагогическая практика введена в 2021 году в 85 школе г. Екатеринбурга на примере одного класса, таким образом с 1 по 4 класс проводилась работа по внедрению данной педагогической практики, которая заключается в следующем: для перехода ребенка с ОВЗ из интегрированной среды в полноценное инклюзивное пространство образовательной организации, все участники образовательного процесса должны включиться в сопровождение ребенка с ОВЗ. Наиболее подходящим способом ненавязчивого включения ребенка с ОВЗ в школьный коллектив являются выезды обучающихся на мероприятия разной направленности, где в полной мере можно методом наблюдения и беседы увидеть и раскрыть ребенка с ОВЗ.

Готова ли практика для использования другими образовательными организациями:

Данная технология будет опубликована в дальнейшем, после окончания педагогического эксперимента четвертого года обучения. Данный опыт транслировался в программе «Смарт педагог» в центре «Учитель будущего» Уральского государственного педагогического университета. Педагогическая практика была представлена в Институте специального образования в 2023 году. В настоящее время данная педагогическая практика отражена в публикации ГАОУ ДПО СО «Институт Развития Образования» и вошла в «Сборник эффективных психолого-педагогических практик

профилактики девиантного поведения обучающихся».

Опишите проблему, на решение которой направлена данная практика:

В настоящее время педагоги школы сталкиваются с такими явлениями как агрессивное поведение школьников на почве школьной неуспеваемости, социального неблагополучия, буллинга, кибербуллинга, этнофобии, мигрантофобии и других социальных явлений. Рост поведенческих отклонений у обучающихся, обусловленных социальными, медицинскими, психологическими причинами, ставит образовательные организации перед необходимостью развития профилактической работы как самостоятельного направления их деятельности. Подавляющее большинство образовательных организаций максимально используют ресурсы субъектов профилактики окружающего социума, социокультурный потенциал социальной среды, расширяя таким образом ресурсную базу профилактической работы.

Данная тема актуальна в рамках инклюзивного пространства образовательной организации. Практика по профилактике девиантного поведения направлена на устранение девиантного и деликвентного поведения у обучающихся, снижения уровня тревожности, устранение агрессивного преследования и издевательств над одним из членов школьного коллектива со стороны других. В целях предупреждения девиантного поведения используются различные методы: групповые дискуссии, ролевые игры, моделирование социального поведения, психотерапевтические методики, направленные на сплоченность школьного коллектива.

Моя педагогическая практика по профилактике девиантного поведения путем проведения выездных мероприятий во внеурочной деятельности направлена на профилактику асоциального поведения учеников младших классов, снижение уровня тревожности и агрессивности, повышение уровня адаптации к условиям обучения, изучение социально- психологических особенностей обучающихся с ОВЗ, выявление типов отклоняющегося поведения и работа над этим фактором. Считаю данную тему актуальной в настоящее время, так как работа над профилактикой девиантного поведения выстроена

хаотично либо не имеет под собой цели профилактической работы, а ведется работа уже по факту с ребенком, имеющим отклоняющееся поведение.

Необходимо выявление семей, находящихся в трудной жизненной и социально опасной ситуации на ранней стадии, т.е. в начальной школе и оказание психолого-педагогической помощи таким семьям, консультации родителей, оказание психологической поддержки детям, психологической поддержки класса, поддержка ребенка с ОВЗ классным руководителем. Создание для ребенка с задержкой психического развития максимально всех условий для устранения факторов задержки психического развития. В данной практике профилактики девиантного поведения обучающихся с ЗПР применяется индивидуальный подход к каждому ребенку. Данная практика регламентируется

Внеурочная деятельность – это часть основного общего образования, которая направлена на помощь педагогу и ребенку в усвоении нового вида учебной деятельности, помогает сформировать учебную мотивацию, а также способствует расширению образовательного пространства, создает дополнительные условия для развития учащихся, происходит выстраивание сопровождения и поддержки ребенка на этапах адаптации, ребенок осознанно начинает применять базовые знания в ситуациях, отличных от учебных. В настоящее время внеурочные занятия и мероприятия проводятся силами учителей, родителей, коррекционных педагогов, с поддержкой и помощью администрации школы. Цель внеурочной деятельности не просто организация досуга школьников, а именно достижение планируемых результатов освоения учебной программы – личностных и метапредметных. Это в первую очередь нравственное воспитание обучающихся, формирование основ патриотического воспитания, активация познавательного интереса, социализация и приобретение способности применять полученные знания в обычной жизнедеятельности.

Целевая группа, для которой применяется данная практика: Данная практика применяется с обучающимися 7-11 лет, имеющими инвалидность

или ОВЗ.

Опишите и обоснуйте, какие педагогические ценности инклюзии лежат в основе данной практики (принятие, вовлеченность, субъективность, индивидуализация, адаптивность, доступность среды, поддержка и индивидуальный подход, вариативность).

В реализации практики используются все вышеперечисленные инклюзивные педагогические ценности. На всех этапах реализации сотрудничество происходило со всеми участниками образовательного процесса. Главными ценностями были вовлеченные педагоги и родители, поддержка и индивидуальный подход к каждому участнику образовательного процесса.

Какими документами регламентируется инклюзивная практика:

При использовании практики организации внеурочной деятельности с целью профилактики девиантного поведения обучающихся с задержкой психического развития используются следующие документы и методические пособия:

1. Федеральный закон "Об образовании в Российской Федерации" от 29.12.2012 N 273-ФЗ (последняя редакция)
2. ФГОС начального общего образования от 06.10.2009 N 373 (ред. от 11.12.2020)
3. Положение об опорном центре по комплексному сопровождению детей с Особыми возможностями здоровья МАОУ СОШ № 85 от 23.09.2021
4. Положение о ППК МАОУ СОШ № 85 от 30.11.2019

Методические пособия используемые при составлении практики:

1. «Инструментарий для оценки значимых параметров школьной адаптации детей с ЗПР на начальном этапе обучения». Авторы: Бабкина Н. В., Вильшанская А. Д, Пономарева Л. М.
2. «Особенности личного дистресса педагогов специального и инклюзивного образования», автор: Федосеева А. М., Бабкина Н. В.
3. «Дети с задержкой психического развития», автор: Бабкина Н. В.,

учебное пособие, ФГОС.

4. Выявление медико-психологических индикаторов неблагополучия у подростков для обеспечения безопасности образовательной среды и превенции ауто и гетероагрессивного поведения, автор: Е. В. Макушкин, Е. Г. Дозорцева, Д. С. Ошевский, В. Д. Бадмаева, К. В. Сыроквашина

5. «Патологические формы поведения у несовершеннолетних, воспитывающихся в ситуации социальной депривации», автор: Паращенко А. Ф.

6. «Агрессивное криминальное поведение у детей и детей –сирот с нарушенным развитием», автор: Е. В. Макушкин.

Кто реализует данную практику:

Данную программу реализуют учителя начальных классов, используют коррекционные педагоги в своей деятельности, педагоги-психологи, родители.

Опишите этапы, алгоритмы и содержание профессиональных действий по реализации инклюзивной практики. Вовлеченности и содержание действий детей. Степень вовлечения родителей. Какое время необходимо для реализации практики:

1 этап – информационный.

В родительских чатах дана информация о проводимых мероприятиях в рамках внеурочной деятельности в течении учебного года.

2 этап – подготовительный.

По итогам опросов сформирован план реализации мероприятий, сформирован фонд для оплаты мероприятий, согласован и утвержден список педагогов и родителей сопровождающих детей на мероприятия.

3 этап – реализация программ внеурочной деятельности.

На данном этапе дети с ОВЗ максимально включены в процесс, они наравне со всеми участники образовательного процесса. Дети проходят ознакомительную часть, изучают правила дорожного движения, правила безопасности, ориентирование на местности и в пространстве. На

протяжении всего мероприятия детей сопровождают родители, классный руководитель, педагоги психологи, дефектологи. Дети с ОВЗ учатся максимально самостоятельно справляться со всеми поставленными задачами.

Какие условия необходимы для реализации практики:

В настоящее время данная методика была использована и внедрена при создании следующих условий: организационно-управленческих, информационных, социальных. Особая роль в реализации данной программы принадлежит родителям, так как без их активного участия практическая реализация данной практики не была бы завершена.

Опишите, какие средства используются при осуществлении данной практики:

В процессе использования педагогической практики были использованы следующие средства:

Методические – метод наблюдения, анализ педагогического процесса, изучение методической литературы по данной проблеме исследования.

Информационные - работа с родителями.

Данная программа направлена на следующие качественные и количественные результаты:

Качественные показатели для детей с ОВЗ – развитие детей по таким направлениям, как проектно-исследовательская, спортивно-оздоровительная, художественно-эстетическая, коммуникативная, информационная культура, интеллектуальное развитие, патриотическое воспитание, туристско-музейное направление.

Для детей – получение новых знаний, закрепление учебного материала, пространственное ориентирование, социализация, укрепление и сплочение детского коллектива.

Для родителей – счастливый и успешный ребенок, реальный процесс взаимодействия со всеми сторонами образовательного процесса.

Для педагогов – повышение педагогической компетенции, положительная динамика развития детей с ОВЗ

Для всех участников образовательного процесса – профилактика девиантного и деликвентного поведения, буллинга.

Результаты оцениваются следующими исследовательскими инструментами:

наблюдение, обратная связь с родителями и другими участниками образовательного процесса, проведена рефлексия и анализ с родителями в конце каждого учебного года, собрание с детьми на результат по окончанию учебного года. Консультации с родителями детей с ОВЗ на результат.

Согласно эмпирическим данным, которые могут подтвердить достижение результатов и социальной эффективности практики, это регулярный сбор мнений всех категорий участников образовательного процесса на основе данных мониторинга.

В исследуемой группе детей находится 30 человек, из них 2 обучающихся с рекомендованной программой обучения для детей с задержкой психического развития, 1 ребенок со статусом ребенок-инвалид и заключением ПМПК с обучением по программе 4.1.(СВ), 1 ученик с ярко выраженным девиантным поведением из неблагополучной семьи, 5 учеников с подтвержденными медицинскими рекомендациями по зрению, 1 обучающийся из категории одаренных детей. В классе созданы все условия для реализации рекомендации ПМПК для детей с ОВЗ. Для ребенка с инвалидностью по зрению специальным образом установлена парта, чтобы обучающийся мог видеть информацию на доске, также настроено естественное и искусственное освещение для комфортного сопровождения учебного процесса. Обучающиеся с задержкой психического развития находятся в ближайшей видимости, чтобы педагог мог контролировать учебный процесс детей. В классе проводились уроки «Доброты», где детям рассказывали о людях с инвалидностью, о том, как им можно помочь, о трудностях людей с особыми возможностями здоровья, о ментальных нарушениях, о людях с нарушением опорно-двигательного аппарата, и о том, какие социальные, бытовые, образовательные трудности испытывают такие

дети. На протяжении 4 лет в данном классе проводились мероприятия по включению детей с ОВЗ в образовательный процесс. Со стороны администрации школы постоянный контроль за детьми с ОВЗ, проводились родительские собрания, собирались ППК для корректировки учебного процесса, отслеживалась динамика развития детей. В реализацию данной практики включены все участники образовательного процесса: администрация школы, классный руководитель, родители, обучающиеся, педагоги предметники, команда коррекционных педагогов (дефектологи, логопеды, психологи, соц. педагоги). В начале каждого учебного года педагогами и родителями разрабатывается и утверждается план мероприятий, направленных на получение положительной динамики полноценного и всестороннего развития обучающихся во внеурочной деятельности и включения детей с ОВЗ в школьный коллектив, профилактика буллинга и девиантного поведения. Данные мероприятия на выезд обсуждаются и согласовываются с обучающимися, с коррекционными педагогами, с классным руководителем, утверждается приказом администрации школы.

В результате инклюзивной образовательной практики обучающиеся с ОВЗ и инвалидностью успешно окончили начальную ступень обучения. Коллектив крепкий, сплоченный, отсутствуют признаки буллинга, дети дружны между собой, активны, любознательны. Родители адекватны и дружны, взаимодействие всех участников образовательного процесса проходит позитивно и доброжелательно. Дети с ОВЗ и инвалидностью полностью включены в образовательный процесс и инклюзивное пространство МАОУ СОШ № 85 г. Екатеринбурга.

По результатам окончания учебного года был проведен мониторинг удовлетворенности родителей результатом обучения детей с ОВЗ в инклюзивном классе. По результатам обследования все родители довольны результатом детей и планируют обучение в нашей школе и в том же классе.

Как показывает данная педагогическая практика, вовлечение родителей

в процесс реабилитации и абилитации ребенка с ОВЗ в условиях образовательного учреждения ведет за собой повышение педагогической компетенции сотрудников ОУ, меняет отношение родителя к ребенку с учетом его психических, физических и эмоциональных особенностей. Активное участие родителя в жизни ребенка и школы, значительно повышает его шансы на успешную реализацию в учебе, в школьном коллективе и социуме. Успешное прохождение темповой задержки развития и коррекции поведения к пубертатному периоду. Успешное окончание начальной школы и переход к более взрослой и самостоятельной жизни в рамках среднего звена школы. При своевременно оказанной консультативной помощи детям с задержкой психического развития, их родителям, педагогам, то видна положительная динамика развития личности ребенка.

4.3. Методические рекомендации по профилактике девиантного поведения у обучающихся с задержкой психического развития

Профилактика девиантного поведения у обучающихся с задержкой психического развития требует комплексного подхода, включающего образовательные, психологические и социальные меры. Ниже приведены методические рекомендации, которые могут помочь в разработке эффективной программы профилактики:

1. Индивидуальный подход: каждый обучающийся с задержкой психического развития уникален, поэтому важно учитывать индивидуальные особенности, интересы и потребности каждого ученика при разработке профилактических мер.
2. Ранняя диагностика и коррекция: чем раньше выявлены проблемы в развитии и поведении, тем успешнее могут быть приняты меры по их коррекции. Регулярное наблюдение и оценка помогают своевременно корректировать образовательные программы.
3. Создание благоприятной образовательной среды: обучающая

среда должна быть безопасной и поддерживающей, способствующей развитию социальных и учебных навыков.

4. Интеграция социальных навыков в учебный процесс: разработка программ по обучению навыкам общения и управления эмоциями может значительно уменьшить риск возникновения девиантного поведения.

5. Обучение педагогов: учителя и воспитатели должны знать особенности работы с детьми с задержкой психического развития и уметь применять эффективные стратегии управления поведением.

6. Партнерство с родителями и семьей: вовлечение родителей в процесс обучения и профилактики позволяет создать непрерывную поддержку ребенка не только в школе, но и дома.

7. Психологическая поддержка: проведение регулярных встреч с психологом может помочь детям справляться с эмоциональными трудностями, которые могут привести к девиантному поведению.

8. Социальные инициативы и мероприятия: участие в клубах, спортивных секциях, художественных кружках помогает детям социализироваться, развивать свои интересы и снижает риск асоциального поведения.

9. Междисциплинарный подход: сотрудничество с логопедами, дефектологами, социальными работниками и другими специалистами способствует более полному и всестороннему развитию ребенка.

Эти рекомендации могут быть адаптированы в зависимости от контекста и конкретных условий образовательного учреждения. Основной целью является улучшение качества жизни детей с задержкой психического развития и их интеграция в общество.

4.4. Анализ результатов опытно– экспериментальной работы

За 2023-2024 учебный год: проведено 16 Советов профилактики, на которых рассматривались вопросы поведения и успеваемости учащихся.

Проведено 20 заседаний школьного психолого-педагогического консилиума, на которых рассматривались вопросы успеваемости обучающихся.

Советом профилактики организован контроль поведения, посещаемости уроков обучающимися из «группы риска».

На регулярной основе проводится работа с родителями, проведено около 1500 консультаций по детям с особыми образовательными потребностями.

В 2023-2024 учебном году в целях профилактики правонарушений и преступлений обучающимися проводились следующие мероприятия:

- координатором по инклюзивному образованию Муллаяновой Л. Р. в каждом классе (2-11 классы) проведена серия «Уроков Доброты», проект разработан и внедрен в образовательные учреждения г. Екатеринбурга совместно с Ассоциацией «Особые люди» и РООИ «Перспектива» г. Москва, проект «Дети, подростки и молодежь с инвалидностью: от уверенности в настоящем к успеху в будущем». Данный проект очень важен для понимания человека с любыми особенностями.

- участие в общероссийском родительском собрании в формате конференции с участием представителей родительской общественности и органов исполнительной власти субъектов РФ;

- организован единый день правовых знаний с обучающимися;

- профилактическая беседа по теме правовой направленности с участием инспектора ПДН УМВД России по г. Екатеринбургу;

- психолого-психологическая служба и родительская общественность участвовали в городском родительском собрании-встрече с представителями правоохранительных органов по профилактике поведенческих нарушений, правонарушений и преступлений в детско-подростковой среде, употребления психоактивных веществ, в том числе курительных смесей несовершеннолетними.

Профилактика противоправных действий несовершеннолетних:

- Всероссийский день правовой помощи детям;

- родительские собрания по ознакомлению родителей с нормативно-правовой базой;
- общее родительское собрание;
- серия встреч родителей и учеников на тему: «ответственность несовершеннолетних и их родителей за совершаемые ими административные правонарушения» среди учащихся, административно-уголовная ответственность несовершеннолетних, ответственность за употребление спиртных напитков, профилактика наркомании в подростковой среде, пагубное воздействие наркотических средств на здоровье человека;
- лекция: уголовная и административная ответственность несовершеннолетних;
- лекция: профилактика употребления наркотических веществ, а также ответственность за хранение, употребление и распространение наркотических веществ», ст.228 УК РФ;
- проведены профилактические беседы с инспектором ГИБДД по Свердловской области по теме «Правила дорожного движения»;
- заседание СП по рассмотрению вопроса о неблагополучных семьях;
- заседания школьного психолого-педагогического консилиума по рассмотрению вопросов неуспеваемости, причин возникновения, оказание педагогической поддержки обучающегося, при необходимости направление на ПМПК;
- координатором по инклюзии Муллаяновой Л. Р. организован и проведен инклюзивный концерт Ансамбля Песни и пляски национальных войск Росгвардии Уральского военного округа для учеников начальной школы входящие в группу риска: дети с ОВЗ, дети с инвалидностью, дети участников СВО, трудные подростки;
- координатором по инклюзивному образованию организованы бесплатные выезды детей с ОВЗ на Хутор «Арамилская слобода», при поддержке Министерства Социальной и молодежной политики;
- участие детей из группы риска в школьных конкурсах;

- для педагогов образовательных организаций проведен цикл занятий совместно с преподавателями и магистрантами института коррекционной педагогики о детях с задержкой психического развития, о детях с нарушением интеллекта, о детях из группы риска;

- трансляция опыта по внеурочной деятельности и работы ППК в программе «Смарт Педагог» Центр «Учитель Будущего» УрГПУ «Все мы разные, и мы вместе» https://vk.com/video-195295147_456239304;

- трансляция опыта педагогов нашей школы другим педагогам Ленинского района в рамках ежемесячной работы «опорного центра по комплексному сопровождению обучающихся с ОВЗ и инвалидностью МАОУ СОШ № 85», проект «Инклюзивная школа»;

- мероприятия по обмену опытом «Инклюзивные практики обучения детей с ОВЗ» в рамках городских мероприятий «Дом Учителя г. Екатеринбург»;

- участие в реализации научно-исследовательского проекта ФГБОУ ВО «УрГПУ» «Выявление уровня активности обучающихся младших классов Свердловской области в современной цифровой среде»;

- «Екатеринбург: выбор в пользу жизни!» пропаганда трезвого образа жизни среди обучающихся);

- «Защити город от наркотиков» (профилактика употребления ПАВ);

- «Единство разных» (профилактика экстремизма);

- Мечтай! Действуй! Двигайся! (профилактика суицидального поведения);

- Всемирный день без табака (профилактика употребления ПАВ и табакокурения);

- пропаганда здорового образа жизни (спорт, питание).

В результате проведенных мероприятий в образовательном учреждении в рамках настоящего эксперимента были получены следующие результаты по профилактике девиантного поведения:

- снижение общего уровня отклоняющегося поведения;

- повышение уровня толерантности педагогов и обучающихся в отношении учеников с особыми образовательными потребностями;
- снижение уровня тревожности у обучающихся из «группы риска»;
- снижено количество детей с отклоняющимся поведением;
- не зафиксированы новые случаи буллинга детей с ОВЗ в образовательном учреждении в течении учебного года;
- сформированы ценности здорового образа жизни;
- повышен уровень компетентности педагогов и родителей;
- усилены механизмы против проявления девиантного поведения у обучающихся;
- создан психологический комфорт и безопасность детей в школе и в семье;
- координация взаимодействия всех участников образовательного процесса;
- получены грамоты, благодарственные письма, статус эксперта Общественной палаты Свердловской области за ведение научно-исследовательской работы (приложение №3).

В результате анализа проведенной опытно-экспериментальной работы, считаю, что профилактика девиантного поведения в результате внедренной практики и слаженной работы всех участников образовательного процесса привела к положительной динамике во всех сферах учебного процесса образовательной организации в целом и отдельных учеников в частности. Считаю, что проведенные мероприятия в целях профилактики девиантного поведения в отношении конкретных участников эксперимента из «группы риска» привели к положительному результату в отношении одного ученика, который в результате проведенной работы вышел к положительному результату, проявление девиантного поведения сведено к минимуму, подключены и задействованы в коррекции педагоги, медики, родители. Имеем 100% положительный результат. В отношении другого участника также была проведена коррекционная работа, но без подключения

медикаментозной поддержки и вовлеченности родителей, мы имеем снижение уровня девиантного поведения, с результатом 50/50. В отношении еще одного участника мы имеем отрицательный результат, в ходе проведенных профилактических мер, проведенной коррекционной работы, бесед с мамой получен 100% отрицательный результат, в настоящее время ребенок и семья состоит на учете в отделе полиции, мама к медикам обращаться отказывается, получает регулярные штрафы о неисполнении родительских обязанностей, нарушает права ребенка и не оказывает своевременного лечения, ребенок склонен к суициду, бродяжничеству, наблюдаются все признаки деликвентного и девиантного поведения.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

1. В результате проведенной опытно-экспериментальной работы по профилактике девиантного поведения, мы сделали заключение, что в области исследований девиантного поведения накоплен колоссальный опыт, обобщение которого будет способствовать повышению уровня компетентности педагогов.

2. Определение сущности девиантного поведения позволяет рассматривать его как предрасположенность личности к отклонению от нормы поведения, наносящий урон самой личности и обществу.

3. В ходе проведения исследовательской работы были определены факторы, которые влияют на поведение обучающихся (личностные, биологические, индивидуальные и прочие).

4. Установлено, что имеется определенная связь между физиологическими особенностями обучающегося с задержкой психического развития и влиянием на него семьи, школьного коллектива, образовательного учреждения, социума в целом.

5. В настоящее время осознается необходимость нового подхода к профилактике девиантного поведения, новых методик, принципов работы педагогов, которые бы помогли создать комфортные условия в образовательном учреждении и семье. Опыт реализации этих потребностей стала разработка и внедрение программы по профилактике девиантного поведения, а именно педагогическая практика по профилактике девиантного поведения во внеурочной деятельности в конкретном образовательном учреждении.

6. Проведенный комплекс профилактических мероприятий по предупреждению девиантного поведения в МАОУ СОШ № 85 города Екатеринбурга подтвердил эффективность работы педагога по инклюзивному образованию в данном направлении. Успешность работы подтверждена рядом документов и отзывов, отраженных в Приложениях к

исследованию.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ И ЛИТЕРАТУРЫ

1. Конвенция «О правах ребенка» [Текст]: [одобрена Генеральной Ассамблеей ООН 20 ноября 1989 г.: по состоянию на 1 фев. 2016 г.]. – М.: Омега-Л, 2016. – 19 с.
2. Конституция Российской Федерации [Текст]: офиц. текст. – М.:Омега-Л, 2016. – 39 с.
3. Семейный Кодекс Российской Федерации [Текст]: [федер. закон:принят Гос. Думой 8 дек. 1995 г.: по состоянию на 1 фев. 2016 г.]. – М.: Кнорус, 2016. – 64 с.
4. Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних [Текст]: [федеральный закон от 24.06.1999 № 120-ФЗ: по состоянию на 2016 г.]. – М.: Ось-89, 2016. – 64 с.
5. Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации [Текст]: [федеральный закон от 24.07.1998 № 124: по состоянию на 2012 г.]. – М.: Омега-Л, 2012. – 32 с.
6. Абраменкова, В.В. Социальная психология детства [Текст] / В.В. Абраменкова. – М.: Пер Сэ, 2012. – 428 с.
7. Алексеева, Л.С. Социальная реабилитация подростков [Текст] / Л.С. Алексеева // Семья в России. – 2015. – № 2. – С. 12-14
8. Амбрумова, А.Г. Диагностика и профилактика суицидального поведения детей и подростков с депрессивными расстройствами [Текст] / А.Г. Амбрумова, Е.М. Вроно. – М.: Дашков и К°, 2011. – С. 15-19
9. Алемаскин, М.А. Воспитательная работа с подростками [Текст] / М.А. Алемаскин. – Москва: Общество «Знание», 1979. – 47 с.
10. Бабкина Н.С. Роль осознанной саморегуляции в реализации когнитивных и личностных ресурсов ребенка с задержкой психического развития. Клиническая и специальная психология (2016. Том 5. № 3 С. 40–55)
11. Бабкина Н.В., Коробейников И.А. Типологическая дифференциация задержки психического развития как инструмент современной

образовательной практики. Клиническая и специальная психология (2019. Том 8. № 3 С. 125–142)

12. Бабкина Н.В., Коробейников И.А. Ребенок с ограниченными возможностями здоровья: прогнозирование психосоциального развития в современной образовательной среде. Клиническая и специальная психология (2021. Том 10. № 2 С. 239–252)

13. Бадмаев, С.А. Психологическая коррекция отклоняющегося поведения школьников [Текст] / С.А. Бадмаев. – М.: Магистр, 2011. – 250 с.

14. Бакаев, А.А. Система профилактики правонарушений несовершеннолетних [Текст] / А.А. Бакаев. – М.: Логос, 2014. – 330 с.

15. Батюта, М.Б. Возрастная психология [Текст] / М.Б. Батюта, Т.Н. Князева. – М.: Логос, 2011. – 206 с.

16. Белинская, А.Б. Конфликтология в социальной работе [Текст] / А.Б. Белинская. – М.: Дашков и К °, 2013. – 223 с.

17. Бернс, Р. Развитие Я-концепции и воспитание [Текст] / Р. Бернс. – М.: Прогресс, 2012. – 421 с.

18. Беличева, С.А. Основы превентивной психологии [Текст] / С.А. Беличева. – М.: Социальное здоровье России, 1994. – 224 с.

19. Бреслав, Г.Э. Агрессия у детей и подростков [Текст] : учеб. Пособие/ Г.Э. Бреслав, А.Н. Волкова [и др.] – СПб.: Речь, 2014. – 335 с.

20. Бэрн, Р. Агрессия [Текст] / Р. Бэрн, Д. Ричардсон – СПб.: Питер, 2012. – 352 с. 71

21. Василькова, Ю.В. Социальная педагогика [Текст]: учеб. Пособие для студентов вузов / Ю.В. Василькова. – М.: Изд. центр Академия, 2011. – 440 с.

22. Гишинский, Я.И. Девиантология: социология преступности, наркотизма, самоубийств и других отклонений [Текст]: монография / Я.И. Гишинский. – М.: Юридический центр Пресс, 2012. – 525 с.

23. Гребенкин, Е.В. Профилактика агрессии и насилия в школе [Текст] / Е.В. Гребенкин. – Ростов-на-Дону: ФЕНИКС, 2014 – 220 с.

24. Гуревич, П.С. Психология личности [Текст]: учеб. пособие / П.С. Гуревич. – М.: Юнити-Дана, 2012. – 560 с.
25. Девиантное поведение несовершеннолетних: современные тенденции [Текст] / В.А. Пятунин. – М.: РОО Центр содействия реформе уголовного правосудия, 2011. – 341 с.
26. Демьянов, Ю.Г. Основы психопрофилактики [Текст] / Ю.Г. Демьянов. – СПб.: Паритет, 2013. – 181 с.
27. Еникеева, Д.Д. Пограничные состояния у детей и подростков [Текст] / Д.Д. Еникеева, – М.: Издательский центр Академия, 2014. – 112 с.
28. Захаров, А.И. Как предупредить отклонения в поведении ребенка [Текст] / А.И. Захаров. – М.: Просвещение, 2012. – 128 с.
29. Змановская, Е.В. Девиантное поведение личности и группы [Текст]: учеб. пособие / Е.В. Змановская, В.Ю. Рыбников. – СПб.: Питер-Юг, 2012. – 352 с.
30. Змановская, Е.В. Девиантология (Психология отклоняющегося поведения) [Текст]: учеб. пособие / Е.В. Змановская. – М.: Изд-ий центр Академия, 2013. – 288 с.
31. Змановская, Е.В. Девиантология: психология отклоняющегося поведения [Текст] / Е.В. Змановская. – М.: Академия, 2014. – 288 с.
32. Иванов, О.И. Введение в социологию социальных проблем: учебно-методическое пособие [Текст] / О.И. Иванов. – СПб.: Социологическое общество им. М.М. Ковалевского, 2013. – 80 с.
33. Иванов, О.И. Методология социологии: учебно-методическое пособие [Текст] / О.И. Иванов. – СПб.: Социологическое общество им. М.М. Ковалевского, 2013. – 64 с.
34. Иванов, С.Р. Девиантно-делинквентное поведение детей и подростков [Текст]: монография / С.Р. Иванов. – М.: ИП РАН, 2012. – 332 с.
35. Изотова, Е.И. Актуальные проблема теоретический и прикладной современной психологии [Текст]: монография / Е.И. Изотова, Т.П. Авдулова [и др.] – М.: МПГУ, 2011. – 168 с.

36. Каминер, А.М. Психолого-педагогические аспекты девиантного поведения подростков и молодежи [Текст] / А.М. Каминер, Е.А. Майорова. – М.: АПК и ППРО, 2011. – 83 с.
37. Классическая социальная психология [Текст]: учеб. пособие / под общ. ред. Е.Е. Рогова. – М.: ВЛАДОС, 2011. – 415 с.
38. Клейнберг, Ю.А. Социальная психология девиантного поведения [Текст]: учеб. пособие / Ю.А. Клейнберг. – М., 2012. – 326 с.
39. Ковалев, В.В. Психиатрия детского возраста [Текст]: руководство для врачей / В.В. Ковалев. – М.: Медицина, 2012. – С. 78-81
40. Ковалев В.В. Семиотика и диагностика психических заболеваний у детей и подростков [Текст] / В.В.Ковалев. – М.: Медицина, 2012. – С. 24-35
41. Ковальчук, И.Ф. Девиантное поведение несовершеннолетних [Текст] / И.Ф.Ковальчук // Отечественный журнал социальной работы. – 2011. – №3. – С. 23-24
42. Кон, И.С. Психология ранней юности [Текст] / И.С.Кон. – М.: Педагогика, 2014. – С. 112-115
43. Кондратюк, Л.В. Антропология преступности (микркриминалогия) [Текст] / Л.В. Кондратюк. – М.: Логос, 2011 – С. 34-37
44. Кондрашенко, В.Т. Девиантное поведение у подростков: диагностика. Профилактика. Коррекция [Текст] / В.Т. Кондрашенко. – М.: Дашков и К, 2014. – 365 с. □, 2014. – 365 с.73
45. Корнилова, Т.В. Подростки групп риска [Текст] / Т.В.Корнилова. – СПб.: Питер, 2015. – 336 с.
46. Коробейников, И.А. Нарушения развития и социальная адаптация [Текст] / И.А. Коробейников. – М.: ПЕР СЭ, 2012. – 192 с.
47. Крот, И.В. Жила была сказка / И.В. Крот // Научно популярный журнал «Социальная работа». – 2014. – №9. – С. 51-54
48. Крыжановская, Л.М. Психолого-педагогическая реабилитация подростков [Текст]: пособие для психологов и педагогов / Л.М. Крыжановская. – М.: ВЛАДОС, 2013. – 124 с.

49. Кудрявцев, В.Н. Правовое поведение: норма и патология [Текст] / В.Н. Кудрявцев. – М.: Юридическая литература, 2011. – 191 с.
50. Кулагина, И.Ю. Личность школьника [Текст] / И.Ю. Кулагина. – М.: Творческий центр, 2011. – 115 с.
51. Лебединская, К.С. Подростки с нарушениями в аддиктивной среде [Текст] / К.С. Лебединская [и др.] – М.: Дашков и К°, 2014. – 135 с.
52. Личко, А.Е. Подростковая психиатрия [Текст] / А.Е.Личко. – М.: Медицина, 2011. – 136 с.
53. Личко, А.Е. Психопатии и акцентуации у детей и подростков [Текст] / А.Е. Личко. – М.: Медицина, 2011. – 124 с.
54. Мельникова, Э. Б. Как уберечь подростка от конфликта с законом: советы юриста [Текст] / Э.Б. Мельникова. – М.: БЕК, 2012. – 303 с.
55. Менделевич, В.Д. Психология девиантного поведения [Текст] / В.Д. Менделеевич. – СПб.: Речь, 2014. – 445 с.
56. Могжинский, Ю.Б. Агрессия подростков: Эмоциональный и кризисный механизм [Текст] / Ю.Б. Могжинский. – СПб.: Питер, 2011. – 112с.
57. Мольц, М. Я – это Я, или как стать счастливым [Текст] / М.Я. Мольц. – М.: Аспект Пресс, 2015. – 187 с.
58. Мудрик, А.В. Социальная педагогика [Текст] / под ред. В.А. Слестенина, – М.: Изд. центр Академия, 2012. – 200 с.
59. Овчарова, Р.В. Практическая психология образования [Текст]: учеб. пособие для студ. психол. фак. университетов / Р.В. Овчарова. – М.: Издательский центр «Академия», 2003. — 448 с.
- 60.Павленок, П.Д. Теория, история и методика социальной работы. Избранные работы [Текст]: учеб. пособие / П.Д. Павленок. – М.: Дашков и К°, 2012. – 592 с.
61. Павлова, М.А. Социально-педагогические технологии работы с «трудными» детьми [Текст] / М.А. Павлова. – Волгоград.: Учитель, 2011. – 232 с.

62. Парсонс, Т. Система современных обществ [Текст] / под ред. М.С. Ковалевой. – М.: Аспект Пресс, 2013. – 270 с.
63. Профилактика агрессивных и террористических проявлений у подростков [Текст] / под редакцией И. Соковни. – М.: ВЛАДОС, 2012. – 389 с.
64. Райс, Ф.П. Психология подросткового и юношеского возраста [Текст]: монография / Ф.П. Райс. – СПб.: Питер, 2011. – 624 с.
65. Ранняя профилактика девиантного поведения детей и подростков [Текст]: учеб. пособие / под ред. А.Б. Фоминой. – М.: Пед. о-во России, 2012. – 126 с.
66. Рогов, Е.И. Настольная книга практического психолога в образовании [Текст] / Е.И. Рогов. – М.: Владос, 2011. – 145 с.
67. Ротенберг, В.С., Поисковая активность и адаптация [Текст] / В.С. Ротенберг, В.В. Аршавский – М.: Владос, 2011. – 98 с.
68. Рудестам, К. Групповая психотерапия [Текст] / К. Рудестам. – М.: Прогресс, 2013. – 207 с.
69. Руководство по оказанию комплексной помощи беспризорным и безнадзорным несовершеннолетним [Текст] / под ред. О.Н. Богомолова, Р.В. Йорик. – СПб.: Санкт-Петербургская общественная организация «Врачи детям», 2011. – 146 с.
70. Руководство практического психолога [Текст] / под ред. И.В. Дубровиной. – М.: Логос, 2012. – 123 с.75
71. Санников, А.Л. Агрессия как фактор проявления девиантного поведения подростков [Текст] / А.Л. Санников, Е.Н. Бобрышева [и др.] – Архангельск: СГМУ, 2011. – 60 с.
72. Селецкий, А.И. Несовершеннолетние с отклоняющимся поведением [Текст] / А.И. Селецкий, С.А. Тарарухин. – Киев, 2011. – 98 с.
73. Семенюк, Л. М. Психологические особенности агрессивного поведения подростков и условия его коррекции [Текст] / Л.М. Семенюк; Д.И. Фельдштейн. – М.: Флинта, 2012. – 96 с.
74. Сидоренко, М.В. Осуществление межведомственного

взаимодействия органами и учреждениями системы профилактики безнадзорности, беспризорности и правонарушений несовершеннолетних в г. Благовещенске [Текст] / М.В. Сидоренко // Вектор науки Тольятинского государственного университета. – 2014. – №4 – С. 15-20

75. Смирнова, Т.П. Психологическая коррекция агрессивного поведения детей [Текст] / Т.П.Смирнова. – Ростов-на-Дону: Феникс, 2013. – 390 с.

76. Социальная защита населения: опыт организационно-административной работы: учеб. пособие для студентов [Текст] / под ред. В.С. Кукушкина. – М.: ИКЦ МарТ, 2013. – 336 с.

77. Социальная педагогика [Текст]: учебник / под ред. И.А.Липского, Е.Е. Сикорской. – М.: Дашков и К°, 2013. – 279 с.

78. Суркова, Е.С. Агрессивное поведение детей и подростков [Текст] / Е.С. Суркова, К.А. Егорова // Современное образование опыт и тенденции развития материалы V международной научно-практической конференции. – М: Прометей, 2013. – С. 151-153

79. Тагирова, Г.С. Психолого-педагогическая коррекционная работа с трудными подростками [Текст] / Г.С. Тагирова. – М.: Педагогическое общество России, 2015. – 128 с.76

80. Ткачева, В.В. Психокоррекционная работа с матерями, воспитывающими детей с проблемами в развитии [Текст] / В.В. Ткачева. – М.: Логос, 2015. – 178 с.

81. Усова, Е.Б. Психология девиантного поведения [Текст]: монография / Е.Б. Усова. – Мн., 2012. – 321 с.

82. Фурманов, И.А. Психология детей с нарушениями поведения [Текст]: пособие для психологов и педагогов / И.А. Фурманов. – М.: ВЛАДОС, 2014. – 35 с.

83. Хабибова, Н.Е. Наркомания в контексте девиации [Текст] / Н.Е. Хабибова // Вестник башкирского университета. – 2011. – №4 – С. 23-24

84. Холостова, Е.И. Социальная работа с дезадаптированными детьми

[Текст]: учеб. пособие / Е. И. Холостова. – М.: Дашков и К°, 2012. – 278 с.

85. Чижакова, Г.И., Коррекция отклоняющегося поведения детей и подростков [Текст] / Г.И. Чижакова, Л.А. Новикова. – Красноярск: Изд-во Красноярск, 2012. – 98 с.

86. Шевандрин, Н.И. Психодиагностика, коррекция и развитие личности [Текст] / Н.И. Шевандрин. – М.: Владос, 2014. – 103 с.

87. Шилова, М.А. Профилактика алкогольной и наркотической зависимости у подростков [Текст] / М.А. Шилова. – М.: Айрис-пресс, 2014. – С. 10

88. Шульга, Т.И. Взаимодействие специалистов в работе с неблагополучной семьей: методические рекомендации специалистам [Текст] / Т.И. Шульга, Л.Я. Олиференко. – М.: Тривола, 2011. – 125 с.

89. Эриашвили, Н.Д. Предупреждение правонарушений несовершеннолетних средствами правового воспитания [Текст]: учеб. пособие / Н.Д. Эриашвили и др. – М.: Юнити-Дана, 2011. – 112 с.

Заключение ПМПК

ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ АДМИНИСТРАЦИИ ГОРОДА ЕКАТЕРИНБУРГА
Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение - детский сад
компенсирующего вида "Центр "Радуга"
620017, Екатеринбург, ул. Краснофлотцев, 1б, тел./факс 300-19-41, E-mail:mdou-raduga@eduekb.ru
Территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия города Екатеринбурга
620017, Екатеринбург, ул. Баумана, 31, тел./факс 300-19-27, E-mail: tmpmpk3001927@mail.ru

Предоставление специальных условий образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья:

- **Образовательная программа:** Адаптированная основная общеобразовательная программа для обучающихся с задержкой психического развития
- **Уровень образования:** начальный общий
- **Вариант и срок реализации программы:** Вариант 7.2 - 5 лет
- **Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** при отсутствии медицинских противопоказаний
- **Специальные методы обучения:** в соответствии с программой
- **Специальные учебники:** базовые учебники для обучающихся, не имеющих ограничения здоровья
- **Специальные учебные пособия:** приложения и дидактические материалы (преимущественное использование натуральной и иллюстративной наглядности), рабочие тетради и пр. на бумажных и/или электронных носителях
- **Специальные технические средства обучения:** специальные компьютерные инструменты обучения
- **Организация пространства:** в соответствии с ФГОС НОО ОВЗ
- **Тьюторское сопровождение обучающихся:** осуществление общего тьюторского сопровождения реализации АООП

Направления коррекционной работы:

- **Педагог-психолог:** коррекция и развитие компетенций коммуникативной и эмоциональной сферы, развитие произвольной регуляции деятельности и поведения, коррекция и развитие пространственно-временных представлений, помощь в адаптации к условиям школьной среды
- **Учитель-логопед:** помощь в формировании навыков письма и чтения, профилактика нарушений письма и чтения, коррекция и развитие всех компонентов речи

сенсорных эталонов

- **Социальный педагог:** координация взаимодействия субъектов образовательного процесса

Рекомендации ПМПК по организации медицинского сопровождения: наблюдение у невролога, офтальмолога

Иные рекомендации ПМПК: вариант заключения ПМПК в соответствии с ФАОП НОО для обучающихся с ОВЗ, утвержденной приказом Министерства просвещения Российской Федерации от 24 ноября 2022г. №1023: АООП НОО для обучающихся с задержкой психического развития (вариант 7.2)

Срок проведения обследования с целью уточнения/изменения ранее данных комиссией рекомендаций: изменение программы при устойчивой неуспеваемости по нескольким предметам

Руководитель ПМПК Бронникова Ф. З.

Учитель-логопед Соколова О. В.

Учитель-дефектолог Соловьева В. М.

Социальный педагог Яметьева В. Л.

Врач-психиатр Жебейли Р. А.

Учитель-логопед Шатихина А. А.

Дата выдачи рекомендаций ПМПК: 15. 12. 2023



МИНИСТЕРСТВО ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ И МОЛОДЕЖНОЙ ПОЛИТИКИ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Государственное бюджетное общеобразовательное учреждение Свердловской области,
реализующее адаптированные основные общеобразовательные программы
"Центр психолого-медико-социального сопровождения "Речевой центр"
г. Екатеринбург, 620102, ул. П. Тольятти, д. 26а, тел. +7(982)766-01-37, e-mail: obuchenie58@mail.ru

Предоставление специальных условий образования обучающемуся с ограниченными возможностями здоровья:

- **Образовательная программа:** Адаптированная основная общеобразовательная программа для обучающихся с задержкой психического развития
- **Уровень образования:** начальный общий
- **Вариант и срок реализации программы:** Вариант 7.2 - 5 лет
- **Реализация образовательной программы с применением электронного обучения и дистанционных образовательных технологий:** при отсутствии медицинских противопоказаний
- **Специальные методы обучения:** в соответствии с программой
- **Специальные учебники:** базовые учебники для обучающихся, не имеющих ограничения здоровья
- **Специальные учебные пособия:** приложения и дидактические материалы (преимущественное использование натуральной и иллюстративной наглядности), рабочие тетради и пр. на бумажных и/или электронных носителях
- **Специальные технические средства обучения:** специальные компьютерные инструменты обучения
- **Организация пространства:** в соответствии с ФГОС НОО ОВЗ
- **Тьюторское сопровождение обучающихся:** осуществление общего тьюторского сопровождения реализации АООП

Направления коррекционной работы:

- **Педагог-психолог:** коррекция и развитие компетенций коммуникативной и эмоциональной сферы, развитие произвольной регуляции деятельности и поведения, помощь в адаптации к условиям школьной среды
- **Учитель-логопед:** коррекция дефектов звукопроизношения, развитие фонематических процессов, помощь в формировании навыков письма и чтения
- **Социальный педагог:** координация взаимодействия субъектов образовательного процесса

Срок проведения обследования с целью уточнения/изменения ранее данных комиссией рекомендаций: изменение программы при устойчивой неустоеваемости по нескольким предметам

Руководитель ПМПК

Должикова Н. В.



Педагог-психолог

Должикова Н. В.



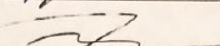
Учитель-логопед

Храмова М. Н.



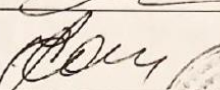
Учитель-дефектолог

Чучалина Ю. В.



психиатр

Комарова Я. И.





Дата выдачи рекомендаций ПМПК: 14.11.2023

ПРИЛОЖЕНИЕ 2

Диагностический опросник для выявления склонности к различным формам девиантного поведения «ДАП-П» (для учащихся общеобразовательных учреждений) (СПб., ВМедА, кафедра психиатрии)

Опросник содержит 48 вопросов (утверждений), на каждый из которых обследуемому

предлагается выбрать один из 4 вариантов ответа: «совершенно верно», «верно», «пожалуй, так», «нет, это совсем не так».

1. Я хорошо понял инструкцию к данной методике.
2. Люди, с которыми я пытаюсь находиться в дружеских отношениях, очень часто причиняют мне боль.
3. «За компанию» с товарищами я могу принять большое количество алкоголя.
4. Я считаю, что в некоторых ситуациях жизнь может потерять ценность для человека.
5. Я бываю излишне груб(а) с окружающими.
6. Мои друзья рассказывали, что в некоторых ситуациях они испытывали необычные состояния: видели красочные и интересные видения, слышали странные звуки и др.
7. Мои близкие друзья частенько уклонялись от учебных занятий (воспитательных мероприятий), считая их скучными, неинтересными.
8. Среди моих друзей были такие, которые вели такой образ жизни, что мне приходилось скрывать свою дружбу от родителей.
9. Мне кажется, окружающие плохо понимают меня, не ценят и недолгоблюдают.
10. В последнее время я замечаю, что стал(а) много курить. Это помогает мне отвлечься от проблем и хлопот.
11. Бывало, что по утрам у меня дрожали руки и голова просто

«раскалывалась».

12. Я всегда стремился(лась) к дружбе с ребятами, которые были старше меня по возрасту.

13. Не могу заставить себя бросить курить, хотя знаю, что это вредно.

14. В состоянии агрессии я способен(а) на многое.

15. Среди моих близких родственников (отец, мать, братья, сестры) были судимые лица.

16. Часто я испытывал чувство невесомости тела, отрешенности от окружающего мира, нереальности происходящего.

17. На подрастающее поколение влияет так много обстоятельств, что усилия родителей и педагогов по их воспитанию оказываются бесполезными.

18. Если кто-нибудь виноват в моих неприятностях, я найду способ отплатить ему тем же.

19. Приятели, с которыми я дружу, не нравятся моим родителям.

20. Я считаю, что можно оправдать людей, выбравших добровольную смерть.

21. Я привык(ла) считать, что «око за око, зуб за зуб».

22. Я всегда раз в неделю выпиваю.

23. Если кто-то причинил мне зло, я отплачу ему тем же.

24. Бывало, что я слышал(а) голоса внутри моей головы, звучание собственных мыслей.

25. Смысл жизни не всегда бывает ясен, иногда его можно потерять.

26. У меня есть друзья, которые любят смотреть «мультики» после приема разных веществ.

27. В районе, где я проживаю, есть молодежные тусовки, которые активно враждуют между собой.

28. В последнее время, чтобы не сорваться, я вынужден(а) принимать успокоительные средства.

29. Я пыталась(лся) освободиться от некоторых пагубных привычек.

30. Я не осуждаю людей, которые совершают попытки уйти из жизни.

31. Употребляя алкоголь, я часто превышал свою норму.
32. Мои родители и родственники высказывали опасения в связи с моими выпивками.
33. В последнее время я часто испытывал(а) стресс, поэтому принимал(а) успокоительные средства.
34. Выбор добровольной смерти человеком в обычной жизни, безусловно, может быть оправдан.
35. В нашей школе был принят «ритуал прописки» новичков, и я активно в нем участвовал.
36. В последнее время у меня подавленное состояние, будущее кажется мне безнадежным.
37. У меня были неприятности во время учебы в связи с употреблением алкоголя.
38. Мне неприятно вспоминать и говорить о некоторых случаях, которые были связаны с употреблением алкоголя.
39. Мои друзья умеют хорошо «расслабиться» и получить удовольствие.
40. Можно согласиться с тем, что я не очень-то склонен выполнять многие законы, считая их неразумными.
41. Среди моих близких друзей были такие, которые часто уходили из дома, бродяжничали и т. д.
42. Я считаю, что мой отец злоупотреблял (злоупотребляет) алкоголем.
43. Я люблю играть в азартные игры. Они дают возможность «встряхнуться», «поймать свой шанс».
44. Я понимаю людей, которые не хотят жить дальше, если их предают родные и близкие.
45. Я не осуждаю друзей, которые курят «травку».
46. Нет ничего предосудительного в том, что люди пытаются испытать на себе некоторые необычные состояния.
47. В нашей семье были случаи добровольного ухода из жизни (или

попытки ухода).

48. С некоторыми своими привычками я уже не смогу справиться, даже если очень захочу.

Работа с опросником закончена, отложите бланк.

Обработка результатов

Обработка результатов обследования производится по каждому блоку в отдельности с помощью специальных «ключей», а также по всей методике в целом, путем суммирования баллов. При этом ответы оцениваются следующим образом:

0 — Нет, это совсем не так

1 — Пожалуй, так

2 — Верно

3 — Совершенно верно

В процессе обработки вначале необходимо обратить внимание на вопрос 1 (хорошо ли понял обследуемый инструкцию к данной методике).

ПРИЛОЖЕНИЕ 3

Благодарственные письма, выписка из приказа о присвоении статуса эксперта



Министерство образования и молодежной
политики Свердловской области
Департамент образования
Администрации города Екатеринбурга

УДОСТОВЕРЕНИЕ

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

662420320321

Документ о квалификации

Регистрационный номер

17409

Город

Екатеринбург

Дата выдачи

22.11.2023 г.

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Муллаянова
Лилия Рабисовна**

прошел(а) повышение квалификации в (на)

Муниципальное бюджетное учреждение
информационно-методический центр
«Екатеринбургский Дом Учителя»

по дополнительной профессиональной программе

**«Нормативно-правовые основания и
содержательные условия организации
методической работы в образовательной
организации»**

в объеме

36 часов



Руководитель

Секретарь

Handwritten signatures of E.M. Kryukova and A.N. Strunina.

Крюкова Е.М.

Струнина А.Н.

ВСЕРОССИЙСКИЙ
ИНКЛЮЗИВНЫЙ
ФЕСТИВАЛЬ
#ЛюдиКакЛюди

#Люди
как
люди



БЛАГОДАРСТВЕННОЕ ПИСЬМО

ВРУЧАЕТСЯ

*МУЛЛАЖОВОЙ
ЛИЛИИ РАБИСОВНЕ*

МАОУ СОШ №85
г. ЕКАТЕРИНБУРГ

за подготовку номера для региональной площадки
Всероссийского инклюзивного фестиваля #ЛюдиКакЛюди
в Свердловской области

Директор ГБОУ «Речевой центр»

Руководитель РРЦ РАС СО

*Е.В.
Захарова*

Веснина Е. В.

Захарова Т. К.

2 апреля 2024 года



20 ГОД
УЧИТЕЛЯ ФИЗИКИ
И ТЕХНОЛОГИИ
В УРАЛЬСКОМ ПЕДАГОГИЧЕСКОМ



УРАЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
ПЕДАГОГИЧЕСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ
основан в 1929 году

БЛАГОДАРСТВЕННОЕ ПИСЬМО

**МУЛЛАЯНОВОЙ
ЛИЛИИ РАБИСОВНЕ**

**ЗАМЕСТИТЕЛЮ ДИРЕКТОРА
ПО ИНКЛЮЗИВНОМУ ОБРАЗОВАНИЮ
МАОУ СОШ № 85**

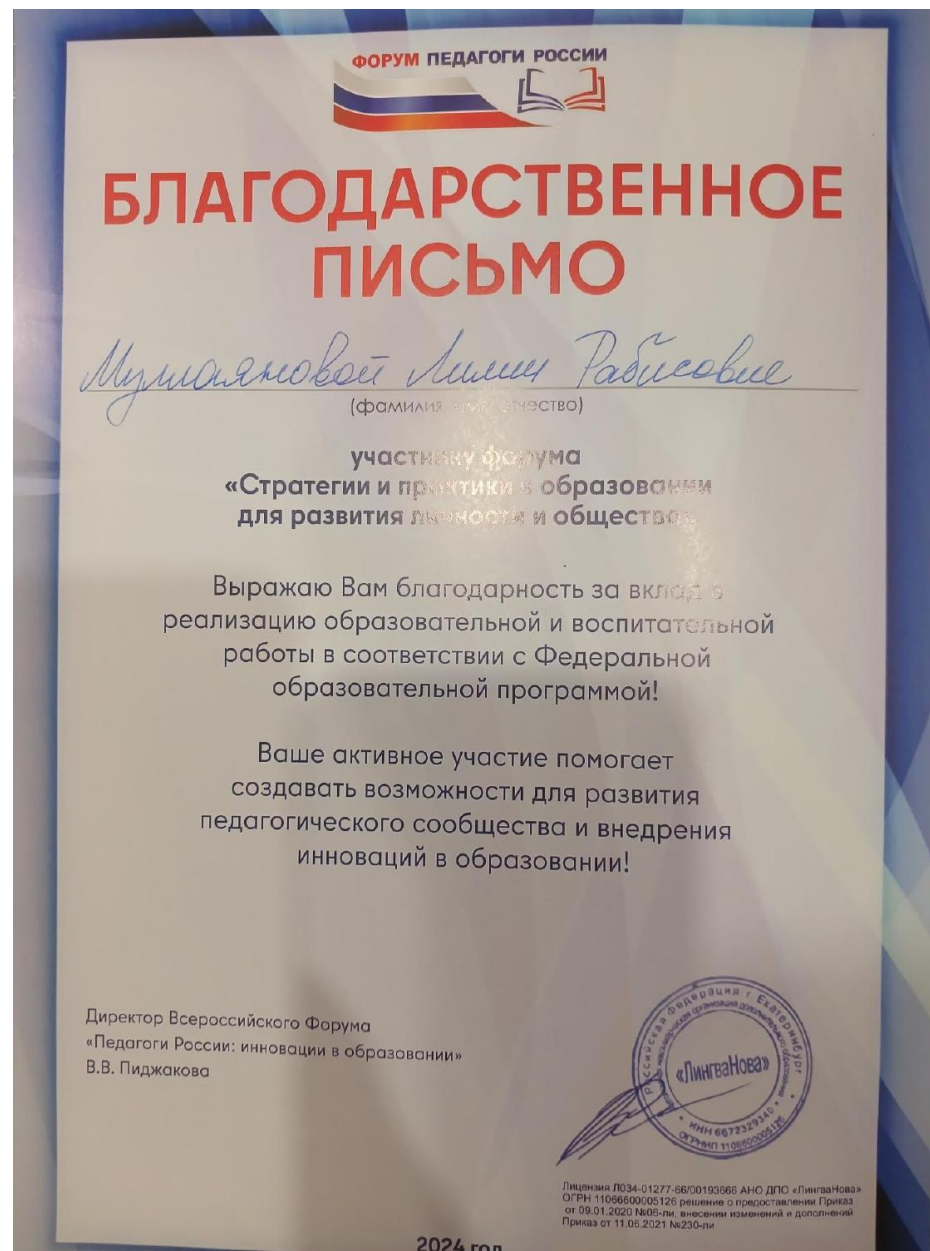
Уважаемая Лилия Рабисовна,
благодарю Вас за активное участие в реализации
научно-исследовательского проекта
Центра непрерывного образования ФГБОУ ВО «УрГПУ»
«Выявление уровня активности обучающихся младших
классов Свердловской области в современной
цифровой среде»

Ректор

28.05.2024г.



Минюрова С. А.





БЛАГОДАРСТВЕННОЕ ПИСЬМО

Муллаяновой Лилии Рабисовне

За участие ведущей уроков доброты в школах
города Екатеринбурга в проекте «Дети и
подростки с инвалидностью - к жизни в
инклюзии: расширяем горизонты» при
поддержке Фонда Президентских грантов.

Президент Ассоциации
"Особые люди"



Флеганова Т.В.



Министерство образования
и молодежной политики
Свердловской области



Екатеринбургский
авиационно-парашютный
клуб ДОСААФ России

БЛАГОДАРСТВЕННОЕ ПИСЬМО

Уважаемый(ая) Муллаянова (Лилия Рабисовна)

Благодарим Вас за участие в программе ранней профориентации и патриотического воспитания учащихся ДОСААФ России «День Авиатора»! Вашей активной позицией и участием в жизни молодежи Вы лично влияете на формирование значимых, истинных ценностей, которые являются важнейшим духовным достоянием личности.

Добровольное общество содействия армии, авиации и флоту России (ДОСААФ России) - общероссийская, общественно-государственная организация, цель - которой - содействие укреплению обороноспособности страны и национальной безопасности. Ваше участие в проекте «День Авиатора» позволяет показать возможные пути развития для каждого школьника в авиации и парашютном спорте, а также укрепляет партнерство ДОСААФ России и системы образования Свердловской области!

Желаем Вам профессиональных и творческих успехов и выражаем надежду на дальнейшее сотрудничество!

Министр образования и молодежной политики
Свердловской области
Ю.И.Биктуганов

Начальник ПОУ
«Екатеринбургский АСК ДОСААФ России»
А.И.Ковалев

г.Екатеринбург, 2023 г.

