

МИНИСТЕРСТВО ПРОСВЕЩЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**СИСТЕМА ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ СЛУЖБ
В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ
методические рекомендации**

2020 год

Методические рекомендации подготовлены рабочей группой в составе:

Рубцов В.В. (руководитель), Сергоманов П.А. (соруководитель),
Леонова О.И. (ответственный секретарь), Абушкин Б.М., Алехина С.В.,
Банников С.Г., Вихристюк О.В., Гаязова Л.А., Делибалт В.В., Драганова О.А.,
Дубровина И.В., Егоренко Т.А., Егорова М.А., Забродин Ю.М., Зарецкий В.К.,
Исаев Е.И., Ключева Т.Н., Лавриненко О.А., Лобанова А.В., Марголис А.А.,
Пахальян В.Э., Романова Е.С., Ослон В.Н., Сафронова М.А., Семья Г.В.,
Сорокова М.Г., Чиркина Р.В., Шарабарина О.Д., Шведовская А.А.,
Шумакова Н.Б.

ОГЛАВЛЕНИЕ

ТЕРМИНЫ И СОКРАЩЕНИЯ.....	5
ВВЕДЕНИЕ.....	7
Актуальность.....	7
Назначение и структура методических рекомендаций.....	8
РАЗДЕЛ 1. ОКАЗАНИЕ АДРЕСНОЙ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЦЕЛЕВЫМ ГРУППАМ ДЕТЕЙ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ.....	10
Основы нормативно-правового обеспечения профессиональной деятельности психологической службы в общеобразовательной организации.....	10
Профессиональный стандарт как инструмент развития квалификации педагогов-психологов.....	13
Выявление и анализ психолого-педагогических проблем детей целевых групп.....	14
Целевые группы детей, в отношении которых в общеобразовательных организациях реализуются программы адресной психологической помощи.....	15
Реализация программ адресной психологической помощи детям целевых групп.....	36
Права и полномочия педагога-психолога при работе с обучающимися и их родителями (законными представителями).....	53
Основные рекомендации руководителям общеобразовательных организаций по реализации программ адресной психологической помощи.....	54
РАЗДЕЛ 2. РЕГИОНАЛЬНЫЕ МОДЕЛИ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ СЛУЖБ В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ.....	58
Особенности организации психологической службы субъекта Российской Федерации.....	58
Анализ и обобщение опыта регионов по реализации межведомственного взаимодействия в практике применения профессиональных стандартов.....	63
Межведомственное взаимодействие юридических лиц в связи с оказанием психологической помощи обучающимся разных целевых групп.....	69
Организация взаимодействия общеобразовательных организаций с органами профилактики.....	72
Межведомственное взаимодействие центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи с институтами, органами и организациями-социальными партнерами.....	73
Программа комплексного обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной организации.....	76
РАЗДЕЛ 3. ОРГАНИЗАЦИЯ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ПРОЕКТИРОВАНИЮ БЛАГОПРИЯТНЫХ УСЛОВИЙ ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА.....	89
Цель, задачи и особенности организации психологической службы общеобразовательной организации по проектированию благоприятных условий обеспечения образовательного процесса.....	89
Направления деятельности психологической службы по созданию благоприятной образовательной среды в общеобразовательной организации.....	92
Рекомендации для специалистов Психологической службы по проектированию благоприятных условий для обеспечения образовательного процесса на уровне начального общего образования.....	97
Рекомендации для специалистов Психологической службы по проектированию благоприятных условий для обеспечения образовательного процесса на уровне основного общего образования.....	100
Рекомендации для специалистов Психологической службы по проектированию благоприятных условий для обеспечения образовательного процесса на уровне среднего общего образования.....	103

РАЗДЕЛ 4. РЕЕСТР РЕКОМЕНДУЕМЫХ ПРОГРАММ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ	107
Принципы построения и порядок функционирования открытого реестра рекомендуемых программ психологической помощи	107
Формирование открытого реестра рекомендуемых программ психологической помощи, вызывающих доверие профессионального сообщества	110
Требования к формированию и использованию открытого реестра программ психологической помощи	112
Реализация в школе программ адресной психологической помощи целевым группам детей: необходимые требования	114
РАЗДЕЛ 5. РЕЕСТР РЕКОМЕНДУЕМЫХ ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДИК ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ.....	116
Примерное положение и порядок формирования открытого реестра психодиагностических методик, вызывающих доверие профессионального сообщества	117
Рекомендации по развитию реестра психодиагностических методик	121
ЗАКЛЮЧЕНИЕ.....	122
ПРИЛОЖЕНИЕ 1. ХАРАКТЕРИСТИКА МОДЕЛЕЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ СЛУЖБ СУБЪЕКТОВ АПРОБАЦИИ ПРОЕКТА МЕТОДИЧЕСКИХ РЕКОМЕНДАЦИЙ.....	127
ПРИЛОЖЕНИЕ 2. ОТКРЫТЫЙ РЕЕСТР РЕКОМЕНДУЕМЫХ ПРОГРАММ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, ВЫЗЫВАЮЩИХ ДОВЕРИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СООБЩЕСТВА	148
ПРИЛОЖЕНИЕ 3. ОТКРЫТЫЙ РЕЕСТР ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКИХ МЕТОДИК, ВЫЗЫВАЮЩИХ ДОВЕРИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО СООБЩЕСТВА.....	160
ПРИЛОЖЕНИЕ 4. НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ И МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА ШКОЛ.....	186
ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ЗАКОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ.....	186
КОНЦЕПЦИИ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ГОСУДАРСТВЕННУЮ ПОЛИТИКУ В СФЕРЕ ОБРАЗОВАНИЯ	186
ФЕДЕРАЛЬНЫЕ ГОСУДАРСТВЕННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ СТАНДАРТЫ ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ	187
ИНЫЕ НОРМАТИВНЫЕ ПРАВОВЫЕ АКТЫ И ДОКУМЕНТЫ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА	187
ПРИЛОЖЕНИЕ 5. ГЛОССАРИЙ (СПИСОК ТЕРМИНОВ).....	190
ПРИЛОЖЕНИЕ 6. РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ТЕХНОЛОГИИ И НАУЧНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРИ ОКАЗАНИИ АДРЕСНОЙ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ ЦЕЛЕВЫХ ГРУПП	203
ПРИЛОЖЕНИЕ 7. СПЕЦИФИКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА В ДИСТАНЦИОННОМ РЕЖИМЕ	206

ТЕРМИНЫ И СОКРАЩЕНИЯ

(подробно см. приложение 5. Глоссарий)

АОП – адаптированная образовательная программа

ВОЗ – Всемирная организация здравоохранения

ОВЗ – ограниченные возможности здоровья

ОП – образовательная программа

ПС – профессиональный стандарт педагога-психолога

ФГОС ДО – Федеральный государственный образовательный стандарт дошкольного образования

ФГОС НОО – Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования

ФГОС ООО – Федеральный государственный образовательный стандарт основного общего образования

ФГОС СОО – Федеральный государственный образовательный стандарт среднего общего образования

ФГОС СПО – Федеральные государственные образовательные стандарты среднего профессионального образования

ФГОС НОО ОВЗ – Федеральный государственный образовательный стандарт начального общего образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья

ОО – образовательная организация

ООП – основная образовательная программа

КДНиЗП – комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав

ПДН – подразделение по делам несовершеннолетних органа внутренних дел

ИОМ – индивидуальный образовательный маршрут

ИПМС – индивидуальный план межведомственного сопровождения

ИПРА – индивидуальная программа реабилитации (абилитации)

Мк – межведомственный консилиум

МКБ – Международная классификация болезней

МПС – муниципальные психологические службы

МСЭ – медико-социальная экспертиза

ППк – психолого-педагогический консилиум

ПМПк – психолого-медико-педагогическая комиссия

СПС – службы психолого-педагогического сопровождения в системе общего образования

ТПМПк – территориальная психолого-медико-педагогическая комиссия

ППМС-центр – центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи

УУД – универсальные учебные действия

ЦОС – цифровая образовательная среда

Психологическая служба общеобразовательной организации – организационная структура, обеспечивающая развитие личности в образовательной среде и психологическую помощь в преодолении психологических трудностей участникам образовательного процесса через профессиональную деятельность педагогов-психологов. В структуру психологической службы могут входить педагог-психолог или несколько педагогов-психологов общеобразовательной организации, социальный педагог, учитель-логопед, дефектолог.

Психологическая служба субъекта Российской Федерации – организационная структура, действующая в соответствии с Положением о службе практической психологии в системе Министерства образования Российской Федерации, объединяющая специалистов учреждений системы образования субъектов Российской Федерации, осуществляющих в соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон об образовании) и профессиональным стандартом «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)» психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса, а также оказывающих психологическую помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, родителям (законным представителям), педагогам.

Психологическая помощь – непосредственная работа педагога-психолога, определяемая положениями статьи 42 Федерального закона об образовании, а также профессиональным стандартом и другими нормативными документами, направленная на преодоление затруднений психологического характера и предупреждение психологического неблагополучия в развитии личности в условиях общеобразовательных организаций.

Психолого-педагогическая программа – инструмент психологической службы общеобразовательной организации, имеющий комплексный характер, разрабатываемый и применяемый для преодоления конкретных проблем целевых групп обучающихся, предупреждения психологического неблагополучия и стимулирования развития личности в условиях общеобразовательных организаций.

Программа адресной психологической помощи (поддержки) – целевая (персонифицированная) последовательность мер и/или мероприятий психологической службы в общеобразовательных организациях, направленная на психологическую помощь определенной целевой группе обучающихся.

Целевая группа – обучающиеся, испытывающие трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в отношении которых осуществляются различные виды и формы психологической помощи.

ВВЕДЕНИЕ

Актуальность

Необходимость эффективного решения проблем обучения, воспитания и развития детей, адресного решения проблем социально уязвимых категорий детей, а также проблем, обусловленных вызовами и рисками социальной среды, ставит перед общеобразовательной организацией задачу активного участия специалистов психолого-педагогического профиля в реализации программ развития предметных, метапредметных и личностных образовательных результатов, участия этих специалистов в разработке программ воспитания и социализации школьников, в формировании атмосферы позитивного взаимодействия и развития всех участников образовательных отношений. Это предполагает широкое профессиональное взаимодействие специалистов психологической службы общеобразовательной организации с педагогическим коллективом, наличие у них профессиональных и межпрофессиональных компетенций, обеспечивающих возможность работать в междисциплинарных командах.

Практика показывает, что благоприятная атмосфера в школе, которая является одним из существенных факторов учебного процесса и напрямую зависит от слаженной работы педагогического коллектива, требует постоянного профессионального сотрудничества, совершенствования психолого-педагогических компетенций специалистов, способных обеспечить поддержку и психологическое сопровождение категорий детей, нуждающихся в особом внимании в связи с высоким риском уязвимости, преодолению дефицитов обучающихся, испытывающих трудности в обучении. Своевременное оказание необходимой помощи является залогом успеха дальнейшего обучения, необходимым условием профилактики психологических отклонений, социальной дезадаптации и психических расстройств.

В этой связи функционирование психологической службы любой образовательной организации обеспечивает готовность специалистов работать с различными категориями обучающихся (с одаренными и мотивированными детьми, со слабоуспевающими школьниками, которые обладают пониженной учебной мотивацией, принадлежат к группе ОВЗ, с социально дезадаптированными детьми), а также с родителями (законными представителями) и педагогическим коллективом в целом.

Опыт реализации Концепции развития психологической службы в системе образования на период до 2025 года, положительный опыт региональных практик указывают на ряд актуальных задач, без решения которых невозможно обеспечить эффективную деятельность психологических служб в образовательных организациях. К ним следует отнести:

- обоснование целей профессиональной деятельности педагога-психолога в общеобразовательных организациях, типовых профессиональных задач и способов их решения;
- обеспечение требований к психолого-педагогическим условиям реализации ФГОС ОО;

- разработку психолого-педагогических программ, регламентирующих цели, содержание и основные профессиональные задачи педагога-психолога в рамках реализации ООП;
- разработку и обоснование сертифицированного инструментария профессиональной деятельности педагога-психолога и института сертифицированного пользователя;
- содействие совершенствованию оказания психолого-педагогической помощи и поддержки участникам образовательных отношений психологическими службами образовательных организаций и ППМС-центрами;
- системную работу по преодолению дефицита компетенций у значительного количества педагогов-психологов в решении профессиональных задач, связанных с реализацией действующих ФГОС ОО;
- формирование у специалистов компетенций, обеспечивающих возможность профессионально работать в межведомственной и междисциплинарной команде.

В методических рекомендациях оформлены предложения по реализации различных форм психолого-педагогического сопровождения, направленного на сохранение и укрепление психологического здоровья и благополучия обучающихся, на их возрастное развитие и улучшение образовательных результатов. Рекомендации созданы с опорой на работающие модели и лучшие практики взаимодействия психологических служб с педагогами, а также ППк, ППМС-центрами в вопросах выявления и преодоления трудностей в обучении, индивидуализации обучения целевых групп обучающихся (детей и подростков), нуждающихся в дополнительной помощи взрослых.

Назначение и структура методических рекомендаций

Методические рекомендации по функционированию психологических служб в общеобразовательных организациях определяют примерные направления деятельности психологических служб в общеобразовательных организациях и педагога-психолога общеобразовательной организации, как ключевой фигуры психологической службы, соответствующие требованиям нормативных правовых документов в сфере образования: Федерального закона об образовании; Федеральных государственных образовательных стандартов общего образования (ФГОС ОО), в том числе требованиям к психолого-педагогическим условиям реализации образовательных программ;

профессионального стандарта «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)»;

Концепции развития психологической службы в системе образования в Российской Федерации на период до 2025 года.

Методические рекомендации опираются на результаты работы регионов, имеющих значительный опыт реализации практик психолого-педагогического сопровождения образовательного процесса, а также лучших практик реализации психолого-педагогических программ в образовательном процессе, соответствующих нормативно-правовым требованиям принципам доказательности. Доказательный

подход рассматривается как основной принцип организации профессиональной деятельности педагога-психолога, основной метод выявления и тиражирования лучших социальных практик работы с проблемами и вызовами школьного детства, формирования на этой базе реестра методик и программ психологической работы в условиях образовательных организаций.

Методические рекомендации содержат конкретные предложения для педагогов-психологов, специалистов, курирующих их работу, руководителей общеобразовательных организаций по решению задач оказания психологической помощи обучающимся, а также научно-обоснованные рекомендации по повышению качества образования в условиях меняющегося детства.

Рекомендации включают следующие основные разделы:

Описание целевых групп детей и программ оказания им адресной психологической помощи, реализуемых психологическими службами общеобразовательной организации, педагогами-психологами в школах, ожидаемых результатов работы, а также прав и полномочий педагога-психолога при работе с обучающимися и их родителями (законными представителями).

Описание работающих моделей психологических служб в субъектах Российской Федерации, включая описание взаимодействия юридических лиц в системе управления образованием в регионе (ПМПК, ППМС-центрами, методическими объединениями, профессиональными сообществами, КДНиЗП) в связи с оказанием психологической помощи обучающимся.

Цели, задачи и особенности организации психологической службы в общеобразовательной организации по проектированию благоприятных условий для обеспечения образовательного процесса (включая взаимодействие с педагогическим коллективом/классными руководителями, администрацией, работу школьного консилиума).

Открытый реестр рекомендуемых программ психологической помощи, вызывающих доверие профессионального сообщества, с описанием минимально необходимых условий и требований их использования (заимствования) и реализации в школе.

Открытый реестр психодиагностических методик, вызывающих доверие профессионального сообщества с описанием минимально необходимых условий и требований их использования (заимствования) и реализации в школе.

Рекомендации адресованы представителям органов исполнительной власти в сфере образования, курирующим вопросы организации и развития психологической службы субъектов Российской Федерации, специалистам методических служб (организаций), обеспечивающих организационно-методическое и научно-методическое сопровождение деятельности педагогов-психологов, руководителям общеобразовательных организаций, реализующих основные образовательные программы общего образования, а также педагогам-психологам и специалистам психологических служб общеобразовательных организаций.

РАЗДЕЛ 1. ОКАЗАНИЕ АДРЕСНОЙ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ЦЕЛЕВЫМ ГРУППАМ ДЕТЕЙ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОБЩЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

Описание целевых групп детей и программ адресной психологической помощи им, реализуемых психологическими службами, педагогами-психологами в школах, описание ожидаемых результатов работы.

Описание прав и полномочий педагога-психолога при работе с обучающимися и их родителями (законными представителями)

Основы нормативно-правового обеспечения профессиональной деятельности психологической службы в общеобразовательной организации

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 8 августа 2013 г. № 678 «Об утверждении номенклатуры должностей педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, должностей руководителей образовательных организаций» педагог-психолог, работающий в образовательной организации либо организации, осуществляющей образовательную деятельность, является педагогическим работником. Приказами Министерства образования и науки Российской Федерации от 6 октября 2009 г. № 373, от 17 декабря 2010 г. № 1897, от 17 мая 2012 г. № 413 об утверждении и введении в действие федеральных государственных образовательных стандартов общего образования в перечень психолого-педагогических условий реализации основных образовательных программ общего образования включены вариативность направлений психолого-педагогического сопровождения участников образовательного процесса, диверсификация уровней психолого-педагогического сопровождения (индивидуальный, групповой, уровень класса, уровень организации), вариативность форм психолого-педагогического сопровождения участников образовательного процесса (профилактика, диагностика, консультирование, коррекционная работа, развивающая работа, просвещение, экспертиза). Указанные условия могут быть реализованы профильными специалистами, подготовленными в соответствии с профессиональным стандартом «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)», утвержденным приказом Минтруда России от 24 июля 2015 г. № 514н, а именно: педагогами-психологами, психологами общеобразовательных организаций. При этом должность «Педагог-психолог» входит в перечень должностей работников, относимых к основному персоналу для расчета средней заработной платы и определения размеров должностных окладов руководителей подведомственных учреждений (приложение 3 к приказу Росрезерва от 19 декабря 2008 № 172 «Об утверждении Перечней должностей работников, относимых к основному персоналу по видам

экономической деятельности, для расчета средней заработной платы и определения размеров должностных окладов руководителей подведомственных учреждений»).

В связи с тем, что педагог-психолог, наряду с учителями-предметниками, является специалистом, обеспечивающим реализацию федеральных государственных образовательных стандартов общего образования, органам власти субъектов Российской Федерации рекомендуется заявлять данную категорию специалистов в составе педагогических работников образовательных учреждений общего образования, дошкольных образовательных учреждений, которым в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 средняя заработная плата должна быть доведена до средней заработной платы в соответствующем регионе.

Требования к психолого-педагогической деятельности определены в Федеральном законе об образовании¹.

1. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетним обучающимся, признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления, в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, создаваемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации, а также психологами, педагогами-психологами организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в которых такие дети обучаются. Органы местного самоуправления имеют право на создание центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

2. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь включает в себя:

- 1) психолого-педагогическое консультирование обучающихся, их родителей (законных представителей) и педагогических работников;
- 2) коррекционно-развивающие и компенсирующие занятия с обучающимися, логопедическую помощь обучающимся;
- 3) комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий;
- 4) помощь обучающимся в профориентации, получении профессии и социальной адаптации.

3. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).

4. Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи также оказывает помощь организациям, осуществляющим

¹ Статья 42. Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

образовательную деятельность, по вопросам реализации основных общеобразовательных программ, обучения и воспитания обучающихся, в том числе осуществляет психолого-педагогическое сопровождение реализации основных общеобразовательных программ, оказывает методическую помощь организациям, осуществляющим образовательную деятельность, включая помощь в разработке образовательных программ, индивидуальных учебных планов, выборе оптимальных методов обучения и воспитания обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, выявлении и устранении потенциальных препятствий к обучению, а также осуществляет мониторинг эффективности оказываемой организациями, осуществляющими образовательную деятельность, психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

5. На центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи может быть возложено осуществление функций психолого-медико-педагогической комиссии, в том числе проведение комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей в целях своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей, подготовка по результатам обследования детей рекомендаций по оказанию им психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания, а также подтверждение, уточнение или изменение ранее данных рекомендаций. Положение о психолого-медико-педагогической комиссии и порядок проведения комплексного психолого-медико-педагогического обследования детей устанавливаются федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере образования, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения.

6. Психолого-педагогическая помощь в центре психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи оказывается педагогами-психологами, социальными педагогами, учителями-логопедами, учителями-дефектологами и иными специалистами, необходимыми для надлежащего осуществления функций такого центра. Центр психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи осуществляет также комплекс мероприятий по выявлению причин социальной дезадаптации детей и оказывает им социальную помощь, осуществляет связь с семьей, а также с органами и организациями по вопросам трудоустройства детей, обеспечения их жильем, пособиями и пенсиями.

Следует отметить, что в соответствии со статьей 8 Федерального закона об образовании организация предоставления психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации, относится к полномочиям органов государственной

власти субъектов Российской Федерации в сфере образования.

В этой связи рекомендуется при разработке/актуализации Положения о психологической службе субъекта Российской Федерации определять необходимость разделения функций центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи и функции психологической службы в общеобразовательной организации в целях исключения их дублирования. При этом следует учитывать, что в том случае, когда между ППМС-центром и общеобразовательной организацией заключается договор на оказание психолого-педагогических услуг, функции педагога-психолога общеобразовательной организации осуществляют специалисты ППМС-центра.

Профессиональный стандарт как инструмент развития квалификации педагогов-психологов

В соответствии с законодательством профессиональный стандарт устанавливает квалификационные требования к образованию и опыту работы педагога-психолога, а также определяет (если требуется) особые условия допуска к работе, поэтому работодателю рекомендуется оценивать квалификацию специалиста на основе профессионального стандарта. В этой связи необходимо напомнить, что в соответствии с профстандартом у педагога-психолога (психолога образовательной организации) должно быть высшее образование по профилю профессиональной деятельности (указанной в стандарте). При этом необходимо учитывать, что если педагог-психолог, работающий в общеобразовательной организации, имеет высшее образование, не соответствующее ни одному из заявленных в профстандарте кодов Общероссийского классификатора специальностей по образованию, то данный специалист имеет потребность и должен иметь возможность получить дополнительное профессиональное образование (в том числе, если нужно, получить профессиональную переподготовку с дополнительной квалификацией). В том случае, если у специалиста отсутствует высшее образование, то он имеет потребность в профессиональном образовании (высшем образовании по профилю профессиональной деятельности).

Профессиональный стандарт может быть применен работодателем как методический документ при определении должностных обязанностей педагога-психолога. Система описания профессиональной деятельности в профстандарте «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)» основана на требованиях Федерального закона об образовании в федеральных государственных образовательных стандартах общего образования и включает две обобщенные трудовые функции «А» и «Б».

В структуре обобщенной трудовой функции «А»: «Психолого-педагогическое сопровождение образовательного процесса в образовательных организациях общего, профессионального и дополнительного образования, сопровождение основных и дополнительных образовательных программ» описывается специфика содержания трудовой деятельности педагогов-психологов (психологов), работающих в образовательных организациях.

В структуре обобщенной трудовой функции «В»: «Оказание психолого-педагогической помощи лицам с ограниченными возможностями здоровья, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетним обучающимся, признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления» описывается специфика содержания трудовой деятельности педагогов-психологов (психологов), работающих в ППМС-центрах.

Опираясь на выявленный региональный опыт апробации профессионального стандарта «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)»² при организации его применения руководителям общеобразовательных организаций рекомендуется предусмотреть:

анализ требований профстандарта к квалификации работников;

анализ соответствия уровня образования и практического опыта работников требованиям профстандарта для данного вида деятельности;

определение условий выявления и освоения работниками компетенций, заявленных в профстандарте, в том числе предусматривающих персонафицированный подход к профессиональному развитию специалиста, дополнительному профессиональному образованию;

определение потребности в профессиональном или дополнительном профессиональном образовании в целях приведения квалификационных характеристик работников и их компетенций в соответствие профстандарту;

формирование профессионального запроса на профессиональное или дополнительное профессиональное образование работников в соответствии с требованиями профстандарта и с учетом уровня образования специалиста, стажа работы в данной области, специфики его организации, индивидуальных профессиональных интересов и возможностей;

организацию профессионального или дополнительного профессионального образования по приведению в соответствие квалификационных характеристик и компетенций работников требованиям профстандарта.

Выявление и анализ психолого-педагогических проблем детей целевых групп

Федеральные государственные образовательные стандарты начального общего, основного общего и среднего общего образования устанавливают требования к реализации в рамках ООП программы развития универсальных учебных действий (программы формирования общеучебных умений

² Республика Башкортостан, Чувашская Республика – Чувашия, Краснодарский край, Хабаровский край, Калининградская область, Калужская область, Новосибирская область, Самарская область, Свердловская область, Челябинская область, Ярославская область, г. Москва

и навыков), программы воспитания и социализации обучающихся, а также программы коррекционной работы.

Психолого-педагогические условия реализации основной образовательной программ общего образования в соответствии с ФГОС НОО, ФГОС ООО, ФГОС СОО направлены на обеспечение:

преемственности содержания и форм организации образовательной деятельности при получении основного общего образования;

учета специфики возрастного психофизического развития обучающихся, в том числе особенности перехода из младшего школьного возраста в подростковый;

формирования и развитие психолого-педагогической компетентности обучающихся, педагогических и административных работников, родительской общественности;

вариативности направлений психолого-педагогического сопровождения участников образовательного процесса (сохранение и укрепление психологического здоровья обучающихся; формирование ценности здоровья и безопасного образа жизни; развития своей экологической культуры дифференциации и индивидуализации обучения; мониторинг возможностей и способностей обучающихся, выявление и поддержка одаренных детей, детей с ограниченными возможностями здоровья; психолого-педагогическая поддержка участников олимпиадного движения; обеспечение осознанного и ответственного выбора дальнейшей профессиональной сферы деятельности; формирование коммуникативных навыков в разновозрастной среде и среде сверстников; поддержка детских объединений, ученического самоуправления);

диверсификации уровней психолого-педагогического сопровождения (индивидуальный, групповой, уровень класса, уровень учреждения);

вариативности форм психолого-педагогического сопровождения участников образовательного процесса (профилактика, диагностика, консультирование, коррекционная работа, развивающая работа, просвещение, экспертиза).

Целевые группы детей, в отношении которых в общеобразовательных организациях реализуются программы адресной психологической помощи

Анализ нормативных правовых актов, а также научно-методических документов в системе образования и социальной защиты населения позволяет выделить основные целевые группы детей, в отношении которых в общеобразовательных организациях психологическими службами, педагогами-психологами реализуются программы адресной психологической помощи.

I. Норма (нормотипичные дети и подростки с нормативным кризисом взросления)

II. Дети, испытывающие трудности в обучении

III. Категории детей, нуждающиеся в особом внимании в связи с высоким

риском уязвимости:

1) Дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации:

1.1) Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей

1.2) Обучающиеся с ОВЗ, дети-инвалиды

1.3) Дети с отклоняющимся поведением (девиантное поведение детей и подростков, суицидальное поведение детей и подростков)

2) Одаренные дети.

Кратко охарактеризуем каждую из них и выделим основные направления работы с ними.

I. Целевая группа «Норма (нормотипичные обучающиеся: дети и подростки с нормативным кризисом развития)»

Деятельность психологической службы общеобразовательной организации при работе с данной категорией направлена на развитие личности ребенка, раскрытие потенциала в условиях меняющейся социальной ситуации развития. В этой связи психолого-педагогическое сопровождение этой группы предполагает сопровождение реализации основных и дополнительных образовательных программ, психодиагностику, психологическую экспертизу (оценку) комфортности и безопасности образовательной среды, психологическое консультирование и просвещение субъектов образовательного процесса, коррекционно-развивающую работу, а также психопрофилактику. Важное значение в реализации компетентного подхода действующих ФГОС НОО, ФГОС ООО, ФГОС СОО приобретает психолого-педагогическое сопровождение формирования метапредметных и личностных результатов освоения ОО, в том числе межпредметных понятий и универсальных учебных действий (регулятивных, познавательных, коммуникативных), их использования в познавательной и социальной практике, самостоятельном планировании и осуществлении учебной деятельности и организации учебного сотрудничества с педагогами и сверстниками, при построении индивидуальной образовательной траектории, овладении навыками учебно-исследовательской, проектной и социальной деятельности.

При этом реализация развивающих психолого-педагогических программ является важным условием развития метапредметных и личностных образовательных результатов, познавательной сферы (памяти, внимания, мышления, воображения), эмоционально-волевой сферы, интеллекта (вербального, невербального, социального, эмоционального), личностного развития, овладения организационными навыками, умением проектировать и создавать. Профилактические психолого-педагогические программы будут содействовать формированию толерантности, коммуникативных навыков, навыков бесконфликтного общения, успешной адаптации к новым ступеням образования.

II. Целевая группа «Дети, испытывающие трудности в обучении»

Требования ФГОС НОО, ФГОС ООО, ФГОС СОО, результаты международных мониторинговых исследований качества образования (PISA), теоретические положения культурно-исторической психологии и деятельностного подхода, инклюзии как нормы современного состояния общего образования позволили систематизировать основные психолого-педагогические проблемы обучающихся в структуре трех основных блоков³:

1. Трудности в сфере освоения универсальных учебных действий;
2. Трудности в коммуникативной сфере (проблемы в общении со сверстниками и учителями);
3. Трудности в сфере социальной адаптации.

В возрастном плане в сфере освоения универсальных учебных действий требуется обратить внимание на ряд аспектов развития.

Организуя психолого-педагогическое сопровождение детей младшего школьного возраста, в том числе испытывающих трудности в обучении, необходимо учитывать следующее:

1) в учебной мотивации: невнимательность при принятии и выполнении учебной задачи, отвлекаемость, отказ от выполнения учебных заданий (основные причины: неразвитость познавательных интересов, преобладание социальных (внешних) мотивов учения, несформированность внутренней позиции школьника).

2) в выполнении учебных действий: непонимание условий заданий, потеря цели учебной задачи, затруднения в планировании учебных действий, неуверенность в правильности выполнения учебного задания (основные причины: несформированность знаково-символического мышления, несформированность предпосылок учебной деятельности).

3) в формировании навыков саморегуляции: неумение справиться с заданием без помощи педагога, неумение соотнести цель и средства выполнения учебного действия (основные причины: несформированность произвольности поведения, несформированность навыков самоорганизации, медлительность, гиперактивность).

В коммуникативной сфере важно обратить внимание на следующее:

1) в общении и взаимодействии с учителями: трудности включения в совместную учебную деятельность, организуемую педагогом (основные причины: ограниченность представлений об окружающем мире, дефицит повода и предмета коммуникации, индивидуально-психологические особенности личности).

2) в общении и взаимодействии со сверстниками: трудности выстраивания коммуникаций со сверстниками в учебной и внеучебной

³ Общая типология трудностей в обучении у обучающихся, имеющих соответствующие риски неблагоприятных социальных условий — научно-исследовательский проект МГППУ «Разработка модели диагностики, профилактики и коррекции трудностей в обучении у обучающихся».

деятельности, изолированность, отвержение в классном коллективе, отсутствие прочных дружеских связей с одноклассниками (основные причины: несформированность коммуникативных навыков общения со сверстниками, индивидуально-психологические особенности личности).

В сфере социальной адаптации внимания требуют следующие аспекты:

1) психоэмоциональное неблагополучие: тревожность, страх перед школой, быстрая утомляемость (основные причины: повышенная тревожность, пониженная работоспособность);

2) отклонения от школьных норм поведения: проблемное поведение: агрессивность, импульсивность, повышенная активность, плаксивость; трудности адаптации к правилам школьной жизни, потребность в повышенном внимании к себе или недоверие, напряжение, боязнь; агрессивные действия в отношении сверстников (основные причины: несформированность коммуникативных навыков общения со сверстниками, индивидуально-психологические особенности личности).

При работе с подростками, испытывающими трудности в обучении, в том числе с ненормативным кризисом развития, в освоении универсальных учебных действий рекомендуется обратить особое внимание на следующее:

1) в учебной мотивации: пропуски уроков (основные причины: потеря интереса к школе и личностного смысла учения);

2) в выполнении учебных действий: отставание по основным предметам (основные причины: нежелание и неумение учиться);

3) в формировании навыков саморегуляции: трудности самостоятельного планирования и организации учебной деятельности (основные причины: отсутствие организационных навыков).

В коммуникативной сфере важно обратить внимание на следующие аспекты трудностей развития:

1) в общении и взаимодействии с учителями: конфликтные отношения с отдельными учителями, неготовность проявлять к ним уважение и следовать требованиям (основные причины: отставание по предмету, отсутствие контакта с учителем).

2) в общении и взаимодействии со сверстниками: вовлеченность в буллинг в роли жертвы или агрессора (основные причины: характерологические особенности личности, сложности построения коммуникации со сверстниками).

В сфере социальной адаптации внимания требуют следующие аспекты:

1) отклонения от школьных норм поведения: появление внешкольных интересов, уход в виртуальную реальность (эскапизм) (основные причины: неразвитость чувства взрослости, инфантилизм).

2) асоциальное поведение: членство в асоциальной группе (основные причины: семейное неблагополучие, изолированность в группе, школьная неуспешность).

Выделенные проблемы в жизни конкретных учеников требуют своевременной адресной, индивидуально ориентированной психологической помощи, организации превентивных действий в формате адресных психолого-

педагогических программ и технологий (профилактические, просветительские, развивающие, коррекционно-развивающие).

III. Целевая группа «Категории детей, нуждающиеся в особом внимании в связи с высоким риском уязвимости, испытывающие трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации»

1.1) «Дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей»

В настоящее время в обыденной речи и в теоретических исследованиях широко используются два понятия: сирота (сиротство) и социальный сирота (социальное сиротство). Дети-сироты – это дети в возрасте до 18 лет, у которых умерли оба или единственный родитель. Социальный сирота – это ребенок, который имеет биологических родителей, но они по каким-то причинам не занимаются воспитанием ребенка и не заботятся о нем. В этом случае заботу о детях берет на себя общество и государство. Это и дети, родители которых юридически не лишены родительских прав, но фактически не заботятся о своих детях. Социальное сиротство – социальное явление, обусловленное наличием в обществе детей, оставшихся без попечения родителей вследствие лишения их родительских прав, признания родителей недееспособными, неизвестно отсутствующими.

Дети-сироты – это категория детей, которая включает в себя детей из замещающих семей⁴, детей-сирот из организаций для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, центров помощи семье и детям.

У каждого приемного ребенка есть своя «история», и каждая «история» накладывает свой отпечаток на жизнь и развитие ребенка. Ребенок, живя в кровной семье, видел модель поведения своих родителей, и эта модель поведения и жизни для него единственно правильная. От этой модели будут зависеть нормы поведения и успешность развития самого ребенка в приемной семье. На успешность адаптации и благополучность проживания ребенка в приемной семье могут влиять пережитые им: насилие, агрессия, сенсорная депривация, социальная изоляция.

При организации психолого-педагогического сопровождения детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на каждом этапе школьного обучения рекомендуется обратить внимание на возможные трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации.

⁴ Замещающая семья — форма устройства детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на основании договора/распоряжения о передаче ребенка (детей) на воспитание в семью между органом опеки и попечительства и приемными родителями/опекунами (супругами или отдельными гражданами, желающими взять детей на воспитание в семью).

Начальная школа

1. Трудности в сфере освоения универсальных учебных действий:

- снижение способности удерживать текущую информацию, отсутствие сфокусированного внимания;

- нарушение развития мотивированности, инициативности, упорства, целеполагания, способности сопротивляться неблагоприятным обстоятельствам;

- низкая общая осведомленность; отставание в развитии метафорического мышления, запоздалое понимание характера графического знака, что оказывает негативное влияние на усвоение чтения и письма;

- в области счета: не сформирован ряд представлений и действий (затруднения в счете, ошибки при оперировании понятиями «больше – меньше» на числовом материале, трудности в понимании, какие единицы измерения используются для определения пространства и времени);

- в области речевого развития: несформированность операций языкового анализа и синтеза, недостаточный уровень лексико-грамматического строя речи, сложности понимания сложных логико-грамматических конструкций и установления причинно-следственных связей, трудности овладения навыками письма и чтения; проблемы восприятия речи.

2. Трудности в коммуникативной сфере:

- низкий уровень развития коммуникативных действий, направленных на кооперацию, доминирование негативного эмоционального фона, сопровождающегося выраженными проявлениями тревожности в ситуациях учебного характера;

- трудности включения в совместную учебную деятельность, неспособность строить партнерские отношения со сверстниками;

- тревожность, трудности эмпатии, отзывчивости, отсутствие навыков планирования общения, рефлексии и анализа собственных коммуникативных действий;

- чрезмерная потребность в общении со взрослым при восприятии его как угрожающего и доминантного, а также низкий уровень сотрудничества со взрослым при достижении результата;

- низкий уровень инициативности в общении, чувствительности к действиям сверстников, преобладание негативного или нейтрального эмоционального фона в процессе совместной деятельности со сверстниками.

3. Трудности в сфере социальной адаптации:

- проблемы с формированием привязанности у детей, с рождения воспитывающихся в институциональных условиях, в школе;

- внутренняя напряженность, тревожность, агрессивность, конфликтность, ощущение неполноценности, ненужности, отверженности в связи с длительным воздействием травмирующих ситуаций, нарушением межличностных отношений со взрослыми и сверстниками, постоянным нахождением в стрессовом состоянии (психическая, эмоциональная, коммуникативная депривация);

- трудности эмоционально-волевой регуляции снижают способность

успешного преодоления критических для детей ситуаций;

– в отношениях с учителем потребность в гипервнимании и невозможность к концентрации внимания на учебной задаче либо недоверие, враждебное отношение к учителю, напряжение, страх, закрытость к принятию учебных задач; острое переживание чувства «маргинальности» из-за отношения учителей, соучеников и их родителей;

– не сформированы социальные навыки и снижен эмоциональный фон;

– формируется негативизм к школьному обучению, безынициативность и пассивность.

Основная школа

1. Трудности в сфере освоения универсальных учебных действий:

– трудности в понимании материала, в использовании полученных знаний на практике и при решении комплексные проблем;

– при изучении какой-либо учебного предмета и регулярного выполнения под контролем воспитателя домашних заданий – трудности в использовании действительно имеющихся знаний по этому предмету при усвоении нового материала;

– непродуктивные способы решения учебной задачи (угадывание, поиски подсказки, списывание или отказ от выполнения задания);

– при переходе в основную школу на первый план выходит низкий уровень мотивации к обучению, низкий уровень самоконтроля: не всегда могут довести начатое дело до конца, психологически очень уязвимы, разочарованы в учебе из-за плохих оценок, испытывают острую аффективную реакцию, если что-то не получается;

– повышенная ситуативность, которая в познавательной сфере проявляется в неспособности решения задач, требующих внутренних операций, без опоры на практические действия, снижение развития абстрактно-логического мышления;

– наиболее выражено снижение вербально-логического мышления, чрезвычайно слабо выражена познавательная активность и потребность, интерес к новым фактам, к ярким жизненным примерам, к необыкновенным явлениям;

– не сформированы навыки критического мышления, трудности при работе с информацией, соответствующей возрасту.

2. Трудности в коммуникативной сфере:

– коммуникативные трудности, свойственные для подростков, субъективно переживаются более болезненно, их деструктивная роль в общении наиболее объективизирована;

– специфическими для детей-сирот являются базовые коммуникативные трудности, связанные с нежеланием вступать в контакт, отсутствием сочувствия к другому, проявлением агрессии;

– испытывая трудности эмпатии, не понимая эмоциональное состояние и намерения партнера, дети занимают в общении защитно-оборонительную позицию; становятся нечувствительны к чужим проблемам, просьбам;

– излишняя подозрительность мешает оказывать и принимать помощь от других в процессе межличностного взаимодействия, в противоречивых ситуациях склонны к спонтанной агрессии как способу самоутверждения.

3. Трудности в сфере социальной адаптации:

– с возрастом все более отчетливо проступают особенности личности, эмоциональная незрелость, затруднения в установлении межличностных связей (как со взрослыми, так и со сверстниками), недостаточная способность к сопереживанию (эмпатии), признаки личностной тревожности;

– обучающиеся имеют большое число поведенческих проблем, в том числе и в аспекте антисоциального поведения, и чаще характеризуются учителями как ищущие внимания, неугомонные, легко отвлекаемые, конфликтные в отношениях со сверстниками, болезненно восприимчивыми к замечаниям со стороны взрослых;

– характерна выраженная протестная реакция на негативное отношение со стороны педагогов и родителей, «семейных» подростков; по сравнению с другими детьми обучающиеся имеют более высокие общие показатели «интровертных» характеристик (например, депрессия, отчуждение от социума); особыми проблемами для них остаются нарушения отношений со сверстниками.

1.2) «Обучающиеся с ОВЗ, дети-инвалиды»

Лица с ОВЗ и дети-инвалиды представляет собой одну из наиболее социально уязвимых групп обучающихся в силу наличия у них ряда специфических психофизиологических особенностей, обуславливающих необходимость организации и реализации такого образовательного процесса и психолого-педагогического сопровождения, которые были бы способны в полной степени удовлетворить особые образовательные потребности данных индивидов.

В группу обучающихся с ОВЗ входят дети с нарушениями зрения, с нарушениями слуха, с нарушениями речи, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с задержкой психического развития, с расстройствами аутистического спектра, умственной отсталостью (нарушениями интеллекта).

Следует отметить, что статус «обучающийся с ограниченными возможностями здоровья» присваивает ребенку ПМПК, в заключении которой содержатся рекомендуемые специальные условия для получения образования обучающимся, в том числе необходимость психолого-педагогического сопровождения в процессе освоения образовательной программы.

Признание лица инвалидом (ребенком-инвалидом) осуществляется федеральным учреждением МСЭ. Ребенку, признанному инвалидом, выдаются справка, подтверждающая факт установления инвалидности, с указанием группы инвалидности, а также индивидуальная программа реабилитации или абилитации (ИПРА). На основании выписки ИПРА ребенка-инвалида разрабатывается перечень необходимых мероприятий по психолого-педагогической реабилитации и абилитации ребенка-инвалида с указанием исполнителей и сроков исполнения.

При этом в соответствии с Порядком разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, индивидуальной программы реабилитации или абилитации ребенка-инвалида, выдаваемых федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их форм, утвержденным приказом Минтруда России от 13 июня 2017 г. № 486н, заключение о нуждаемости в проведении мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации вносится в ИПРА на основании заключения ПМПК.

В зависимости от нозологической группы обучающихся с ОВЗ и с инвалидностью можно выделить следующие общие психологические особенности:

1. Имеются определенные коммуникационные барьеры, трудности в установлении межличностного взаимодействия с педагогами и сверстниками;

2. Темп познавательной деятельности крайне низкий по сравнению с их нормально развивающимися сверстниками;

3. Проблемы в произвольной регуляции собственной деятельности; проявляется недостаточная сформированность психологических предпосылок к овладению полноценными навыками учебной деятельности. Возникают трудности формирования учебных умений (планирование предстоящей работы, определения путей и средств достижения учебной цели; контролирование деятельности, умение работать в определенном темпе).

4. Могут проявляться различные по степени выраженности трудности в адаптации к школьному обучению, распорядку, правилам поведения;

5. Повышенная тревожность, многие дети с ОВЗ отличаются повышенной впечатлительностью (тревожностью): болезненно реагируют на тон голоса, отмечается малейшее изменение в настроении;

6. У некоторых обучающихся наблюдаются неадекватная самооценка, капризность, инфантилизм, склонность к избеганию трудностей, чрезмерная зависимость от близких;

7. Для большинства таких детей с ОВЗ характерна повышенная утомляемость; быстро становятся вялыми или раздражительными, плаксивыми, с трудом сосредотачиваются на задании. При неудачах быстро утрачивают интерес, отказываются от выполнения задания. У некоторых детей в результате утомления возникает двигательное беспокойство;

8. Часто проявляют негативную реакцию на обучение в школе (в случае, когда образовательная среда создана без учета их психофизических особенностей и образовательных потребностей).

Вместе с тем, у отдельных категорий обучающихся с ОВЗ на первый план выходят особенности, связанные со структурой нарушения в развитии:

– у обучающихся с сенсорными нарушениями имеются проблемы в восприятии учебного материала, в результате этих проблем могут возникать пробелы в знаниях, неточность, фрагментарность знаний; наблюдается меньший объем внимания, снижена способность к его концентрации, наблюдаются трудности его переключения и распределения; недостаточно сформированы пространственные представления;

– у обучающихся с нарушением интеллекта значительные проблемы в установлении продуктивного взаимодействия с учителем (особенно в условиях инклюзивного образования), а также трудности в установлении адекватных контактов со сверстниками; внимание неустойчивое, рассеянное, дети с трудом переключаются с одной деятельности на другую. Недостатки организации внимания обуславливаются слабым развитием интеллектуальной активности детей, несовершенством навыков и умений самоконтроля, недостаточным развитием чувства ответственности и интереса к учению;

– у обучающихся с нарушениями опорно-двигательного аппарата двигательные нарушения часто сопровождаются нарушениями сенсорной и познавательной сфер; отмечается повышенная утомляемость, истощаемость психических процессов, что связано с поражением центральной нервной системы; серьезно ограничены представления об окружающем мире и социальной сфере, что обусловлено вынужденной изоляцией и ограничением контактов со сверстниками;

– у обучающихся с тяжелыми нарушениями речи наблюдаются пробелы в знаниях, представления об окружающем мире часто отличаются отрывочностью, фрагментарностью, неточностью; характерен низкий уровень развития основных свойств внимания, его концентрации и способности к распределению внимания; трудности в овладении навыками чтения и письма, как следствие, может наблюдаться хроническая неуспеваемость по тем учебным дисциплинам, при изучении которых традиционно используются методы обучения, где источником знания является письменное слово;

– у обучающихся с расстройствами аутистического спектра наблюдается разной степени выраженности недоразвитие когнитивной сферы (первичного или вторичного происхождения), значительно снижающие возможность успешного освоения обучающимися программного материала; специфические проблемы в коммуникации и социальном взаимодействии; специфические особенности запоминания, связанные с наличием сверхценных интересов; могут быть частые перепады настроения, вспышки агрессии, аутоагрессии.

1.3) «Дети с отклоняющимся поведением»

Данная целевая группа выделена на основании отнесения детей, жизнедеятельность которых объективно нарушена в результате сложившихся обстоятельств и которые не могут преодолеть данные обстоятельства самостоятельно или с помощью семьи (дети с разными типами девиантного поведения), к группе детей, находящихся в трудной жизненной ситуации, а также в соответствии с требованиями по оказанию психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи несовершеннолетним обучающимся, признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимися потерпевшими или свидетелями преступления.

Выделим категории таких детей, обозначим особенности их поведения и аспекты, требующие особого внимания в работе педагога-психолога ^{<14>}.

Отклоняющееся поведение – это устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности, а также сопровождающееся ее социальной дезадаптацией.

Девиантное поведение детей и подростков

Практика работы с несовершеннолетними с проблемным и девиантным поведением показала, что это зачастую дети, которые находятся в трудной жизненной и (или) юридически значимой ситуации. При этом трудная жизненная ситуация характеризуется как объективно или субъективно создавшаяся ситуация, нарушающая социальное и психологическое благополучие, приводящая к осложнениям в функционировании в социуме, дисгармонирующая психическое развитие человека, причем ситуация, которую он не может преодолеть привычными средствами или самостоятельно. Юридически значимая ситуация – это ситуация с участием несовершеннолетнего (и его семьи), субъекты которой находятся в отношениях, обусловленных конфликтным взаимодействием в правовом контексте, что приводит не только к юридически значимым, но и к психологическим последствиям для ее участников.

Девиантное поведение соотносится с феноменом социально-психологической дезадаптации, разворачивающейся во времени и приводящей к тому, что сначала возникает первичный конфликт, который может расширяться и «захватывать» различные системы отношений ребенка. Трудности в обучении могут быть частью трудной жизненной и даже юридически значимой ситуации, когда первичный конфликт/проблема в семье становится причиной плохой успеваемости ребенка в школе. Отсутствие адресной помощи ребенку приведет к усилению конфликта со школой, обострению отношений с родителями (законными представителями). В ряде случаев возникает обратная ситуация, когда конфликт/проблема в школе приводит к конфликту в семье. Таким образом, существуют риски, что несовершеннолетний может «выпасть» из социальной ситуации нормального развития в ситуацию социально-психологической дезадаптации. Поведенческие девиации в этой связи могут быть как следствием, так и причиной школьных проблем, в том числе неуспеваемости. При этом школьная ситуация всегда будет оказывать влияние на характер и особенности протекания тех или иных поведенческих стратегий ребенка.

В девиантологии под девиантным поведением понимается устойчивое поведение личности, отклоняющееся от наиболее важных социальных норм, не соответствующее распространенным в обществе ценностям, правилам, стереотипам поведения, ожиданиям, установкам, причиняющее реальный ущерб обществу или самой личности, непосредственно угрожающее благополучию межличностных отношений, а также сопровождающееся ее социальной дезадаптацией. Термином «делинквентным поведение» определяют поведение, нарушающее нормы уголовного права.

Вид девиантного поведения по-разному проявляется у каждого человека в определенном возрасте.

Девиантное и делинквентное поведение характеризуется невысоким уровнем качества жизни, снижением критичности к своему поведению, когнитивными искажениями (восприятия и понимания происходящего), снижением самооценки и эмоциональными нарушениями. Отмечается, что проявление такого поведения увеличивается в пубертатный период, а после 18 лет снижается. Термин «девиантное поведение» может применяться к детям после 5 лет, в строгом смысле не раньше 9 лет. В детском возрасте (от 5 до 12 лет) наиболее распространены такие формы девиантного поведения, как насилие по отношению к младшим детям или сверстникам, жестокое обращение с животными, воровство, мелкое хулиганство, разрушение имущества, поджоги, побеги из дома, бродяжничество, школьные прогулы, агрессивное поведение, злословие, ложь, воровство, вымогательство (попрошайничество)

У подростков (от 13 лет) преобладают такие виды девиантного поведения, как хулиганство, кражи, грабежи, вандализм, физическое насилие, торговля наркотиками, уходы из дома, бродяжничество, школьные прогулы или отказ от обучения, ложь, агрессивное поведение, промискуитет (беспорядочные половые связи), граффити (настенные рисунки и надписи непристойного характера), субкультуральные девиации (сленг, шрамирование, татуировки). Спецификой девиантного поведения в подростковом возрасте является его опосредованность групповыми ценностями. У взрослых людей (старше 18 лет) делинквентное поведение проявляется преимущественно в форме правонарушений, влекущих за собой уголовную или гражданскую ответственность и соответствующее наказание.

Для понимания специфики развития девиантного и делинквентного поведения изучаются различные детерминирующие факторы, например, органические (биологические) факторы риска, факторы риска в истории жизни, индивидуальные и социальные факторы риска. Практика показывает, что нельзя говорить о роли какого-то одного фактора в генезе девиантного поведения, чаще всего говорится о различных факторах как предпосылках формирования нарушений поведения, однако ведущим выступает социально-средовой фактор.

Важное значение в развитии девиантного поведения подростков придается референтной среде. Девиантное поведение чаще всего формируется благодаря социальным подкреплениям, полученным от значимых лиц, обычно в группе сверстников. Особо актуальным это становится тогда, когда подросток не может интегрироваться в группе просоциальных сверстников. Он ищет поддержку в сообществе лиц с девиантным поведением, где легко усваиваются нормы асоциальной субкультуры, в которой, как правило, агрессивные формы поведения расцениваются как проявление силы и мужественности. Также немаловажным фактором являются макросоциальные предикторы агрессии у подростков – интенсивное воздействие на психику юного зрителя высоких технологий обуславливает возникновение в детско-подростковой популяции девиаций в поведении и проявление агрессивных тенденций.

Важно указать, что девиантное и делинквентное поведение

рассматривается не просто как проблемное поведение, а как расстройство поведения. В частности, в МКБ-10 раздел F90-F98 посвящен поведенческим расстройствам детского и подросткового возраста. При этом важно отметить, что расстройства поведения отличаются от проблемного поведения, которое может быть частью нормального развития либо результатом адаптации к неблагоприятным условиям окружающей среды. Более того, девиантное и делинквентное поведение может проявляться как на фоне нормального психического развития, так и сочетаться с аномальным психическим развитием (дизонтогенезом). Медицинская классификация поведенческих расстройств основана на психопатологическом и возрастном критериях. В соответствии с ними выделяются поведенческие нарушения, соответствующие медицинским диагностическим критериям, то есть достигающие уровня болезни. В ряде случаев на фоне нарушенного развития, эмоционально-волевой дисрегуляции поведения, недостаточной сформированности контроля и прогноза своих поступков возникает и находит свое выражение агрессивное, девиантное и делинквентное поведение. Если поведенческие нарушения проявляются на фоне тяжелых психических расстройств, то они не могут рассматриваться отдельно от клинической картины данных заболеваний.

В условиях развития сети Интернет существенная часть девиантного поведения подростков перемещается в социальные сети. Развитие компьютерных технологий, ставших частью обыденной жизни не только взрослых, но и детей, способствует росту киберпреступлений, а недостаточная разработанность действующего уголовного законодательства Российской Федерации приводит к высокому показателю латентности (более 90%) данных видов преступлений.

В практике исследований особенностей этапов развития детей и подростков в изменяющихся условиях социальной ситуации развития выделены междисциплинарные исследования манипулятивных подходов, используемых в виртуальном пространстве, влияющих на личность, установки, поведение.

Следует выделить проблему реализации стратегий манипулятивного психологического воздействия, которые направлены на трансформацию определенных значимых структур личности («мишеней») и осуществляются посредством применения специфических методов постепенного установления контроля над сознанием человека («техник»). Вместе с этим вся совокупность подобных взаимосвязей представляет собой компонент единой стратегии коммуникативного воздействия. Реализация стратегии воздействия через Интернет-ресурс разворачивается постепенно, посредством вкрапления определенных лингвистических структур – коммуникативных ходов – в нейтральный по содержанию материала текст (статьи, сообщения).

В качестве основных трудностей в работе с детьми в младших классах отмечаются несформированность произвольности и навыков социального поведения, в средних – трудности с дисциплиной в классе, в старших – проявления асоциального поведения, и на всем протяжении школьного обучения – агрессивное поведение, конфликты, отсутствие мотивации

к обучению, невовлеченность или негативное отношение к школе родителей (законных представителей) ^{<13>}.

В сфере освоения универсальных учебных действий внимания требует следующее:

- снижение когнитивных функций: память, внимание, восприятие. Утрата мотивации обучения. Снижение физических сил, быстрая утомляемость;
- снижение регуляторных функций, волевого компонента;
- педагогическая запущенность, нарастание учебной неспешности приводит к хронической неуспеваемости, гиперкомпенсации контрнормативными поступками или реакциями избегания.

В коммуникативной сфере:

- снижение потребности в установлении контактов с семьей, высокий уровень конфликтности в семейной системе;
- неспособность к конструктивному диалогу со взрослыми, негативизм, обесценивание, неспособность просить о помощи, низкий уровень рефлексии, алекситимия;
- затруднения в установлении контактов со сверстниками, нарушение этих контактов, замкнутость, отсутствие круга общения со сверстниками.

В сфере социальной адаптации:

- членство в асоциальной группе (при нехимических зависимостях – в интернет-сообществах экстремистской, террористической и антивитаальной направленности), субкультурных сообществах;
- гонения, оскорбления со стороны сверстников;
- свертывание социальных контактов, отказ от внеучебной общественной и творческой/ спортивной/развивающей деятельности.

Суицидальное поведение детей и подростков

Согласно определению Всемирной организации здравоохранения суицид представляет собой преднамеренные действия человека в отношении себя самого, приводящие к гибели.

Суицидальным поведением называются любые внутренние и внешние формы психических актов, направляемые представлениями о лишении себя жизни. При диагностике суицидальных проявлений у подростка педагогу-психологу необходимо учитывать внутренние и внешние их проявления.

1. Внутренние формы суицидального поведения – это суицидальные мысли, представления, переживания, а также суицидальные тенденции, которые подразделяются на замыслы и намерения. Целесообразно выделять особую, недифференцированную «почву» в виде антивитаальных переживаний. К ним относятся размышления об отсутствии ценности жизни, которые выражаются в формулировках типа: «жить не стоит», «не живешь, а существуешь», где еще нет четких представлений о собственной смерти, а имеется отрицание жизни.

Первая ступень – пассивные суицидальные мысли – характеризуется представлениями, фантазиями на тему своей смерти, но не на тему лишения

себя жизни как самопроизвольной активности. Примером этому являются высказывания: «хорошо бы умереть», «заснуть и не проснуться», «если бы сомной произошло что-нибудь, и я бы умер...».

Вторая ступень – суицидальные замыслы – это активная форма проявления суицидальности, то есть тенденция к самоубийству, глубина которой нарастает параллельно степени разработки плана ее реализации. Продумываются способы суицида, время и место действия.

Третья ступень – суицидальные намерения – предполагает присоединение к замыслу решения и волевого компонента, побуждающего к непосредственному переходу во внешнее поведение.

Период от возникновения суицидальных мыслей до попыток их реализации называется пресуицидальным (пресуицидом). Качественные характеристики и тип пресуицидальных периодов:

– *аффективно-напряженный тип*: подросток фиксирован на своем актуальном состоянии, позиция личности активная при высокой интенсивности эмоциональных переживаний, пресуицидальный период ярко выражен в поведении и носит острый характер, кризисная психотерапевтическая помощь довольно быстро может принести купирующий эффект;

– *аффективно-редуцированный тип*: характеризуется эмоционально «холодными», астеническими, депрессивными реакциями подростка. Интенсивность эмоций низкая, позиция личности пассивная, пресуицидальный период носит пролонгированный характер.

2. Внешние формы суицидального поведения включают в себя суицидальные попытки и завершённые суициды^{<10>}. Суицидальные попытки, согласно рекомендациям ВОЗ, определяются как «непривычное действие с нелетальным исходом, задуманное или осуществлённое лицом, предполагающим или рискующим умереть, или причинить себе физический вред, в целях осуществления желаемых перемен»^{<22>}, однако, согласно данному определению, к суицидальным попыткам можно отнести и некоторые формы несуйцидального самоповреждающего поведения, поэтому целесообразно использовать определение, предложенное А.Г. Амбрумовой (1980)^{<12>}: «суицидальная попытка – это целенаправленное оперирование средствами лишения себя жизни, не закончившееся смертью».

Реальный риск суицида полагается определять из сочетания predisпозиционных (потенциальных, долгосрочных), триггерных (стрессовых), позиционных и статусных (краткосрочных) факторов развития суицидального поведения^{<1>, <23>}.

Далее приведем перечень факторов развития суицидального поведения, основываясь на который, педагог-психолог может собрать и систематизировать информацию о подростке, находящемся в кризисной ситуации и/или кризисном состоянии.

Предиспозиционные (потенциальные) факторы – представляют собой «слабые», «угрожаемые» в отношении их недостаточности, неполноценности механизмы социально-психологической, психической, физиологической

деятельности.

Семейная история

– психические заболевания в семейной истории, история самоубийства или суицидальные попытки в семье;

– низкий социально-экономический статус и образовательный уровень, безработица в семье и, как следствие, недостаточная интеграция ребенка в социум;

– конфликты в семье, частые ссоры между родителями (опекунами), недостаток внимания и заботы о детях в семье, недостаточное внимание к состоянию ребенка (например, из-за нехватки времени);

– алкоголизация, наркомания или другие виды антисоциального поведения родителей. Риск суицида возрастает при сочетании нескольких факторов риска, связанных с семьей.

Дети из таких семей не склонны обращаться за помощью и обсуждать семейные проблемы, в связи с чем часто остаются без необходимой поддержки.

Безнадежность – отсутствие или видение с негативной окраской своей ближайшей жизненной перспективы.

Перфекционизм социальный и личный, особенно если он поддерживается высокими, жесткими требованиями со стороны родителей (часто усугубляется неспособностью справиться с учебной программой).

Эмоциональная нестабильность, импульсивность – часто проявляющаяся в подростковом возрасте на фоне физиологических изменений в организме^{<26>}.

Отступление от полоролевых стереотипов в поведении, проблемы, связанные с сексуальной ориентацией, и, как следствие, ситуация отвержения своей социальной группой.

Основные триггерные стрессовые события, способные привести к суицидальной попытке несовершеннолетнего, перечислены ниже.

Предыдущие попытки суицида – один из основных факторов в предсказании новых суицидальных попыток. Считается, что около трети совершающих попытку самоубийства уже пытались это сделать ранее; 1% из них (при неудавшейся попытке) довершат задуманное в течение года, 10% – в течение ближайших десяти лет^{<15>}. Особенно опасным в плане повторного суицидального действия является не критичное или амбивалентное отношение подростка к раннему суицидальному действию.

Насилие – различные формы психологического, физического, сексуального, особенно их сочетания, основанные на страхе и унижении; запугивание, издевательства (буллинг) со стороны сверстников.

Конфликты в семье – игнорирование психологических потребностей ребенка, унижения, сравнение его с более успешными сиблингами и пр.

Смерть значимых близких (могут быть родители, родственники, друзья) – в силу недопонимания подростками самой природы смерти могут возобладать фантазии о «воссоединении» с умершим, что может послужить мотивом совершения суицида.

Крушение романтических отношений, воспринимаемое как катастрофа и угроза личной идентичности.

Развитие психических нарушений, госпитализация – механизмом развития суицидального поведения у подростков выступает сочетание нескольких факторов: 1. страх, связанный с непониманием своего состояния, перед возможными изменениями в дальнейшей жизни; 2. непонимание происходящего со стороны родителей (законных представителей), обесценивание переживаний ребенка; 3. отвержение, игнорирование переживаний со стороны сверстников, «потеря друзей».

Позиционные – это «проигрышные», дезадаптирующие позиции, которые личность занимает в ситуации конфликта^{<1>} (суицидальный нарратив)^{<23>}. Наиболее часто встречаются у подростков следующие:

1. Постановка нереалистичных целей и неспособность изменить их (перфекционизм+нарциссизм=социальный перфекционизм).

2. Переживание события как социального поражения и личного унижения. Социальные поражения, связанные с публичным позором и унижением, резко увеличивают риск самоубийства в ближайшей перспективе.

3. Восприятие себя как бремени для других. Подростки с суицидальными мыслями часто говорят о том, что они не оправдывают моральных, временных, финансовых вложений родителей (законных представителей). Они считают себя «бременем», и будет лучше всем, когда «оно будет сброшено».

4. Нереализация потребности в социальной «принадлежности» («я одинок и никому теперь не интересен»). Подросток, который пытается совершить самоубийство, часто испытывает одиночество, социальное отчуждение и изоляцию, что приводит к суицидальному поведению.

5. Безысходность. Подростки чувствуют «себя в ловушке своих несчастий», «с закрытой дверью», «страдание без возможности побега», которое создает муку, вызывающую самоубийство.

Чувство окончательности попадания в невыносимые страдания приводит к возникновению синдрома суицидального кризиса или статусного суицидогенного фактора по А.Г. Амбрумовой^{<1>}, проявляющегося в следующих симптомах:

– *в эмоциональной сфере*: эмоциональное страдание, «душевная боль», тотальная безрадостность (острая ангедония), интенсивный беспричинный страх;

– *в когнитивной сфере*: фиксация на переживаниях, событиях, приведших к кризисному состоянию, невозможность переключиться на позитивные события;

– *в поведении*: значительное снижение социальной активности, избегание связей с близкими;

– *в соматической сфере*: хронические болезненные ощущения в теле, нарушения всех фаз сна;

– *психосенсорные расстройства*: ощущение измененности себя и окружающего мира (деперсонализация-дереализация), болезненное

психическое бесчувствие, выражающееся в словах «я не живу, а существую», «я стал как робот».

При выявлении хотя бы одного из симптомов в описанных выше сферах у подростка, ему необходима срочная консультация специалиста-суицидолога/психиатра.

Вместе с тем педагогу-психологу необходимо учитывать так называемые антисуицидальные факторы.

Факторами, обеспечивающими защиту от суицидального поведения для подростка, могут служить следующие:

а) Семейный фактор: хорошие, сердечные отношения, поддержка со стороны родных.

б) Личностные факторы: развитые социальные навыки, уверенность в себе, умение обращаться за помощью к окружающим при возникновении трудностей, открытость к мнению и опыту других людей, к получению новых знаний; наличие религиозно-философских убеждений, осуждающих суицид.

в) Социально-демографические факторы: социальная интеграция (включенность в общественную жизнь), хорошие отношения в школе с учителями и одноклассниками.

Также к защитным факторам относятся:

- нежелание вызывать отрицательные переживания родителей, друзей;
- боязнь физических страданий (опасения остаться инвалидом);
- страх выглядеть непривлекательно, отталкивающе после смерти;
- выраженное чувство долга, обязательность;
- наличие актуальных жизненных ценностей, целей, любовь к жизни;
- наличие нереализованных планов (жизненных, творческих, семейных);
- надежда на то, что кто-то знает выход из ситуации и сможет помочь;
- страх смерти;
- представление о греховности и о позорности суицида (в том числе религиозные убеждения).

III.2 Целевая группа «Одаренные дети»

Выделение целевой группы «Одаренные дети» позволяет обозначить обучающихся, обладающих высокими познавательными потребностями (мотивацией) и возможностями (способностями), значительно превышающими таковые у их сверстников.

Следует учитывать многообразие проявлений и траекторий развития одаренности в разных сферах деятельности (научной, учебной, социальной, художественной, музыкальной), в разных видах интеллектуальных и творческих способностей (вербально-логических, математических, образных) и достижений. На начальных этапах одаренность проявляется как потенциал, на более поздних этапах ее индикатором могут быть высокие достижения в том или ином виде деятельности, и только полностью развитый талант проявляется в выдающихся результатах в какой-то области деятельности.

Также целесообразно отметить важные позиции в современной трактовке одаренности.

К ним относятся:

– понимание того, что это, прежде всего, развивающаяся характеристика личности, и в период дошкольного и школьного возраста одаренность рассматривается как потенциал;

– понимание значимости взаимодействия как когнитивных, так и психосоциальных переменных, результатом которого и является превращение одаренности в те или иные таланты;

– представление о том, что одаренный ребенок, в первую очередь, отличается особой мотивационно-потребностной системой (мотивация саморазвития, увлеченность, стремление к совершенству), которая и ведет за собой развитие тех или иных способностей;

– появление высоких достижений у одаренных детей обусловлено сложным взаимодействием в процессе развития мотивационно-личностных качеств (мотивация саморазвития, увлеченность задачей, настойчивость, доверие к себе) и влияний среды (семья, сверстники, школа, социальное и культурное окружение).

Сложный характер этого взаимодействия затрудняет прогноз последующих достижений детей в учебе и взрослой жизни. В то же время такое понимание природы одаренности является научно обоснованной необходимостью организации психолого-педагогического сопровождения одаренных детей в школе. Особая роль в обеспечении таких условий и организации психологической помощи в преодолении возможных проблем, связанных с особенностями развития одаренных школьников, принадлежит школьной психологической службе.

Выделим основные источники возникновения проблем, рисков и трудностей одаренных обучающихся в школе.

I. Опережающее познавательное развитие.

Опережающее развитие таких детей, высокий уровень умственного развития может служить источником их проблем в обучении, порождать разнообразные трудности в учении, личностном развитии, общении и поведении:

• *Скука, потеря интереса.* Проблема усиливается высокой скоростью мыслительных процессов у одаренных детей, их готовностью к ускоренному и в то же время углубленному (в области интереса) обучению. Отсутствие прогресса в обучении может вызывать фрустрацию – переживание «чувства крушения», ведущее к формированию отрицательных черт поведения.

Последствия. Поведенческие проблемы (бунт, прогулы), потеря интереса и проблемы взаимоотношений со сверстниками (негативные отношения, изоляция и чувство одиночества), фрустрация.

• *Неадекватное восприятие одаренных детей учителями и сверстниками. Взаимоотношения с учителями и сверстниками.* Обратной стороной быстрого темпа и легкости в понимании учебного материала, сильной поглощенности одаренных детей интересующей их задачей можно считать и нелюбовь таких школьников к повторению, выполнению рутинных

упражнений, зубрежке и натаскиванию. Одаренные дети могут страдать от невозможности других понять и оценить их оригинальные взгляды или теории, поэтому им часто трудно найти друзей среди сверстников и приобрести важный опыт понимания и эмоционального сопереживания другим людям.

Последствия. Поведенческие проблемы (бунт), проблемы взаимоотношений со сверстниками (негативные отношения, самоизоляция и чувство отверженности), социальная дезадаптация, торможение эмоционального и личностного развития.

• *Проблемы саморегуляции.* Легкость в учении, отсутствие серьезных препятствий в обучении является частой причиной отсутствия достаточного опыта в преодолении познавательных трудностей и неудач. Проблема формирования произвольной саморегуляции у одаренных детей усугубляется особой ситуацией развития таких детей, в которой основной их деятельностью является интеллектуальная, которая в силу увлеченности ею практически не требует от них волевой регуляции. Они не всегда могут рассчитать свои силы, часто берутся одновременно за множество дел и проектов, в результате не могут их завершить в срок и на высоком уровне, что приводит к фрустрации, дезорганизации деятельности и потере уверенности в своих силах.

Последствия. Поведенческие проблемы (дефицит произвольности в регуляции поведения и эмоций, дезорганизация деятельности), проблемы личностного и эмоционального развития (неустойчивость к стрессу, страх неудачи, неуверенность в себе).

• *Трудности выбора и профессионального самоопределения.* Одаренные подростки интересуются гораздо большим количеством внеклассных занятий, чем их сверстники. Существует несколько причин возникновения проблем профессионального самоопределения у одаренных подростков: множественный потенциал (Multipotentiality), раннее когнитивное развитие, несформированность процессов планирования и низкий уровень самоконтроля (саморегуляция). Неслучайно поэтому, как показывают данные ряда исследований, количество случаев отчисления или ухода одаренного человека из высшего учебного заведения значительно выше, чем в группе более обычных молодых людей.

Последствия. Личностные проблемы (конфликт интересов, фрустрация потребностей, неудовлетворенность прогрессом в развитии и самоактуализацией), эмоциональные и психосоматические расстройства (депрессия, апатия и т.п.).

II. Диссинхрония развития⁵.

Одаренные дети могут обнаруживать ускоренное интеллектуальное развитие в сочетании с обычным (соответствующим возрасту) или даже замедленным эмоциональным или социальным развитием.

Весьма распространенным проявлением диссинхронии у одаренных детей дошкольного и младшего школьного возраста является противоречие между интеллектуальным и психомоторным развитием, что порождает трудности

⁵ Несогласованность отдельных сторон психического развития одаренного ребенка.

в написании слов, выполнении физических упражнений и т.п. Такое рассогласование может наблюдаться и внутри одной сферы, например, опережающее развитие устной речи может сочетаться с обычным или даже замедленным развитием письменной. Еще одной распространенной проблемой является социальная несамостоятельность, инфантильность не по годам умного одаренного ребенка. Гиперопека в семье способствует социальной незрелости одаренных детей, усложняя контакты со сверстниками и школьную жизнь в целом.

III. Двойная исключительность.

Сочетание высоких, иногда выдающихся способностей в одной области со слабыми способностями к отдельным аспектам школьного обучения является еще одним источником проблем одаренных детей, которых в зарубежной практике принято называть *«дважды исключительные дети»*. Довольно распространенным вариантом двойной исключительности можно считать сочетание высоких интеллектуальных (математических, художественных) способностей с дислексией, обуславливающей неуспешность одаренного ребенка в чтении и/или письме. Одаренность таких детей часто не обнаруживается и не признается в школе, а неадекватность суждений об их интеллектуальных способностях, основанных на их низкой успеваемости, ведет к недооценке их потенциала, который остается скрытым и не получает условий для своей реализации.

IV. Перфекционизм.

Несмотря на большое значение перфекционизма в развитии одаренности, он может служить одним из главных источников стресса, неудач и сильных переживаний одаренных детей. С одной стороны, перфекционизм побуждает одаренного ребенка к достижению высокого уровня развития и выполнения какой-то деятельности, а с другой – установление чрезмерно высоких стандартов может приводить к тяжелым переживаниям, эмоциональным срывам и страху неудачи, если эти стандарты не достигаются. Двойственный характер проявлений перфекционизма и его влияний на развитие личности одаренных детей обуславливает необходимость специального внимания к формированию стремления к совершенству у одаренных детей как со стороны родителей (законных представителей), так и педагогов, психологов и всех участников образовательных отношений.

Особенности психического развития одаренных детей, а также проблемы, возникающие в обучении, развитии эмоционально-волевой и личностной сферы, социализации и профессиональном самоопределении, служат достаточным основанием для признания необходимости организации психолого-педагогического сопровождения одаренных детей в школьном обучении. Эту задачу может решать психологическая служба в школе, в которой обучаются одаренные дети.

Реализация программ адресной психологической помощи детям целевых групп

В соответствии с основными направлениями психолого-педагогического сопровождения целевых групп определяются конкретные формы и содержание работы педагога-психолога: комплексная диагностика, развивающая и коррекционная деятельность, психологическое консультирование и просвещение педагогов, родителей (законных представителей), других участников образовательных отношений, психологическая экспертиза (оценка) комфортности и безопасности образовательной среды, деятельность по определению и корректировке компонентов индивидуальной образовательной программы (в структуре реализации индивидуального образовательного маршрута). Каждое направление включается в единый процесс сопровождения, обретая свою специфику, конкретное содержательное наполнение в форме программ адресной помощи (далее – психолого-педагогические программы) с учетом вышеуказанных психолого-педагогических проблем, рисков и трудностей детей целевых групп.

В структуру психолого-педагогической программы рекомендуется включать общую информацию о ее реализации, подтверждение обоснованности программы, а также сценарии проведения занятий с приложениями (раздаточный, стимульный материал) ^{<9>}.

1. Общая информация о коррекционно-развивающей, просветительской, развивающей, профилактической программе или образовательном (социально-психологическом) проекте, как правило, содержит описание следующих разделов:

- наименование и направленность программы,
- информация о разработчике (-ках), участниках и о месте реализации программы – организации (название, сайт, телефон, электронная почта, руководитель, контактное лицо),
- описание целей и задач, на решение которых направлена программа,
- целевая аудитория, описание ее социально-психологических особенностей,
- методическое обеспечение (научно-методическое и нормативно-правовое обеспечение) программы,
- описание основных этапов реализации программы,
- описание требований к специалистам, задействованным в реализации программы, и иных требований (технических, материальных),
- ожидаемые результаты реализации программы,
- факторы, влияющие на достижение результатов программы,
- сведения об апробации программы.

Порядок описания обоснованности программы подразумевает:

- Наличие критериев оценки достижения планируемых результатов реализации практики;
- Содержание обратной связи от участников образовательного

процесса: педагогов, родителей (законных представителей), детей об удовлетворенности качеством психолого-педагогической помощи и поддержки посредством определения достижения основных задач адресной помощи;

- Результаты, подтверждающие эффективность реализации программы (например, характер и динамика социальных изменений в ситуации детей с ОВЗ и детей-инвалидов, и их семей после реализации программы);
- Результаты внешней профессиональной экспертизы программы;
- Описание инструментов сбора данных достижения практики социальных результатов.

Соблюдение требований к структуре программы позволит специалистам обосновывать те или иные действия в рамках практической работы с обучающимися^{<6>}. Программа имеет название и указание на авторство; рекомендуется предусмотреть обоснование программы, описание актуальной ситуации и практических запросов; в программе необходимо сформулировать цель и задачи, при этом важно, чтобы цель определялась как образ конечного результата, ресурс, который будет сформирован у обучающегося, его семьи (без использования отрицательных формулировок); желательно, чтобы в программе была описана теоретическая модель того или тех феноменов, которые являются «мишенями воздействия» (этот раздел имеет принципиальное значение для формулирования задач программы); целесообразно указание на целевую группу или целевые группы, являющиеся ключевыми участниками программы; важно определить длительность программы, ее объем в часах, количество и продолжительность занятий, их формы, а также принципы комплектования групп (количество человек, возраст, пол и т.п.), если программа подразумевает различные групповые форматы работы; важно на этапе разработки программы продумать, какая методическая и материально-техническая база нужна для ее реализации и воплощения (например, бланки методик, оборудование и т.п.); структурируются этапы и блоки программы, что обычно делается в форме тематического плана; целесообразно представить методические рекомендации по реализации программы; описание занятий, включающее в себя формулирование тем и целей занятий, методов, которые планируется использовать в ходе занятий, оборудования, которое необходимо на тех или иных занятиях (в том числе бланки диагностических методик, дидактический и раздаточный материал и т. п.); планы занятий и описание хода занятия (описание игр и упражнений, которые планируется использовать, текст лекции или сообщения, если они планируются и т. п.); в отдельном разделе программы желательно описать, каким образом будет оцениваться эффективность программы на основе доказательного подхода (например, через экспертные оценки, анализ отзывов клиентов, результаты мониторинга и т.д.); в конце программы приводится список использованной литературы.

При реализации психолого-педагогических программ для детей целевых групп рекомендуется предусмотреть консультационную подготовку родителей (законных представителей). Осуществление психолого-педагогического

сопровождения обучающихся возможно исключительно с согласия родителей (законных представителей) ребенка.

При проведении индивидуальных и групповых занятий с детьми в рамках реализации программ адресной психологической помощи важно руководствоваться установленными санитарно-эпидемиологическими требованиями^{<12>}.

При разработке программ адресной психологической помощи детям целевых групп целесообразно учитывать следующие рекомендации:

Программа адресной помощи обучающимся целевой группы «Нормотипичные обучающиеся: дети и подростки с нормативного кризисом» может включать в качестве основных направлений:

- развивающие психолого-педагогические программы, включающие развитие метапредметных и личностных результатов освоения ОП;
- просветительские, профилактические психолого-педагогические программы, включающие эмоциональную, мотивационно-смысловую, межличностную и коммуникативную сферы жизнедеятельности обучающихся.

Поскольку условия внедрения ФГОС НОО, ФГОС ООО, ФГОС СОО предполагают активную роль всех участников образовательного процесса в развитии личности обучающихся, важной задачей реализации программ будет являться максимальное содействие психическому и личностному развитию детей и школьников, содействие формированию психологического здоровья личности обучающихся^{<8>}. В этом контексте ключевую роль будет играть создание развивающего характера образовательной среды, а также реализация условий личностно-эмоциональной защищенности ее участников. Таким условиям соответствует модель психологической безопасности образовательной среды.

Данную модель рекомендуется использовать в целях разработки психолого-педагогических программ сопровождения обучающихся, программ воспитания и социализации, а также осуществления психологической экспертизы и мониторинга психологической безопасности образовательной среды.

Программа адресной помощи обучающимся данной целевой группы может строиться на принципах формирования психологической безопасности личности и психологически безопасной образовательной среды.

Рекомендации по оказанию адресной психолого-педагогической помощи **детям, испытывающим трудности в обучении**, обобщены и систематизированы в рекомендациях «Методика оказания адресной методической помощи общеобразовательным организациям, имеющим низкие образовательные результаты обучающихся».

Реализация программ адресной помощи обучающимся данной целевой группы может включать в качестве основных направлений:

Программы повышения мотивации обучающихся, в том числе создание условий индивидуализации образовательного процесса, приведения его в соответствие с возможностями и особенностями обучающихся,

с их интересами, с ориентацией на зону ближайшего развития, на инициацию и укрепление субъектной позиции по отношению к учебной деятельности.

С целью реализации данного направления адресной помощи осуществляются:

- комплексный анализ школьной ситуации обучающихся и образовательного процесса по запросу учителей;
- организация консультативной помощи учителям, стремящимся перестроить свою работу с учениками (по запросу);
- организация индивидуальной помощи обучающимся в преодолении учебных трудностей, направленной, в том числе, на повышение учебной мотивации;
- исследование семейного аспекта снижения учебной мотивации и вовлечение родителей (законных представителей) в образовательный процесс.

Программы, направленные на повышение школьного благополучия, в том числе, снижение уровня личностной тревожности обучающихся; общей тревожности в школе, переживания социального стресса, фрустрации потребности в достижении успеха, страха самовыражения, страха ситуации проверки знаний, страха не соответствовать ожиданиям окружающих, проблем и страхов в отношениях с учителями.

Реализация данного направления адресной помощи призвано содействовать:

- повышению уровня психологической компетентности учителей,
- развитию психолого-педагогической грамотности, культуры педагогического общения,
- формированию навыков конструктивного решения целого ряда проблемных педагогических ситуаций,
- овладению способами профилактики и преодоления эмоциональной напряженности.

Программы, направленные на повышение сплоченности и благоприятной атмосферы в классе

Для реализации адресных психолого-педагогических программ и технологий, направленных на увеличение продуктивности совместной деятельности, изменение в результативности овладения навыками в коррекционных классах и классах с инклюзией, улучшение учебных результатов у отдельных учеников в процессе реализации программы, улучшение качества отношений учителей с родителями (законными представителями) учеников, психологической службе школы рекомендуется:

- выделить факторы риска, а также ресурсы и уязвимости несовершеннолетних, влияющие на развитие девиантного поведения. Соответственно, проводить постоянный мониторинг, в ходе которого определять группу риска и работать с ней, оценку рисков и ресурсов развития, совместно с другими специалистами участвовать в формировании просоциальной развивающей среды для детей, подростков и взрослых (в особенности для лиц с девиантным поведением);
- определить порядок реализации психологической помощи с учетом

развития трудной жизненной и юридически значимой ситуации в соответствии с требованиями нормативных правовых актов;

– выстроить продуктивное междисциплинарное взаимодействие, сотрудничество со специалистами других организаций (в том числе, другой ведомственной подчиненности) с целью организации комплексной помощи несовершеннолетнему (в силу специфики и сложности психологической, профилактической и воспитательной работы возрастает необходимость владения навыками делового взаимодействия психологов и педагогов со специалистами учреждений системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (далее – система профилактики);

– проводить рефлексию собственной профессиональной деятельности, в том числе использования методик, программ и технологий, доказавших свою эффективность.

В психолого-педагогических программах важно уделять внимание специфике профилактической деятельности в контексте трудных жизненных ситуаций с участием несовершеннолетних с проблемным и девиантным поведением, определять основные этапы психопрофилактики, основные принципы межведомственного взаимодействия, а также методы и технологии, используемые на каждом этапе данного направления деятельности.

В целях методического руководства рекомендуется использовать Навигатор профилактики девиантного поведения в школе (приложение б) – памятки с признаками различных видов социального неблагополучия и алгоритмы действий педагогов в случаях их проявлений (в том числе по различным видам девиантного поведения; профилактике девиантного поведения; социально-психологической дезадаптации; раннему проблемному (отклоняющемуся) поведению; рискованному поведению; суицидальному, самоповреждающему поведению; аддиктивному (зависимому) поведению; агрессивному поведению; делинквентному поведению).

В программе адресной помощи обучающимся целевой группы **«Дети-сироты; дети, оставшиеся без попечения родителей»**, направленной на мобилизацию внешних ресурсов обучающегося, следует учитывать организационные и психолого-педагогические меры:

– мероприятия по повышению конструктивного взаимодействия между школой и организацией, где воспитываются обучающиеся;

– принятие совместного регламента взаимодействия школы и организации по преодолению трудной образовательной ситуации воспитанника;

– организацию работы совместных междисциплинарных (межведомственных) команд по психолого-педагогическому сопровождению каждого воспитанника с трудностями в обучении;

– рассмотрение работы с каждым обучающимся как с отдельным случаем, координируемым куратором (работа со случаем);

– психодиагностику эмоционально-волевой, ценностно-мотивационной, коммуникативной сферы ребенка-сироты;

– разработку индивидуальной программы психолого-педагогического

сопровождения воспитанника в образовательной организации;

- коррекционно-развивающие занятия для детей-сирот по преодолению трудностей социализации и обучения;

- организацию консультирования законных представителей (замещающей семьи) и педагогов по преодолению трудностей обучения воспитанника;

- создание группы поддержки обучающегося/воспитанника в классном (школьном) коллективе, организация наставничества.

Психолого-педагогическое сопровождение детей-сирот предполагает учет социальной ситуации: проживает ли ребенок в замещающей семье, в детском доме или организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Важное значение имеет проведение просветительской работы и консультативной деятельности с педагогами, профилактических мероприятий с классами (на предмет формирования толерантности, культуры общения, командообразования), где обучается ребенок-сирота.

Программа адресной помощи обучающимся целевой группы «**Дети с ОВЗ, дети-инвалиды**» призвана содействовать успешности воспитания, развития и социальной адаптации детей, что во многом определяется специальными образовательными условиями и зависит от правильной, слаженной и грамотно организованной работы всех участников психолого-педагогического процесса.

Следует обозначить, что общее образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися (то есть инклюзивно), так и в отдельных классах, группах или в отдельных организациях, осуществляющих образовательную деятельность. Функции по организации психолого-педагогической реабилитации возлагаются на ППк или психолого-педагогическую службу организации.

В соответствии с профессиональным стандартом «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)» реализация программы психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ОВЗ включает следующие направления:

- диагностическая работа, которая обеспечивает своевременное выявление детей с ограниченными возможностями здоровья, проведение их комплексного обследования и подготовку рекомендаций по оказанию им психолого-педагогической помощи в условиях образовательной организации;

- коррекционно-развивающая работа, обеспечивающая своевременную специализированную помощь в освоении содержания образования и коррекцию недостатков в физическом и психическом развитии детей с ограниченными возможностями здоровья в условиях общеобразовательной организации; способствует формированию универсальных учебных действий у обучающихся (личностных, регулятивных, познавательных, коммуникативных);

- консультативная работа, обеспечивающая непрерывность специального

сопровождения детей с ограниченными возможностями здоровья и их семей по вопросам реализации дифференцированных психолого-педагогических условий обучения, воспитания, коррекции, развития и социализации обучающихся;

– информационно-просветительская работа, направленная на разъяснительную деятельность по вопросам, связанным с особенностями образовательного процесса для данной категории детей, со всеми участниками образовательных отношений – обучающимися (как имеющими, так и не имеющими недостатки в развитии), их родителями (законными представителями), педагогическими работниками.

При разработке программы адресной психологической помощи следует обеспечить:

1) осуществление индивидуально ориентированной психолого-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей психического и (или) физического развития, индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК));

2) определение особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов;

3) определение особенностей организации образовательного процесса для рассматриваемой группы детей в соответствии с индивидуальными особенностями каждого ребенка;

4) обеспечение дифференцированных условий образования:

– оптимальный режим учебных нагрузок;
– вариативные формы получения образования и специализированной помощи в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии;

– коррекционная направленность учебно-воспитательного процесса;

– учет индивидуальных особенностей ребенка;

– соблюдение комфортного психоэмоционального режима;

5) создание условий, способствующих освоению детьми с ограниченными возможностями здоровья основной образовательной программы начального, либо основного, либо среднего общего образования и их инклюзии в образовательном учреждении;

б) использование современных педагогических технологий, в том числе информационных, компьютерных для оптимизации образовательного процесса, повышения его эффективности, доступности.

Психолого-педагогическая и социальная реабилитация является обязательным направлением деятельности при обучении обучающихся с ОВЗ и с инвалидностью. Особое место уделяется социокультурной и профессиональной реабилитации как части комплексной психолого-педагогической и социальной реабилитации детей-инвалидов. Целевая группа образовательной реабилитации от всех иных видов реабилитации отличается тем, что помимо лица с инвалидностью в ней нуждается лицо с ОВЗ.

При реализации мероприятий общеобразовательные организации

обеспечивают конфиденциальность предоставляемой информации, последовательность выполнения мероприятий, соблюдение сроков выполнения ИПРА ребенка-инвалида. Заключение ПМПК ребенка с ОВЗ, как и ИПРА ребенка с инвалидностью, для родителей (законных представителей) носит рекомендательный характер (они имеют право не представлять эти документы в образовательные и иные организации). Вместе с тем представленное в общеобразовательную организацию заключение ПМПК и/или ИПРА является основанием для создания условий для обучения и воспитания детей.

При разработке программы адресной психологической помощи **детям и подросткам с отклоняющимся поведением** рекомендуется предусмотреть следующие организационные и психолого-педагогические мероприятия (в процессе профилактики, реабилитации, сопровождения): сбор информации о несовершеннолетнем, раннее вмешательство, мотивирование, ориентированные на работу с семьей, организация социальной среды, просвещение, информирование, формирование социально важных навыков, формирование социальных альтернатив, работа со специалистами, создание групп социальной поддержки, в том числе сопровождение в суде, создание служб примирения (медиации), восстановительный подход к работе с несовершеннолетними ^{<10/1>}, кейс-менеджмент и иные мультикомпонентные технологии.

Можно выделить следующие технологии помощи несовершеннолетним и семьям, находящимся в юридически значимых ситуациях:

1. Технологии сбора информации о несовершеннолетнем. Данные технологии представлены различными методами структурированной оценки поведения (OPB, 123 SAVRY), которые позволяют провести подробный анализ не только факторов риска (в том числе рецидивов) и ресурсов развития, но также составить индивидуальный план работы с несовершеннолетним. Нередко данные технологии используются для составления так называемого ювенального досье или досудебного доклада в рамках уголовного процесса в отношении несовершеннолетних правонарушителей (реже – в гражданском процессе), которое может быть дополнено классическим психологическим заключением и характеристиками несовершеннолетнего другими специалистами (педагогами, социальными педагогами, воспитателями).

2. Технологии раннего вмешательства, направленные на раннее предотвращение неблагополучия как в контексте развития ребенка, так и в семейном контексте.

3. Технологии мотивирования, использующие различные модели интервьюирования, направленные на формирование готовности и мотивации к изменениям поведения, участию в программах помощи.

4. Технологии, ориентированные на работу с семьей, которые предполагают психологическое просвещение, различные тренинги родительской компетентности и семейных навыков, семейное консультирование и психотерапию, а также программы по созданию семейных групп взаимопомощи.

5. Технологии организации социальной среды используются, прежде всего, на основе просвещения через СМИ, а также включают программы работы с подростковой и молодежной субкультурой, различные социальные проекты и социальная реклама.

6. Технологии информирования, то есть просвещения через использование таких форм как лекции, семинары, консультации, беседы, распространение специальной литературы и видео- и телефильмов.

7. Технологии, основанные на использовании методов активного социального обучения, целью которых является формирование социально важных навыков.

8. Технологии формирования социальных альтернатив, базирующиеся на идее о формировании альтернативной просоциальной деятельности.

9. Технологии работы со специалистами (прежде всего педагогами), направленные на создание социально-поддерживающего климата в школах, реабилитационных центрах, колониях, работу с самооценкой и Я-концепцией специалистов, профессиональным выгоранием, а также включающие тренинги личностного контроля и социальных навыков.

10. Восстановительные технологии, в основе которых лежат программы примирения и медиации.

11. Технологии создания групп социальной поддержки, направленные на формирование групп само- и взаимопомощи (среди сверстников, родителей, учителей).

12. Технологии индивидуальной и групповой психотерапии, основанные на различных психотерапевтических подходах (психодинамическом, гуманистическом, поведенческом, когнитивном, семейных систем).

13. Постпенитенциарные технологии помощи несовершеннолетним и их родителям (в том числе родителям, освобождающимся из мест лишения свободы), направлены на социальную адаптацию и интеграцию.

14. Мультикомпонентные технологии, учитывающие индивидуальные и средовые аспекты работы с клиентами и включающие в себя различные компоненты, состоящие из вышеописанных технологий. Данные технологии являются одними из самых эффективных в процессе работы с несовершеннолетними с проблемным и девиантным поведением.

Данный перечень не является исчерпывающим, но ориентирует практиков в вариативных возможностях организации психосоциальной помощи несовершеннолетним и их семьям в правовом контексте.

Реализация программ работы с детьми и подростками с девиантным поведением

Психолого-педагогические программы предназначены для решения проблемы снижения рисков социальной дезадаптации детей, проявлений дезадаптивных форм поведения.

При разработке программы необходимо учитывать специфику индивидуальной профилактической, диагностической, просветительской, коррекционно-развивающей работы с трудностями, сформулированными в разделе, посвященном описанию данной целевой группы детей. Необходимо

руководствоваться тем, что одной из актуальных проблем является состыковка различных направлений профессиональной деятельности психологов и других специалистов, работающих в данном контексте, а также анализ моделей и технологий помощи несовершеннолетним с проблемным и девиантным поведением.

Общеобразовательная организация, которая в силу статьи 5 Федерального закона от 24 июня 1999 г. № 120-ФЗ «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» (далее – Федеральный закон об основах системы профилактики) обеспечивает индивидуальную профилактическую работу с несовершеннолетними в соответствии с рекомендациями ПМПК, КДНиЗП выступает в роли координатора, который может привлекать все ресурсы и социальные сервисы системы профилактики.

Все виды девиантного поведения и предшествующих ему форм нарушений социализации требуют от всех специалистов системы образования как высокой квалификации в области распознавания и квалификации признаков девиаций, так и методической оснащенности и поддержки системы профилактики в ситуациях социальных рисков. Особенно это касается работы с несовершеннолетними обучающимися, признанными в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимися потерпевшими или свидетелями преступления. Ситуации, затрагивающие школу непосредственно: скуллшуттинг, буллинг, правонарушения в школьной среде. Это категория юридически значимых ситуаций, в которых разворачиваются несколько связанных со школьной психологической службой процессов и направлений деятельности специалистов образования, требующих специальных познаний и специальной подготовки:

- сопровождение несовершеннолетних, перечисленных выше, в суде, а также на досудебном и послесудебном этапах (знание законодательства, этапов работы, различий в работе психологов в зависимости от стадий процесса) (в соответствии со статьей 42 Федерального закона об образовании).

- применение методов восстановительного правосудия и восстановительных технологий. Программы восстановительного правосудия направлены на актуализацию у несовершеннолетних ответственной позиции, заглаживание обвиняемым причиненного потерпевшему вреда, выходу пострадавшего из травматического состояния, прекращение между ними вражды, обсуждение и составление плана действий по неповторению подобного в будущем, поддержке конструктивной родительской позиции в реагировании на преступление. Ядром восстановительного правосудия является организованная встреча обидчика и пострадавшего, на которой в ходе коммуникации реализуются перечисленные задачи. Основные программы восстановительного правосудия: восстановительная медиация (программа примирения), круг сообщества, семейная конференция (семейный совет). Программы восстановительного правосудия реализуют специалисты, имеющие

подготовку работы с несовершеннолетними и их родителями (законными представителями). Рекомендуется проведение восстановительных программ до рассмотрения дела в суде или на заседании комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав. Рекомендуется проведение восстановительных программ в случаях девиантного поведения и по конфликтным ситуациям, не переданным в правоохранительные органы, в целях профилактики правонарушений несовершеннолетних, воспитания и снижения риска повторения подобного в будущем.

Говоря о программах профилактики девиантного поведения, необходимо выделить два типа таких программ:

1. Программы профилактики как комплексная система деятельности в процессе решения проблем, связанных с отклоняющимся поведением, эффект которых рассчитан не на конкретного несовершеннолетнего или семью, а на определенную категорию, выделенную по какому-то признаку (например, программа профилактики суицидального поведения несовершеннолетних). Этот тип программ методически описывает систему работы специалистов, занимающихся профилактикой того или иного вида отклоняющегося поведения в конкретной общеобразовательной организации.

2. Профилактические программы в отличие от программ профилактики представляют собой адресную помощь, направленную на системное изменение конкретной ситуации и поведения данного ребенка или семьи, с учетом факторов риска и ресурсов развития. Этот тип программ разрабатывается как раз в рамках работы консилиума непосредственно для каждого клиента.

Реализация программ работы с детьми и подростками с суицидальным поведением. Общеобразовательные организации являются одним из наиболее важных инструментов распространения знаний о здоровье и принятия мер превентивного вмешательства при предотвращении суицидов среди детей и молодежи. Практика показывает, что современная школа является местом, где подростки проводят большую часть своего активного времени; привычным для ребенка, подростка контекстом для обсуждения серьезных вопросов; наиболее удобным местом для реализации системы мер по раннему выявлению молодых людей, подверженных риску; основным учреждением в области развития личных навыков и здорового образа жизни (для детей и молодежи).

Анализ мирового опыта в области разработки и реализации программ профилактики суицидального поведения подростков и молодежи позволяет выделить некоторые актуальные тенденции. Среди них:

системный подход (вовлечение всех участников образовательных отношений (детей, родителей (законных представителей), педагогов),

рост исследований по оценке эффективности применяемых программ; доказательный подход к особенностям содержания и внедрения программ;

применение цифровых технологий для повышения доступности программ (мобильные приложения, дистанционное консультирование специалистами и интернет-диагностика посредством новейших цифровых технологий);

объединение усилий специалистов, сотрудничество ряда программ и инициатив (сочетание нескольких типов профилактических программ

для повышения эффективности превентивных мер);

законодательные инициативы (например, национальные программы превенции суицидов), предписывающие обучение сотрудников и организацию профилактики; использование в практике применения программ постулата о том, что необходимо не только минимизировать факторы риска развития суицидального поведения, но и укреплять факторы защиты (антисуицидальные факторы);

большинство программ профилактики пропагандируют (в том или ином контексте, с учетом социально-культурного, этнического аспектов) среди адресатов программы (и широкого круга лиц в целом) важность психического здоровья, необходимость обращения за помощью для нуждающихся в ней;

повышение осведомленности, информированности подростков и молодежи о психическом здоровье, а также предоставление безбарьерного доступа к ресурсам помощи (например, медицинским), что играет даже более важную роль в превенции суицидального поведения, чем обучение педагогов и родителей (законных представителей).

ВОЗ в качестве основной проблемы оценки эффективности профилактических программ называет трудности отнесения наблюдаемых результатов или конечных эффектов именно к проводимым мероприятиям, поскольку существует множество других факторов, оказывающих воздействие на частоту самоубийств.

В России, как и в других странах, превенция суицидального поведения обучающихся является командной работой специалистов общеобразовательной организации – представителей администрации, социально-психологической службы, заместителей директора по воспитательной работе, по безопасности и др. Важная роль как за организацию такой работы, так и за ее результаты принадлежит школьной психологической службе и педагогу-психологу. В системе образования *первичная профилактика или превенция* суицидов среди детей и молодежи направлена на укрепление психического здоровья в целом и проводится со всеми субъектами образовательной среды (дети, родители (законные представители), педагоги). Объектом первичной профилактики являются люди, не имеющие суицидальных мыслей и намерений, ее цель – минимизация возможного риска возникновения суицидальных намерений в будущем у психологически благополучных субъектов.

Общеобразовательные организации являются наиболее эффективными площадками для проведения профилактических мероприятий, так как педагоги и классные руководители как лица, имеющие наиболее частый и тесный контакт с обучающимися, обладают уникальным ресурсом для решения отдельных задач первичной профилактики суицидального поведения детей и подростков. В рамках первичной профилактики суицидального поведения в общеобразовательной организации реализуются:

информационно-просветительская работа с субъектами образовательной среды, осуществляется педагогами-психологами, социальными педагогами общеобразовательных организаций, классными руководителями;

диагностика суицидального поведения обучающихся осуществляется

педагогами-психологами или привлеченными специалистами или организациями, специализирующимися на выявлении обучающихся группы риска по суицидальному поведению;

создание и поддержание благоприятного психологического климата в общеобразовательной организации, осуществляется педагогами-психологами, классными руководителями и педагогами. Дополнительно следует рекомендовать обучающимся и их родителям (законным представителям) в случае необходимости обращение за психологической и иной помощью к профильным специалистам.

Вторичная профилактика или интервенция – это поддержка лиц, находящихся в кризисной ситуации. Основная цель вторичной профилактики – помочь человеку с выявленными суицидальными намерениями найти выход из сложившейся ситуации и стабилизировать его психологическое состояние. Главная роль при интервенции отводится специалистам узкого профиля, имеющим соответствующую квалификацию (психологи, психиатры).

В рамках вторичной профилактики суицидального поведения в общеобразовательной организации реализуются:

психологическая помощь и сопровождение обучающихся группы риска по суицидальному поведению. Проводятся антикризисные мероприятия по результатам диагностики, включающие направление к профильным специалистам, индивидуальное и групповое (в составе семьи) консультирование, групповую работу с классом, осуществляемую педагогами-психологами, к которой при необходимости привлекаются социальные педагоги, классные руководители. Для оказания методической помощи, супервизии по работе с группой риска привлекаются специалисты профильных организаций (психологических центров). Дополнительно следует рекомендовать обучающимся и их родителям (законным представителям) индивидуальное обращение за психологической помощью к специалистам профильных организаций систем образования, здравоохранения и социальной защиты населения;

экстренная помощь при попытке суицида/суицидальных намерениях. Оказывается кризисная психологическая помощь при попытке суицида на территории общеобразовательной организации до прибытия оперативных служб. Помощь оказывают специалисты психологической службы общеобразовательной организации, при необходимости привлекаются классный руководитель и другие специалисты. Обязателен незамедлительный вызов специализированных экстренных служб.

Третичная профилактика или поственция – это помощь, которая оказывается людям, уцелевшим после самоубийства, и их окружению; она также направлена на социально-психологическое сопровождение близких суицидента, предотвращение подражательных суицидов.

В рамках третичной профилактики суицидального поведения в общеобразовательной организации реализуется медико-психологическая реабилитация в период постсуицида. Разрабатывается и реализовывается адресная программа психолого-педагогического сопровождения, адаптации

и социализации обучающегося (в составе семьи), совершившего суицидальную попытку, членов его семьи и ближайшего окружения. Реализуется психологическое сопровождение членов семьи и ближайшего окружения после завершения суицида, работа осуществляется преимущественно специалистами профильных психологических служб совместно со специалистами психологической службы общеобразовательной организации. Дополнительно следует мотивировать семью на индивидуальное обращение за медико-психологической помощью к специалистам профильных организаций систем здравоохранения и социальной защиты населения.

Выявление группы риска

Одними из основных проблем, с которой сталкиваются психологи общеобразовательных организаций в профилактической работе, являются выявление обучающихся группы риска и выстраивание индивидуальной траектории психолого-педагогического и иного сопровождения (в зависимости от тяжести состояния и симптомов неблагополучия, наблюдаемых у обучающихся). При выборе инструмента для подобного выявления необходимо учитывать следующие характеристики: надежность и несложность в использовании, отсутствие прямых вопросов о суициде, возможность быстрого результата, позволяющего ранжировать большую выборку по степени экстренного вмешательства.

Вопросам диагностики суицидального риска подростков и молодежи с помощью разнообразных опросников в качестве скрининга посвящены многочисленные иностранные исследования, отмечаются риски применения методик, не соответствующих критериям валидности в ситуации выявления риска суицидального поведения. В России имеется положительный опыт разработки и апробации электронного скрининга факторов суицидального риска у несовершеннолетних, основанного на интерперсональной теории суицида, модели развития суицидального поведения у подростков, когнитивной модели суицидального поведения, теории социально-психологической дезадаптации А.Г. Амбрумовой.

Возможность эффективного выявления лиц группы риска по суицидальному поведению, прогнозирования суицидальных действий продолжает оставаться дискуссионной темой для исследователей, но и отказ от формализованных способов выявления группы риска может оказаться рискованным шагом.

Оказание помощи обучающимся группы риска

Для уточнения актуального состояния обучающихся, предположительно отнесенных к группе риска по суицидальному поведению на основании диагностических мероприятий, сбора информации или на основании их личного обращения к педагогу-психологу за помощью, необходима индивидуальная встреча с обучающимся. В работе может использоваться Карта кризисного состояния, отражающая основные пресуицидальные маркеры состояния. Перед встречей педагогом-психологом проводится подготовительный сбор информации от педагогов, вопросы для прояснения у педагогов касаются сфер учебы, отношений в семье, отношений в классе

и настроения подростка.

Примерная структура беседы с обучающимся, предположительно относящимся к группе риска по суицидальному поведению на основании скрининга, строится на обсуждении и уточнении некоторых вопросов методик, использованных при фронтальном обследовании. Перед проведением психолог объясняет обучающемуся его цель («Я бы хотел(а) задать тебе несколько уточняющих вопросов по поводу тестирования, которое проводилось в школе. Ты не против? Это займет у нас от пяти минут до получаса. Если у тебя есть какие-то вопросы по тестированию, я на них с удовольствием отвечу»). Перед проведением интервью важно создать атмосферу доверия и безопасности. Перечень вопросов для обсуждения представлен в Методических рекомендациях для педагогов-психологов общеобразовательных организаций по диагностике факторов риска развития кризисных состояний с суицидальными тенденциями у обучающихся.

Для оценки степени выраженности суицидальных тенденций выявляется наличие антивитальных переживаний, пассивных суицидальных мыслей, навязчивых мыслей о смерти, мысли о смерти сверхценного уровня (суицидальные замыслы, намерения).

Карта кризисного состояния с описанием проявлений и системой оценки представлена в Методических рекомендациях для педагогов-психологов общеобразовательных организаций по диагностике факторов риска развития кризисных состояний с суицидальными тенденциями у обучающихся.

Дальнейшее психолого-социальное сопровождение обучающихся группы риска может включать:

- 1) оповещение родителей (законных представителей) о наличии риска развития суицидального поведения и рекомендации по направлению в медицинские организации;
- 2) составление индивидуального плана психолого-педагогического сопровождения ребенка;
- 3) консультирование обучающегося в составе семьи на базе профильных организаций, оказывающих психологическую помощь лицам с суицидальными тенденциями, оказывающими кризисную психологическую помощь;
- 4) получение методической поддержки педагогом-психологом, в том числе супервизии сложных случаев.

Оказание помощи обучающемуся и его ближайшему социальному окружению после суицидальной попытки

Оказание помощи, направленное на социально-психологическое сопровождение близких суицидента и предотвращение подражательных суицидов, относится к экстренной и кризисной психологической помощи. Ее задачи:

снижение интенсивности острых стрессовых реакций у пострадавших (обучающиеся и их родители (законные представители), педагоги, администрация образовательного учреждения), оптимизация их актуального психического состояния;

профилактика возникновения негативных эмоциональных реакций и повторных суицидов; профилактика возникновения у пострадавших отдаленных психических последствий в результате воздействия травмирующего события.

В программе адресной помощи обучающимся целевой группы «**Одаренные дети**» в качестве стратегических направлений рекомендуется выдвигать следующие:

- психологическая поддержка педагогической деятельности;
- психолого-педагогическое взаимодействие с родителями (законными представителями) обучающихся;
- психолого-педагогическое сопровождение обучающихся.

Каждое из обозначенных направлений содержит ряд конкретных аспектов деятельности, осуществляемой психологами или при участии психологов в рамках реализации психолого-педагогических программ.

Психологическая поддержка педагогической деятельности включает направления работы:

- взаимодействие с педагогами по вопросам обучения, развития, воспитания обучающихся;
- выработка совместно с педагогами стратегий эффективной поддержки обучающихся и адаптации детей, имеющих трудности в учении и общении, совместный поиск путей и способов оказания психолого-педагогической помощи этим обучающимся;
- разработка методического обеспечения психологической поддержки педагогической деятельности (схем наблюдений, анкет для педагогов).

Психолого-педагогическое взаимодействие с родителями (законными представителями) обучающихся предполагает:

- повышение уровня психологической грамотности родителей (законных представителей) (тематические беседы, лекции, выступления на родительских собраниях);
- индивидуальное консультирование родителей (законных представителей) по актуальным проблемам познавательного и личностного развития детей, социального взаимодействия и поведения;
- проведение анкетирования и опросов родителей (законных представителей) с целью выявления их ожиданий от школы, ценностных ориентаций, получения обратной связи.

Психолого-педагогическое сопровождение одаренных обучающихся включает:

- психолого-педагогическое обследование обучающихся при поступлении их в школу;
- психолого-педагогический мониторинг интеллектуального и личностного развития обучающихся с разными видами и уровнями одаренности с целью обеспечения соответствия условий обучения и индивидуальной траектории развития каждого ученика на всех этапах школьного обучения;

– психодиагностическое обследование одаренных обучающихся с трудностями в учении («дважды исключительные дети», дети с неравномерным развитием) с целью выявления их психологических особенностей, препятствующих успешности, и поиска способов помощи таким детям в преодолении этих трудностей;

– консультационно-коррекционную деятельность по запросам учителей, родителей (законных представителей);

– психолого-педагогическое сопровождение адаптации обучающихся к новым условиям обучения (главным образом в I и V классах);

– психологическую помощь в профориентации и профессиональном самоопределении обучающихся средних и старших классов;

– психолого-педагогическую поддержку проектной и исследовательской деятельности одаренных школьников;

– психолого-педагогическую поддержку обучающихся на ЕГЭ и других экзаменах;

– создание системы психодиагностики одаренности, соответствующей специфике общеобразовательного учреждения и обеспечивающей: комплексность и системность обследования, учет возрастных и динамических аспектов, надежность и преемственность показателей, и направленной на выявление не только актуальной, но и потенциальной одаренности детей на протяжении всего периода школьного обучения.

Требования к ожидаемым результатам оказания адресной психологической помощи детям целевых групп

К основным результатам оказания адресной помощи детям целевых групп в общеобразовательной организации можно отнести:

1) своевременное выявление нарушений поведения обучающихся, отклонений в развитии и трудностей в обучении;

2) поддержание психологической безопасности и комфортности среды общеобразовательной организации;

3) осведомленность субъектов образовательной среды о способах получения психологической и иных видов помощи в стенах общеобразовательных организации и иных организациях (психологические центры, телефоны доверия);

4) сформированное доверие обучающихся к институционализированным формам помощи;

5) привитие обучающимся навыков преодоления трудных жизненных ситуаций через внедрение образовательных, просветительских и профилактических программ;

6) достижение личностных и метапредметных результатов освоения основной или адаптированной образовательной программы в соответствии с подгруппами универсальных учебных действий;

7) скорректированное поведение обучающихся, варьирование развития познавательной сферы, нивелирование трудностей в обучении с помощью психокоррекционных развивающих программ;

8) обеспечение соответствия компетенций содержанию деятельности у педагогов-психологов, реализующих мероприятия по профилактической работе с целевыми группами обучающихся;

9) своевременное выявление обучающихся группы риска и оказание адресной психологической помощи;

10) повышение эффективности образовательного процесса при работе с разными категориями обучающихся.

К основным результатам оказания адресной помощи детям с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью можно отнести создание специальных условий обучения и воспитания, позволяющих учитывать особые образовательные потребности детей, посредством индивидуализации и дифференциации образовательного процесса. Кроме того, планируется достижение следующих ожидаемых результатов при работе с данной целевой группой:

1) осуществление индивидуально ориентированной психолого-педагогической помощи детям с ограниченными возможностями здоровья с учетом особенностей психического и (или) физического развития, индивидуальных возможностей детей (в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии (ПМПК));

2) определение особых образовательных потребностей детей с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов;

3) определение особенностей организации образовательного процесса для детей в соответствии с индивидуальными особенностями каждого ребенка;

4) обеспечение дифференцированных условий образования:

- оптимальный режим учебных нагрузок;
- вариативные формы получения образования и специализированной помощи в соответствии с рекомендациями психолого-медико-педагогической комиссии;

- коррекционная направленность учебно-воспитательного процесса;
- учет индивидуальных особенностей ребенка;
- соблюдение комфортного психоэмоционального режима.

5) создание условий, способствующих освоению детьми с ограниченными возможностями здоровья основной образовательной программы начального, либо основного, либо среднего общего образования и их инклюзии в образовательной организации.

Права и полномочия педагога-психолога при работе с обучающимися и их родителями (законными представителями)

Правовой статус педагогических работников определен в статье 47 Федерального закона об образовании. Педагог-психолог является педагогическим работником (постановление Правительства Российской Федерации от 8 августа 2013 г. № 678 «Об утверждении номенклатуры должностей педагогических работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность, должностей руководителей образовательных

организаций)), что определяет его основные права и полномочия в работе с обучающимися и их родителями (законными представителями). Его полномочия в настоящее время определены:

– Федеральным законом об образовании (статья 42 «Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации»);

– профессиональным стандартом «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)»;

– приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 11 мая 2016 г. № 536 «Об утверждении особенностей режима рабочего времени и времени отдыха педагогических и иных работников организаций, осуществляющих образовательную деятельность» (далее – Особенности режима рабочего времени). Раздел VIII Особенности, утвержденных данным нормативным правовым актом, регулирует рабочее время отдельных педагогических работников. Так, согласно пункту 8.1 Особенности, режим рабочего времени педагогов-психологов в пределах 36-часовой рабочей недели регулируется правилами внутреннего трудового распорядка организации с учетом:

выполнения индивидуальной и групповой консультативной работы с участниками образовательного процесса в пределах не менее половины недельной продолжительности их рабочего времени;

подготовки к индивидуальной и групповой консультативной работе с участниками образовательного процесса, обработки, анализа и обобщения полученных результатов консультативной работы, заполнения отчетной документации. Выполнение указанной работы педагогом-психологом может осуществляться как непосредственно в организации, так и за ее пределами.

Следует учитывать, что помимо юридических оснований деятельности педагога-психолога, существуют и общественно-профессиональные, отраженные, в частности, в Примерном положении о нормах профессиональной этики педагогических работников (письмо Минпросвещения России, Профсоюза работников народного образования и науки Российской Федерации от 20 августа 2019 г. № ИП-941/06/484) и документах тех профессиональных организаций, членом которых является специалист.

В работе с обучающимися и их родителями (законными представителями) важно знать, что права и полномочия педагога-психолога четко обозначены в статьях 34 и 44 Федерального закона об образовании.

Психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям на основании заявления или согласия в письменной форме их родителей (законных представителей).

Основные рекомендации руководителям общеобразовательных организаций по реализации программ адресной психологической помощи

Создание психолого-педагогических условий формирования личностных метапредметных и предметных результатов освоения основной образовательной программы включает следующие основные направления практической работы, которые определяют функции и задачи психологической службы общеобразовательных организаций с учетом особенностей региона и содержание которых раскрыто в разделах данных рекомендаций: психолого-педагогическое и методическое сопровождение реализации основных и дополнительных образовательных программ, психологическая диагностика и мониторинг состояния элементов образовательного пространства, психологическая экспертиза (оценка и профессионально общественная аккредитация) эффективности, доказательности, комфортности и безопасности образовательной среды, психологическая экспертиза программ и технологий воздействия (обучения, развития и коррекции) с учетом особенностей ситуации, объекта и субъекта действия, психологическое консультирование, просвещение субъектов образовательного процесса, психопрофилактика, работа в экстремальных и чрезвычайных условиях.

Согласно приказу Минтруда России от 24 июля 2015 г. № 514н «Об утверждении профессионального стандарта «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)» для осуществления трудовых функций указанного специалиста установлен 7ой уровень (подуровень) квалификации. В соответствии с приказом Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификации в целях разработки проектов профессиональных стандартов» в отношении 7-го уровня квалификации определены полномочия и ответственность работника: «Определение стратегии, управление процессами и деятельностью, в том числе инновационной, с принятием решения на уровне крупных организаций или подразделений. Ответственность за результаты деятельности крупных организаций или подразделений». Исполнение этого норматива предполагает отказ от практики передачи специалисту обязанностей, не соответствующих уровню его квалификации, а также при согласовании руководителя образовательной организации – привлечение педагога-психолога к принятию управленческих решений, включение в управленческую команду.

Требования федеральных государственных образовательных стандартов общего образования предусматривают реализацию психолого-педагогического сопровождения в рамках программы развития универсальных учебных действий, программы коррекционной работы и программы воспитания и социализации.

Конкретное содержание трудовой деятельности педагога-психолога регламентируется профессиональным стандартом «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)», федеральными государственными образовательными стандартами общего образования и требует следующего:

- экспертизы психолого-педагогических условий реализации ФГОС ООО;
- сопровождения программы формирования универсальных учебных действий (УУД);
- сопровождения программы индивидуализации и дифференциации

обучения на всех ступенях общего образования для обучающихся, испытывающих трудности в обучении;

- сопровождения предпрофильного и профильного образования;
- сопровождения процессов подготовки и проведения итоговой аттестации обучающихся.

Психологическое сопровождение процессов воспитания и социализации включает:

- сопровождение процесса адаптации детей к обучению в образовательной организации;
- сопровождение внутришкольной работы по формированию культуры здорового образа жизни;
- сопровождение внутришкольной работы по формированию культуры безопасного образа жизни;
- профилактику социальных рисков;
- сопровождение деятельности детских объединений.

Соответственно профессиональному стандарту это требует от педагога-психолога общеобразовательной организации:

- участия в разработке программ формирования универсальных учебных действий, программ воспитания и социализации обучающихся, воспитанников;
- разработки и реализации планов развивающей работы с обучающимися с учетом их индивидуально-психологических особенностей;
- сопровождения обучающихся, испытывающих трудности в обучении;
- разработки совместно с педагогом индивидуальных учебных планов обучающихся с учетом их психологических особенностей;
- скрининговых обследований (мониторинг) с целью анализа динамики психического развития, определение лиц, нуждающихся в психологической помощи;
- сопровождения обучающихся с нормативными и ненормативными кризисами взросления;
- ознакомления педагогов администрации общеобразовательных организаций с современными исследованиями в области профилактики социальной адаптации;
- информирования о факторах, препятствующих развитию личности обучающихся, о мерах по оказанию им различного вида психологической помощи;
- выявления условий, неблагоприятно влияющих на развитие личности обучающихся;
- планирования и реализации совместно с педагогом превентивных мероприятий по профилактике возникновения социальной дезадаптации, аддикций и девиаций поведения;
- консультирования педагогов общеобразовательных организаций при выборе образовательных технологий с учетом индивидуально-психологических особенностей и образовательных потребностей обучающихся;
- консультирования педагогов по вопросам разработки и реализации индивидуальных программ для построения индивидуального образовательного

маршрута с учетом особенностей и образовательных потребностей конкретного обучающегося;

– разработки и реализации планов проведения коррекционно-развивающих занятий для детей и обучающихся, направленных на развитие интеллектуальной, эмоционально-волевой сферы, познавательных процессов, снятие тревожности, решение проблем в сфере общения, преодоление проблем в общении и поведении;

– организации и совместного осуществления педагогами, учителями-дефектологами, учителями-логопедами, социальными педагогами психолого-педагогической коррекции выявленных в психическом развитии детей и обучающихся недостатков, нарушений социализации и адаптации.

В целях обеспечения обучающихся доступной психолого-педагогической помощью в образовательном пространстве рекомендуется следующий расчет нормативов штатной численности педагогов-психологов в образовательных организациях из расчета одна штатная единица педагога-психолога:

на 200 воспитанников в дошкольных образовательных организациях;

на 300 обучающихся в общеобразовательных организациях;

на 500 обучающихся в профессиональных образовательных организациях.

При организации образовательной деятельности по адаптированной общеобразовательной программе создаются условия для организации образовательной деятельности и коррекционных занятий с учетом особенностей обучающихся из расчета по одной штатной единице педагога-психолога на каждые 20 обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, указанный норматив утвержден приказом Минпросвещения России от 28 августа 2020 г. № 442 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным общеобразовательным программам – образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования»

В связи с новыми условиями обучения для психолого-педагогической работы в дистанционной форме требуется, во-первых, организация рабочего места педагога-психолога, во-вторых, подбор инструментария, в-третьих, освоение дистанционных технологий работы (в том числе групповых и индивидуальных), в-четвертых, соблюдение этических норм психолога в связи с применением дистанционных форм работы.

Основные направления работы педагога-психолога – профилактика, диагностика, консультирование, просвещение, коррекционно-развивающая работа, экспертиза – преобразуются в иной формат согласно специфике дистанционного режима (см. приложение 7).

РАЗДЕЛ 2. РЕГИОНАЛЬНЫЕ МОДЕЛИ ПСИХОЛОГИЧЕСКИХ СЛУЖБ В СИСТЕМЕ ОБРАЗОВАНИЯ

Описание работающих моделей психологических служб в субъектах Российской Федерации, включая описание взаимодействия юридических лиц в системе управления образованием в регионе (ПМПК, ППМС-центрами, методическими объединениями, профессиональными сообществами, КДНиЗП и др.) в связи с оказанием психологической помощи обучающимся. Особенности организации деятельности психологической службы общеобразовательной организации с различными целевыми группами обучающихся

Особенности организации психологической службы субъекта Российской Федерации

В соответствии с пунктом 12 части 1 статьи 8 Федерального закона об образовании к полномочиям органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования относится организация предоставления психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи обучающимся, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации.

В соответствии с пунктом 2 части 1 статьи 34 Федерального закона об образовании обучающимся предоставляются академические права на предоставление условий с учетом особенностей их психофизического развития и состояния здоровья, в том числе получение социально-педагогической и психологической помощи, бесплатной психолого-медико-педагогической коррекции.

Статья 42 Федерального закона об образовании определяет кому, кем и где оказывается психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь. Так, психолого-педагогическая, медицинская и социальная помощь оказывается детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, своем развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетним обучающимся, признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу либо являющимся потерпевшими или свидетелями преступления, в центрах психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, создаваемых органами государственной власти субъектов Российской Федерации, а также психологами, педагогами-психологами организаций, осуществляющих образовательную деятельность, в которых такие дети обучаются.

В соответствии с Концепцией развития психологической службы в системе образования в Российской Федерации на период до 2025 года в настоящее время в каждом субъекте Российской Федерации осуществляется

модернизация психологической службы образования как инструмента развития всей системы образования. Психологическая служба субъекта Российской Федерации в ответ на вызовы времени призвана существенно обновить цели и задачи, ценностно-смысловые и организационные основы своей деятельности, определяя адекватные объективным требованиям приоритеты, содержание, технологии и стандарты качества психологических услуг.

Ключевыми особенностями действующих региональных моделей Психологической службы субъекта Российской Федерации, фактически сложившиеся в рамках существующего нормативно-правового поля, являются законодательно закрепленное право обучающегося, воспитанника на получение бесплатной доступной качественной психологической помощи в общеобразовательной организации; вариативность систем управления структурными подразделениями Психологической службы субъекта Российской Федерации со стороны органов исполнительной власти, осуществляющих государственное управление в сфере образования; концептуальное единообразие подразделений Психологической службы субъекта Российской Федерации, непосредственно обеспечивающих оказание психологической помощи:

на уровне образовательной организации – психологическая служба общеобразовательной организации, ППк и/или педагог-психолог;

на уровне муниципального образования – муниципальные ППМС-центры и муниципальные (территориальные) ПМПк;

на уровне субъекта Российской Федерации – региональные ППМС-центры и центральные ПМПк.

Современная психолого-педагогическая служба системы образования субъекта Российской Федерации является социальным ресурсом развития региона и опирается в своем развитии на ряд важных принципов.

Принцип обеспечения единства деятельности.

Все структурные элементы Психологической службы субъекта Российской Федерации осуществляют свою деятельность, исходя из принципов единства целей и задач, преемственности и согласованности взаимодействия между всеми элементами Психологической службы субъекта Российской Федерации для обеспечения максимально своевременной, доступной, качественной психолого-педагогической помощи для всех категорий лиц, которые в ней нуждаются. Право на психолого-педагогическую помощь является обязательной и неотъемлемой составляющей права каждого гражданина Российской Федерации на образование, гарантированного ему частью 1 статьи 43 Конституции Российской Федерации.

Принцип защиты прав и интересов детей.

Ключевым звеном деятельности Психологической службы субъекта Российской Федерации, выступающим в качестве обязательного требования ко всем другим задачам и функциям, является обеспечение защиты прав детей, психологической безопасности и комфортности создаваемой для него среды, сохранение и укрепление здоровья. Психологическая служба субъекта

Российской Федерации оценивает приемлемость своей деятельности через призму этих требований, а также обеспечивает их выполнение в рамках систематических мониторинговых, профилактических и иных процедур.

Принцип профессионализма.

Психолого-педагогическая помощь осуществляется на основе требований профессионального стандарта «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)» (утвержден приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 24 июля 2015 г. № 514н) и квалификационных требований, предъявляемых к должностям педагога-психолога, учителя-логопеда, учителя-дефектолога, социального педагога и тьютора Единым квалификационным справочником должностей руководителей, специалистов и служащих (утвержден приказом Минздравсоцразвития России от 26 августа 2010 г. № 761н).

На основе требований, предъявляемых к деятельности специалистов Психологической службы субъекта Российской Федерации, с учетом особенностей локального контингента обучающихся разрабатываются вариативные модели деятельности узких специалистов и отдельных структурных элементов Психологической службы субъекта Российской Федерации.

Принцип соответствия нормативно-правовым требованиям.

Психологическая служба субъекта Российской Федерации является частью системы психолого-педагогического сопровождения в системе образования Российской Федерации, включена в профессиональное сообщество и осуществляет свою деятельность в строгом соответствии с федеральными требованиями. Развитие Психологические службы субъекта Российской Федерации в обязательном порядке учитывает основные векторы и тренды развития психолого-педагогической службы в системе образования России.

Принцип учета региональной специфики.

В тех областях, где это не противоречит федеральным требованиям, Психологическая служба субъекта Российской Федерации самостоятельно определяет приоритеты своей деятельности и своего развития на основе анализа приоритетных проблем детской части населения региона, приоритетных задач системы образования, а также на основе анализа сильных и слабых сторон самой Психологической службы субъекта Российской Федерации. Приоритеты деятельности Психологической службы субъекта Российской Федерации могут меняться с течением времени.

Принцип результативности.

Психологическая служба субъекта Российской Федерации заинтересована в достижении реальных, измеримых, положительных результатов своей деятельности. Соответственно, Психологическая служба субъекта Российской Федерации предпринимает меры по созданию систем качественной объективной оценки своей деятельности на уровне конкретных специалистов, учреждений, муниципальных образований, отдельных структурных элементов Психологической службы субъекта Российской Федерации, а также на уровне Психологической службы субъекта Российской Федерации в целом.

Психологическая служба субъекта Российской Федерации устанавливает целевые показатели своей деятельности.

Принцип научности и доказательности.

Психология, педагогика и дефектология рассматриваются как научные дисциплины. Психологическая служба субъекта Российской Федерации предпринимает активные меры по включению в свою практическую деятельность научно обоснованных методик и технологий с доказанной эффективностью. Методики и технологии, не соответствующие принципам концептуальной ясности и научно-методологической обоснованности, не имеющие убедительных доказательств эффективности своего воздействия, приводятся в соответствие перечисленным требованиям или исключаются из деятельности Психологической службы субъекта Российской Федерации.

Принцип непрерывности сопровождения.

Деятельность Психологической службы субъекта Российской Федерации, опираясь на возрастные и иные особенности обучающихся и удовлетворения их образовательных потребностей, обеспечивает непрерывность индивидуальной траектории развития и обучения, создает преемственность процесса психолого-педагогического сопровождения на всех уровнях образования обучающихся.

Психологическая служба в системе образования развивается с учетом ключевых векторов развития системы образования нашей страны. Основным стратегическим документом, определяющим развитие системы психолого-педагогических программ, работ и услуг в системе образования, является Национальный проект «Образование», одной из задач которого является воспитание гармонично развитой и социально ответственной личности на основе духовно-нравственных ценностей народов Российской Федерации, исторических и национально-культурных традиций.

Типовые модели оказания психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, рекомендованы письмом Министерства образования и науки Российской Федерации от 10 февраля 2015 г. № ВК-268/07 «О совершенствовании деятельности центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи»:

1) децентрализованная модель, которая предполагает наличие в регионе нескольких центров, имеющих статус юридического лица и включающих в себя ряд структурных подразделений, не являющихся самостоятельными юридическими лицами. Структурные подразделения могут выполнять сходные функции либо могут быть профилированы для выполнения отдельных специализированных задач (например, диагностики, консультирования, профилактики и т.п.);

2) централизованная модель, предполагающая создание в регионе уполномоченным органом власти ППМС-центра с филиалами, которые распределяются в соответствии со спецификой территориального расположения, численностью детского населения и его потребностью в помощи. ППМС-центр представляет собой иерархическую систему оказания

психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи. Такая структура позволяет обеспечить высокую централизацию управления, единый стандарт услуг, рациональное использование кадровых и финансовых ресурсов, прозрачность и достоверность результатов деятельности.

Такая модель позволяет:

- оптимизировать систему управления организацией предоставления психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи;
- сократить число административно-управляющего персонала;
- сформировать базовые пакеты услуг для всех категорий детей;
- обеспечить эффективную помощь организациям, осуществляющим образовательную деятельность, по психолого-педагогическому сопровождению реализации основных общеобразовательных программ;
- оказывать методическую помощь организациям, осуществляющим образовательную деятельность, включая помощь в разработке образовательных программ, индивидуальных учебных планов, выборе оптимальных методов обучения и воспитания обучающихся, испытывающих трудности в освоении основных общеобразовательных программ, выявлении и устранении потенциальных препятствий к обучению;
- осуществлять мониторинг эффективности, оказываемой организациями, осуществляющим образовательную деятельность, психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи детям, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации;
- осуществлять методическое сопровождение специалистов;
- организовать непрерывную систему повышения квалификации специалистов;
- внедрять единые механизмы оценки качества оказываемых услуг;
- осуществлять эффективный контроль использования бюджетных средств.

Основные требования к построению модели региональной Психологической службы субъекта Российской Федерации задаются и другими факторами:

а) современными тенденциями развития системы образования – цифровизацией (цифровой трансформацией), гуманизацией, персонализацией, изменением содержания и результатов различных видов и уровней образования.

б) вызовами и сложностями современного детства: ускорение и глобализация жизни и прогресса; изменение факторов невротизации; цифровизация обучения, общения и взаимодействия; удлинение детства в целом и изменение содержания его отдельных периодов; ряд других.

Сегодня при построении моделей Психологической службы субъекта Российской Федерации невозможно не учитывать следующее:

- 1) обновление знаний Психологической службы субъекта Российской Федерации о детстве и о деятельности;
- 2) стандартизацию программ помощи;

3) постоянный взаимонаправленный процесс обновления науки за счет развития практик, и наоборот.

Характеристика вариативных моделей психологических служб, реализуемых в отдельных субъектах Российской Федерации, представлена в приложении 1.

Анализ и обобщение опыта регионов по реализации межведомственного взаимодействия в практике применения профессиональных стандартов

Необходимость определения вопросов и уточнения порядка межведомственного взаимодействия при работе с категориями детей, нуждающихся в особом внимании в связи с высоким риском уязвимости, более всего проявляется в следующих видах профессиональной деятельности:

– деятельность по психолого-педагогическому сопровождению образовательного процесса в образовательных организациях общего, профессионального и дополнительного образования, основных и дополнительных образовательных программ; оказание психолого-педагогической помощи лицам с ограниченными возможностями здоровья, испытывающим трудности в освоении основных общеобразовательных программ, развитии и социальной адаптации, в том числе несовершеннолетним обучающимся, признанным в случаях и в порядке, которые предусмотрены уголовно-процессуальным законодательством, подозреваемыми, обвиняемыми или подсудимыми по уголовному делу, либо являющимися потерпевшими или свидетелями преступления (профессиональный стандарт «Педагог-психолог (психолог в сфере образования)»);

– оказание социальной помощи семьям, социальное сопровождение семей с детьми, направленные на повышение ресурсного потенциала членов семей, содействие решению социальных, жизненных и семейных проблем, улучшению детско-родительских отношений, создание условий для реабилитации, социализации, развития и социальной адаптации членов семей (детей, подростков и взрослых) (профессиональный стандарт «Специалист по работе с семьей»);

– деятельность по планированию, организации, контролю и предоставлению социальных услуг гражданам, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи в целях улучшения условий их жизнедеятельности и расширения их возможностей самостоятельно обеспечивать свои основные жизненные потребности (профессиональный стандарт «Специалист по социальной работе»);

– оказание социально-психологических услуг и психологической помощи населению, направленное на содействие отдельным лицам, а также социальным группам в улучшении их психического состояния, в восстановлении способности к адаптации в среде жизнедеятельности, в профилактике и психологической коррекции негативных социальных проявлений в их поведении (профессиональный стандарт «Психолог в социальной сфере»);

– проведение медико-социальной экспертизы, направленной на определение в установленном порядке потребностей освидетельствуемого лица в мерах социальной защиты (включая реабилитацию на основе оценки ограничений жизнедеятельности), вызванных стойким расстройством функций организма (профессиональный стандарт «Специалист по медико-социальной экспертизе»);

– социальная реабилитация и абилитация детей и взрослых, направленная на формирование, развитие и восстановление внутренних и внешних ресурсов человека с целью его социальной адаптации, расширения возможностей его жизнедеятельности и установления продуктивного взаимодействия с социальной средой (профессиональный стандарт «Специалист по реабилитационной работе в социальной сфере»).

Анализ реализуемых в настоящее время региональных образцов межведомственного взаимодействия, обеспечивающих решение проблем детей, нуждающихся в особом внимании в связи с высоким риском уязвимости, позволил выявить основные модели, основанные на межведомственном взаимодействии, различающиеся составом субъектов взаимодействия, направлениями работы и условиями межведомственного взаимодействия.

1. Модели консультативного и коррекционного типа работы с семьей (помощь семьям и детям, попавшим в трудные жизненные ситуации, испытывающим трудности в социализации и обучении, семьям, находящимся в социально опасном положении, неблагополучным семьям).

Основные субъекты межведомственного взаимодействия:

– Комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав: региональные и территориальные (муниципальные).

– Уполномоченные органы в сфере опеки и попечительства и патронажа.

– Медицинские организации: женские консультации, центры охраны здоровья семьи и репродукции, родильные дома, иные медицинские организации, имеющие в своей структуре родильные отделения, поликлиники (в том числе детские), детские больницы, медицинские организации, имеющие в своей структуре отделения травматологии, наркологические диспансеры, наркологические больницы, психоневрологические диспансеры.

– Образовательные организации: дошкольные образовательные организации, общеобразовательные организации, профессиональные образовательные организации, организации дополнительного образования, центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи.

– Учреждения социального обслуживания: центры социальной помощи семье и детям, отделения социальной помощи семье и детям территориальных центров социального обслуживания, социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, дома ребенка.

– Территориальные органы МВД России: подразделения по делам несовершеннолетних, участковые уполномоченные полиции, криминальная полиция, патрульно-постовая служба.

– Территориальные подразделения Управления Федеральной

миграционной службы.

– Территориальные органы исполнительной власти, районные учреждения и организации, негосударственные организации, общественность: управы районов, единые информационно-расчетные центры, общественные пункты охраны порядка, негосударственные организации, старшие по подъездам.

– Отделы записи актов гражданского состояния.

– Центры занятости населения.

– Целевые группы, на которые направлено межведомственное взаимодействие: семьи и дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации, в социально опасном положении; замещающие семьи.

Направления работы на межведомственной основе:

– Сбор и систематизация информации из установленных регламентом источников.

– Выявление детей и семей, относящихся к одной или нескольким целевым группам.

– Проведение оценочных процедур для составления программ адресной помощи и поддержки.

– Проведение комплексной работы по социальной реабилитации семей целевых групп.

– Оказание адресной социальной помощи семьям целевых групп.

– Социальное сопровождение и поддержка семей целевых групп.

– Индивидуальная профилактическая работа с семьями целевых групп.

Условия эффективного межведомственного взаимодействия:

– координация деятельности субъектов межведомственной кооперации, в том числе своевременное информирование субъектов взаимодействия, обеспечение необходимыми ресурсами, формирование базы лучших практик работы с семьями, обеспечение методической поддержки специалистов;

– развитие профессиональных компетенций сотрудников по оказанию социальной помощи семьям, социальному сопровождению семей с детьми; создание системы профессионального роста специалистов, в том числе на рабочем месте;

– определение в регламенте взаимодействия понятий «раннее выявление и учет семейного неблагополучия», «трудная жизненная ситуация», «угроза жизни и здоровью», «ненадлежащее исполнение родительских прав и обязанностей» и критериев их оценки;

– раннее выявление семей целевой группы.

2. Модели диагностической, психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, которая реализуется в специализированных психолого-медико-социальных, медицинских, реабилитационных и иных центрах и комиссиях, результатом работы которых становятся программы ранней помощи.

Основные субъекты межведомственного взаимодействия:

– координационный совет субъекта Российской Федерации по делам инвалидов;

- экспертный совет по ранней помощи;
- ресурсные центры: учреждения социального обслуживания (социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних); медицинские организации (центры детской психоневрологии); образовательные организации (центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи); социально-ориентированные некоммерческие организации;
- кабинеты, службы ранней помощи: учреждения социального обслуживания (социально-реабилитационные центры для несовершеннолетних, центры социального обслуживания населения); медицинские организации (центры детской психоневрологии, городские клинические больницы); образовательные организации (дошкольные образовательные организации, центры психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи, организации дополнительного образования); социально-ориентированные некоммерческие организации;
- партнеры: научные организации, общественные профессиональные организации, благотворительные фонды.

Направления работы на межведомственной основе:

- формирование и организация деятельности межведомственных комиссий по развитию системы ранней помощи и дальнейшему сопровождению ребенка и семьи;
- выявление детей целевой группы;
- информирование родителей или других законных представителей о программе ранней помощи и возможности направления их ребенка в службу ранней помощи;
- участие в команде для проведения междисциплинарной оценки с целью определения особенностей ребенка для построения программы помощи и постановки целей вмешательства.

Условия эффективного межведомственного взаимодействия:

- координация деятельности субъектов межведомственной кооперации, в том числе своевременное информирование субъектов взаимодействия, обеспечение необходимыми ресурсами;
- развитие профессиональных компетенций сотрудников (психолог, логопед, социальный педагог и педагог по физическому развитию) в области ранней помощи; создание системы профессионального роста специалистов, в том числе на рабочем месте;
- раннее начало комплексной медико-психолого-педагогической помощи, включающей комплекс реабилитационных услуг, мероприятия по психолого-педагогическому сопровождению, индивидуальное консультирование семьи и ребенка;
- активное участие семьи в непрерывном реабилитационном процессе;
- включение в целевую группу не только детей с явными или установленными признаками нарушения развития, но также детей с риском их возникновения, в том числе биологического и социального.

3. Модели социальной реабилитации (абилитации) и образования, ориентированные на инвалидов и детей-инвалидов, результатом работы

которых становится разработка индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, детей-инвалидов.

Основные субъекты межведомственного взаимодействия:

- Органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья и медицинские организации.

- Органы исполнительной власти, осуществляющие управление в сфере образования, и образовательные организации.

- Органы исполнительной власти в сфере социальной защиты населения и организации социального обслуживания.

- Органы исполнительной власти в сфере спорта, культуры и молодежной политики.

- Службы в сфере труда и занятости населения.

- Службы ранней помощи.

- Организации инвалидов и родителей детей с инвалидностью.

- Социально-ориентированные некоммерческие организации.

Направления работы на межведомственной основе:

- Формирование и организация деятельности межведомственных комиссий по развитию системы ранней помощи и дальнейшему сопровождению ребенка и семьи.

- Выявление потребности инвалидов (семей инвалидов) в социальной реабилитации и абилитации и социальном обслуживании.

- Обеспечение социальной защиты инвалидов, в том числе детей-инвалидов, с учетом особенностей нарушения их здоровья, а также сопровождения инвалидов, в том числе детей-инвалидов и (или) их семей.

- Комплексная реабилитация и абилитация инвалидов, ранняя помощь, преемственность в работе с инвалидами, в том числе с детьми-инвалидами, и сопровождение.

- Создание условий для обеспечения доступности и качества профессионального образования лиц с ОВЗ и инвалидностью.

- Организация обучения и воспитания детей-инвалидов в соответствии с действующими федеральными государственными образовательными стандартами образования по адаптированной общеобразовательной программе, специальной индивидуальной программе развития.

Условия эффективного межведомственного взаимодействия:

- координация деятельности по межведомственной кооперации субъектов взаимодействия, в том числе своевременное информирование субъектов взаимодействия, обеспечение необходимыми ресурсами, формирование базы лучших практик проведения мероприятий по социальной реабилитации и абилитации инвалидов, детей-инвалидов; обеспечение методической поддержки специалистов;

- развитие профессиональных компетенций сотрудников, обеспечивающих социальную реабилитацию и абилитацию; создание системы профессионального роста специалистов, в том числе на рабочем месте;

- разработка региональных нормативных правовых документов в сфере регулирования межведомственного взаимодействия органов и учреждений

разных ведомств в области реабилитации (абилитации) инвалидов, детей-инвалидов;

- обеспечение финансовой, территориальной, физической и информационной доступности всего спектра необходимых инвалиду реабилитационных и социальных услуг;

- организация управления качеством, результативностью и эффективностью услуг по социальной реабилитации (абилитации) инвалидов в учреждениях разного уровня, в том числе разработка критериев оценки данных показателей;

- развитие сетевого взаимодействия образовательных организаций (на всех уровнях образования), обеспечивающих совместное обучение детей с ограниченными возможностями.

4. Коррекционно-профилактические модели, ориентированные на разработку программ профилактики и коррекции девиаций и аддикций поведения, программ коррекции и предупреждения асоциального поведения (индивидуальные программы социальной реабилитации несовершеннолетних).

Основные субъекты межведомственного взаимодействия:

- межведомственная комиссия по делам несовершеннолетних и защите их прав, окружные и районные комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав;

- уполномоченные органы в сфере опеки и попечительства и патронажа;
- органы в сфере охраны здоровья и медицинские организации;
- службы системы профилактики правонарушений;
- органы государственной власти в сфере профилактики наркотической зависимости подростков, находящихся в социально опасном положении;
- образовательные организации;
- учреждения социального обслуживания;
- территориальные органы МВД России;
- общественные организации;
- волонтерские объединения.

Направления работы на межведомственной основе:

- Развитие дружественного к ребенку правосудия, включающего профилактику правонарушений несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом, и их сопровождение на досудебной, судебной и постсудебной стадиях.

- Реализация комплексной модели социально-правового и социально-психологического сопровождения несовершеннолетних, находящихся в конфликте с законом.

- Построение системы постреабилитационного сопровождения несовершеннолетних.

Условия эффективного межведомственного взаимодействия:

- координация деятельности по межведомственной кооперации субъектов взаимодействия, в том числе своевременное информирование субъектов взаимодействия, определение задач и распределение функций каждого из субъектов для реализации единой цели в сфере профилактики

безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних; обеспечение необходимыми ресурсами, формирование базы лучших практик в сфере профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, обеспечение методической поддержки специалистов;

- развитие профессиональных компетенций сотрудников для осуществления профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних; профессиональное (супервизорское) сопровождение и информационно-методическое обеспечение специалистов, занятых в сфере профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних, на территории региона;

- разработка нормативных правовых документов в области оказания психологической и психолого-социальной помощи несовершеннолетним;

- формирование единого подхода к формированию модели комплексной реабилитации наркозависимых и к оценке эффективности их комплексной реабилитации;

- создание комплексного образовательно-реабилитационного сопровождения подростков в конфликте с законом.

В ходе проведенного анализа было выявлено, что профессиональные стандарты работников образования и социальной сферы, имеющие межведомственный характер, в том числе проекты актуализированных профессиональных стандартов, включают требования к квалификации и компетенциям, которые необходимы специалистам, участвующим в реализации моделей межведомственного взаимодействия с учетом региональных практик работы с категориями детей, нуждающихся в особом внимании в связи с высоким риском уязвимости. Это свидетельствует о том, что профессиональные стандарты становятся реальным инструментом развития профессионализма специалистов, участвующих в оказании комплексной помощи и психологического сопровождения.

С учетом вызовов и рисков новой социальной ситуации следует обращать внимание на необходимость обеспечения современного уровня подготовки и повышения квалификации педагогов-психологов для работы с детьми, нуждающимися в особом внимании в связи с высоким риском уязвимости. Важно владеть современными технологиями взаимодействия в рамках междисциплинарных команд, уметь работать с обучающимися с ОВЗ и инвалидностью в различных образовательных условиях (специальных, инклюзивных, дистанционных и др.), уметь применять лучшие практики в процессе обучения детей с особыми образовательными потребностями.

Межведомственное взаимодействие юридических лиц в связи с оказанием психологической помощи обучающимся разных целевых групп

В современных условиях развития социальной сферы проектируются межведомственные модели в реализации отдельных направлений государственной политики и социальной практики, которые требуют интеграции и согласования усилий разных ведомств и специалистов.

Цель межведомственного взаимодействия – обеспечение эффективной

реализации профилактического, коррекционного и реабилитационного направлений деятельности психологической службы в сопровождении участников образовательных отношений.

В соответствии с Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» при создании координационного органа (рабочей группы) региона преследуется цель объединения субъектов межведомственного взаимодействия. Успешным опытом является создание Регламента межведомственного взаимодействия, утвержденного органом государственной власти субъекта Российской Федерации или его представителем (координационным советом, рабочей группой), требования к которому установлены в приказе Минтруда России от 18 ноября 2014 г. № 889 «Об утверждении рекомендаций по организации межведомственного взаимодействия исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации при предоставлении социальных услуг, а также при содействии в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам (социальном сопровождении)».

Рассматривая формы и механизмы реализации регламентов, важно учитывать организационные формы управления и этапность процессов. В качестве основных организационных форм могут выступать проектные структуры, которые формируются на базе случая, и функциональные структуры, которые формируются на базовых функциях организаций.

Согласованные действия в рамках межведомственного взаимодействия реализуются через создание объединения организаций или специалистов по принципу «работы со случаем». Работа со случаем предполагает объединение ресурсов (кадровых, материальных, временных и иных) для достижения конкретной ситуативной задачи, которая может различаться по масштабности, контексту, продолжительности. Данная форма предполагает определение куратора случая, а также базовую организацию, ведомство, курирующие случай. Данная форма предполагает цикл – постановка задачи, поиск ресурсов, распределение ответственности, реализация плана, анализ итогов, корректировка действий при необходимости, завершение работы со случаем. Технология «Работа со случаем» имеет следующий примерный 10-шаговый алгоритм:

- 1) фиксация случая в образовательной и/или в медицинской организации либо поступление информации о случае уполномоченному по правам ребенка соответствующего субъекта Российской Федерации (в том числе через его общественных помощников), в КДНиЗП или в органы опеки и попечительства;

- 2) первичная информационная и/или методическая консультация для родителей (законных представителей) ребенка в общеобразовательной и/или в медицинской организации;

- 3) расследование случая в общеобразовательной и/или в медицинской организации, то есть подтверждение или опровержение фактов о социальной ситуации развития ребенка и причин отклоняющегося поведения. В процессе

расследования устанавливается факт нарушения прав и интересов ребенка, оценивается безопасность ребенка, а также при согласии родителей (законных представителей) с ними проводится диагностическое обследование на предмет сформированности у них эффективной родительской позиции и компетенций по выбору релевантных воспитательных воздействий на ребенка;

4) направление ребенка на обследование в ППМС-центр при согласии родителей (законных представителей). При необходимости – на ППк образовательной организации или в ПМПк для выявления особенностей его психофизического и личностного развития с целью определения для него перечня необходимых условий обучения (воспитания) и/или направления в медицинскую организацию для прохождения лечения;

5) признание ребенка (семьи) нуждающимся(-ейся) в профессиональной межведомственной помощи (согласно требованиям действующих нормативных документов). Направление документов на Мк, который может быть введен как институт при региональных уполномоченных по правам ребенка;

6) «открытие» случая на Мк, то есть принятие решения о назначении «куратора случая» в зависимости от содержания случая либо из общеобразовательной организации, либо из медицинской организации, либо из КДНиЗП, либо из органа опеки и попечительства. Утверждение состава «команды специалистов по случаю», которые будут привлекаться к работе со случаем, распределение между ними зон ответственности, установление сроков для оперативных совещаний, совместных консультаций и/или супервизий;

7) разработка ИПМС ребенка (семьи), в котором подробно расписываются мероприятия, сроки их реализации и ответственные, а также его утверждение на Мк;

8) выполнение ИПМС ребенка (семьи) с возможностью в случае необходимости его корректировки;

9) мониторинг случая, то есть проведение промежуточных и выходного обследований ребенка, анализ диагностических данных, полученных по случаю в начале реализации ИПМС и по итогам его реализации, а также качественный анализ результата работы со случаем всех включенных в работу специалистов с замечаниями и рекомендациями;

10) «закрытие» случая. Случай закрывается в ситуации достижения положительных результатов в отношении ребенка (семьи) и переводе этого ребенка (семьи) в другую сопровождаемую специалистами образовательной и/или медицинской организации категорию. Важно отметить, что создание межведомственных функциональных структур обеспечивает объединение в них специалистов, организаций и ведомств по принципу единства функционального назначения. Функциональными структурами могут выступать группы организаций, осуществляющих ППМСП, информационное сопровождение процессов, реализующих образовательные программы и пр. Функциональная структура может служить основой для формулирования новых пунктов представленных регламентов.

Организация взаимодействия общеобразовательных организаций с органами профилактики

При взаимодействии с органами профилактики психологической службе общеобразовательной организации рекомендуется:

- проводить диагностику состояния психологического здоровья и особенностей психического развития несовершеннолетних обучающихся (воспитанников) в целях определения уровня социальной дезадаптации и характера реагирования в затруднительных ситуациях;

- обеспечить систематический внешний визуальный осмотр несовершеннолетних обучающихся (воспитанников) в целях выявления внешних признаков суицидального поведения несовершеннолетних;

- организовать проведение родительского всеобуча по вопросам урегулирования детско-родительских отношений; профилактики суицидального поведения несовершеннолетних, вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни, по вопросам обеспечения информационной безопасности детей;

- организовать проведение тематических мероприятий, классных часов по вопросам информационной безопасности детей, мирного разрешения межличностных конфликтов с привлечением специалистов медицинских организаций, сотрудников органов и учреждений системы профилактики; мероприятий, пропагандирующих ценность человеческой жизни, направленных на оптимизацию межличностных отношений в детском коллективе;

- организовать деятельность служб примирения, направленных на разрешение межличностных конфликтов как возможных причин суицидального поведения несовершеннолетних, улучшение психологического климата детского коллектива;

- организовать распространение здоровьесберегающих технологий, внедрение инновационных оздоровительных и физкультурно-спортивных технологий в работе с несовершеннолетними;

- организовать индивидуальное консультирование психологом специалистов органов и учреждений системы профилактики с целью повышения эффективности профилактических мер, раннего выявления подростков, входящих в группы суицидального риска;

- организовать индивидуальное консультирование психологом несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) по вопросам выявления и профилактики суицидального поведения несовершеннолетних;

- проводить тематические методические часы (заседания методических объединений, советов по профилактике безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних) по вопросам урегулирования детско-родительских отношений, профилактики суицидального поведения несовершеннолетних, вовлечения несовершеннолетних в совершение действий, представляющих опасность для их жизни, по вопросам обеспечения информационной безопасности детей;

- проводить инструктажи с работниками о порядке действий

при возникновении кризисных ситуаций, в случаях выявления сведений о суицидальном поведении подростков, обнаружения признаков суицидального поведения несовершеннолетних (особое внимание уделяется вновь прибывшим обучающимся 1, 5, 11 классов, воспитанникам в возрасте 12–15 лет);

– организовать информирование несовершеннолетних и их родителей (законных представителей) о деятельности детского телефона доверия на территории края, о службах, оказывающих социально-психологическую помощь, путем размещения информации на стендах, официальных сайтах;

– распространять среди несовершеннолетних информационные материалы (памятки, буклеты) по вопросам информационной безопасности детей, мирного разрешения межличностных конфликтов; среди родителей (законных представителей) несовершеннолетних – информационные материалы (памятки, буклеты) по профилактике суицидального поведения подростков.

Межведомственное взаимодействие центров психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи с институтами, органами и организациями-социальными партнерами

В целях развития межведомственного взаимодействия ППМС-центров с институтами, органами и организациями-социальными партнерами рекомендуется опираться на выделенные ниже ключевые задачи.

1. Организация процесса сопровождения ребенка и его семьи, нуждающихся в получении профессиональной помощи, которая обеспечивает междисциплинарный, межуровневый и межведомственный аспекты оказания данной помощи.

2. Разработка и апробация инновационных услуг в сфере муниципальной и региональной политики в области защиты прав и интересов детей с трудностями в обучении, развитии и социальной адаптации; детей с отклонениями в здоровье и поведении; детей, подвергшихся жестокому обращению или насилию; детей, в отношении которых были совершены развратные действия или преступления против их половой неприкосновенности; детей, вовлекаемых в экстремистские организации или деструктивные культы и интернет-сообщества; детей, в отношении которых ведутся судебные споры их родителей (законных представителей).

3. Обеспечение обмена служебными документами при оказании междисциплинарной, межуровневой и межведомственной профессиональной помощи через электронные средства связи. Взаимодействие регионального центра психолого-педагогической, медицинской и социальной помощи со службами психолого-педагогического сопровождения государственных общеобразовательных учреждений опирается на утвержденный органом исполнительной власти в сфере образования региона порядок взаимодействия между организациями и договор о совместной деятельности. Развитие взаимодействия ППМС-центров со специалистами сопровождения (педагогами-психологами, учителями-логопедами, тьюторами и социальными педагогами), работающими в общеобразовательных организациях в рамках зоны

обслуживания ППМС-центра, включает в себя:

1. Перевод специалистов сопровождения (педагогов-психологов, учителей-логопедов, тьюторов и социальных педагогов) на «эффективный контракт» на основе профстандартов и норм труда.

2. Создание автоматизированных рабочих мест в кабинетах специалистов сопровождения (педагогов-психологов, учителей-логопедов, тьюторов и социальных педагогов).

3. Оснащение кабинетов педагогов-психологов и учителей-логопедов компьютерными психодиагностическими системами и компьютерными коррекционно-развивающими комплексами (симуляторами).

4. Создание виртуальных площадок для оперативной служебной дистанционной связи специалистов сопровождения (педагогов-психологов, учителей-логопедов, тьюторов и социальных педагогов).

5. Внедрение единых электронных журнальных форм регистрации оказанных государственных (муниципальных) услуг.

6. Внедрение согласованных между специалистами сопровождения и ППМС-центром алгоритмов оказания помощи участникам образовательных отношений в стандартных и кризисных ситуациях.

7. Внедрение единых моделей психолого-педагогического сопровождения обучающихся по ступеням обучения согласно ФГОС ДО, ФГОС НОО, ФГОС ООО, ФГОС СОО, ФГОС СПО.

8. Внедрение единых моделей психолого-педагогического сопровождения обучающихся-инвалидов и с ОВЗ согласно ФГОС НОО ОВЗ и в инклюзивном режиме.

9. Обеспечение обмена служебными документами при оказании «первичной помощи» и профессиональной помощи через электронные средства связи.

Взаимодействие с психолого-медико-педагогической комиссией (ПМПК)

Межведомственное взаимодействие между ПМПК, МСЭ и общеобразовательными организациями, а также решение актуальных вопросов обучения, адаптации и социализации детей-инвалидов осуществляется в соответствии с действующими нормативными правовыми актами Министерства образования и науки Российской Федерации и Минтруда России.

Для координации действий при освидетельствовании детей с целью установления инвалидности обязанность организации взаимодействия с ПМПК возлагается на федеральные государственные учреждения МСЭ в соответствии с приказами Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 10 декабря 2013 г. № 723 «Об организации работы по межведомственному взаимодействию федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы с психолого-медико-педагогическими комиссиями» и Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082 «Об утверждении Положения о психолого-медико-

педагогической комиссии», которые осуществляют регламентацию межведомственного взаимодействия между учреждениями МСЭ и ПМПК.

Дети-инвалиды, нуждающиеся в создании специальных образовательных условий, а следовательно, и в обследовании специалистов ПМПК, проходят комиссию, предварительно пройдя обследование в организациях здравоохранения. По результатам обследования ПМПК специалисты выдают родителям заключение с рекомендованной образовательной программой, которая будет адекватна возможностям ребенка и которую он сможет освоить, а также с направлениями коррекционной работы и рекомендациями по созданию специальных условий для получения образования. Если у ребенка существует потребность в сопровождении его тьютором, ассистентом, специалисты ПМПК определяют ее и отражают в своем заключении. Степень ограничений к обучению на МСЭ определяется с учетом заключения ПМПК.

Приказ Минтруда России от 13 июня 2017 г. № 486н утвердил Порядок разработки и реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалида и ребенка-инвалида, которые выдаются федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, и их новые формы. В данном нормативном правовом акте закреплено, что разработка ИПРА ребенка-инвалида в части мероприятий по психолого-педагогической реабилитации или абилитации осуществляется с учетом заключения ПМПК о результатах проведенного обследования ребенка. Таким образом, закреплено право бюро МСЭ просить у родителей (законных представителей) предъявления заключения ПМПК в пакете документов для проведения МСЭ. На ПМПК направляются все дети-инвалиды с нарушением сенсорных, речевых и языковых, статодинамических функций и дети, впервые направленные на МСЭ. Отсюда возможно два варианта взаимодействия ПМПК и МСЭ. На ПМПК может быть направлен ребенок из организации здравоохранения (при оформлении инвалидности), который попадает в бюро МСЭ после прохождения ПМПК и получения ее заключения. Или же ребенок может проходить обследование комиссии уже после заседания МСЭ для того, чтобы определить, нуждается ли он в специальных образовательных условиях, и установить его способности к обучению. В любой из этих ситуаций родители (законные представители) оставляют за собой право проходить или не проходить обследование на ПМПК, а также право предъявлять или не предъявлять ее заключение. При этом важно отметить, что заключение ПМПК может стать весомым аргументом для подтверждения «нуждаемости в инвалидности». Сохранение в ИПРА раздела о психолого-педагогической реабилитации, в котором указывается нуждаемость в рекомендациях по организации условий обучения, в настоящее время может объясняться только тем, что выводы ПМПК «помогают» специалистам МСЭ исследовать все стороны жизни ребенка, чтобы определить, нуждается ли он в установлении инвалидности.

Согласно Примерному положению о психолого-педагогическом консилиуме образовательной организации, утвержденному распоряжением Минпросвещения России от 9 сентября 2019 г. № Р-93, психолого-

педагогический консилиум – одна из форм взаимодействия руководящих и педагогических работников общеобразовательной организации с целью создания оптимальных условий обучения, развития, социализации и адаптации обучающихся посредством психолого-педагогического сопровождения. Взаимодействие комиссии и консилиума происходит в нескольких вариантах:

- направление детей на обследование в ПМПК с целью своевременного выявления особенностей в физическом и (или) психическом развитии и (или) отклонений в поведении детей и получении рекомендаций по организации их обучения и воспитания;

- выполнение рекомендаций ПМПК по оказанию детям психолого-медико-педагогической помощи и организации их обучения и воспитания;

- оказание консультативной помощи специалистам общеобразовательной организации по вопросам воспитания, обучения и коррекции нарушений развития детей с ОВЗ и (или) девиантным поведением специалистами ПМПК.

Особенно значимым является межведомственное взаимодействие психолого-медико-педагогических комиссий с организациями здравоохранения. В настоящее время наиболее оптимальным и эффективным сотрудничеством является взаимодействие посредством предоставления документов из медицинских организаций на комиссию. Одним из обязательных документов (согласно Положению о психолого-медико-педагогической комиссии, утвержденному приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 20 сентября 2013 г. № 1082) является подробная Выписка из истории развития ребенка с заключениями врачей, наблюдающих ребенка в медицинской организации по месту жительства (регистрации). От того, насколько точные сведения предоставлены от сурдолога, окулиста, невролога, психиатра, зависит адекватное определение дальнейшего сопровождения ребенка. Кроме этого, Закон Российской Федерации от 2 июля 1992 г. № 3185-1 «О психиатрической помощи и гарантиях прав граждан при ее оказании» регламентирует прохождение врача-психиатра в случае необходимости уточнения диагноза. Поэтому для улучшения взаимодействия с организациями здравоохранения регулярно проводятся совместные совещания, лекции и другие мероприятия, которые содействуют лучшему пониманию ведомственных проблем.

Программа комплексного обследования ребенка с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательной организации

Определение варианта адаптированной основной образовательной программы для обучающегося осуществляется на основе рекомендаций ПМПК, сформулированных по результатам его комплексного обследования, в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Эффективность получения образования ребенком с ограниченными возможностями здоровья зависит от определенных условий, которые являются необходимыми для конкретной категории детей.

В общеобразовательной организации необходимо создать специальные условия психолого-педагогического сопровождения обучающихся, исходя из реальных возможностей образовательной организации, с целью осуществления индивидуальной практико-ориентированной помощи.

Специфическими задачами психолого-педагогического сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья являются:

- Взаимодействие специалистов, оказывающих комплексную помощь обучающимся и их родителям (законным представителям).

- Своевременное выявление и ранняя (с первых дней пребывания ребенка в общеобразовательной организации) диагностика отклонений в развитии, трудностей обучения и адаптации.

- Организация и проведение комплексного изучения индивидуальных, возрастных, психофизиологических, речевых особенностей развития ребенка с использованием диагностических методик углубленного и скринингового обследования.

- Выявление детей, нуждающихся в специальных образовательных условиях, и формулирование рекомендаций для направления на уточнение формы и условий обучения, а также необходимости тьюторского сопровождения.

- Интерпретация полученных в ходе обследования результатов, являющихся неотъемлемой составной частью комплексного психолого-педагогического заключения.

- Изучение индивидуального профиля развития ребенка с ограниченными возможностями здоровья с целью отслеживания динамики коррекционно-педагогической работы, корректировки программы развития.

- Выявление резервных возможностей ребенка, разработка рекомендаций по построению образовательного процесса и рекомендаций для учителя в целях обеспечения индивидуального подхода в обучении.

- Выбор дифференцированных педагогических условий при организации коррекционно-развивающего процесса на базе общеобразовательной организации, необходимых для максимальной компенсации нарушения и адаптации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, создание и реализация рекомендованных ПМПК специальных образовательных условий для получения образования.

- Разработка и реализация индивидуальных программ комплексной помощи для детей с ограниченными возможностями здоровья как компонента рекомендованной адаптированной основной образовательной программы.

- Определение путей интеграции детей в соответствующие классы, работающие по основным образовательным программам, при положительной динамике и компенсации недостатков развития.

- Подготовка документации и направление на обследование в ПМПК детей, испытывающих трудности в освоении основной образовательной программы, реализуемой в общеобразовательной организации.

- Организационно-методическая поддержка педагогического состава общеобразовательной организации и организация профессионального

взаимодействия специалистов в отношении образования и адаптации сопровождаемых специалистами обучающихся с ограниченными возможностями здоровья.

– Подготовка и ведение документации, отражающей актуальное развитие ребенка, динамику его состояния.

– Организация профессионального сотрудничества и взаимодействия с учреждениями образования, здравоохранения, органами социальной защиты.

Взаимодействие с КДНиЗП

Межведомственное взаимодействие с органами внутренних дел и другими правоохранительными органами устанавливается в соответствии с Федеральным законом об основах системы. В статье 4 данного федерального закона представлены органы и учреждения, которые входят в систему профилактики. Таковыми являются КДНиЗП, органы управления социальной защиты населения, органы осуществляющие управление в сфере образования, органы опеки и попечительства, органы по делам молодежи, органы управления здравоохранения, органы службы занятости, органы внутренних дел и другие ведомства. КДНиЗП осуществляет меры по координации деятельности органов и учреждений системы профилактики. В соответствии с пунктом 4.1 статьи 26 Федерального закона об основах профилактики для подготовки рекомендаций по оказанию несовершеннолетнему, в отношении которого рассматривается вопрос о помещении в специальное учебно-воспитательное учреждение закрытого типа, психолого-медико-педагогической помощи и определению форм его дальнейшего обучения и воспитания, психолого-медико-педагогическая комиссия проводит на основании постановления начальника органа внутренних дел или прокурора комплексное обследование несовершеннолетнего.

Одним из основных направлений деятельности общеобразовательной организации в рамках профилактики является организация комплексного психолого-педагогического сопровождения обучающихся группы риска развития кризисных состояний и суицидального риска. После вынесения заключения судебно-медицинской экспертизы о факте суицида при муниципальном учреждении управления образованием создается комиссия по служебному расследованию несчастного случая с обучающимся. В состав комиссии могут входить, например: председатель – начальник муниципального учреждения управления образованием, специалист управления образованием по охране труда и технике безопасности, специалист управления образованием, курирующий психологическую службу, специалист администрации муниципального образования (района) по охране прав детства, психолог и социальный педагог школы, при отсутствии данных специалистов следует привлечь психолога муниципального ППМС-центра. Служебное расследование по факту завершенного суицида проводится в 3-дневный срок и незамедлительно направляется в отдел охраны труда и техники безопасности органа управления образованием субъекта Российской Федерации. В перечень документов, прилагаемых к справке служебного расследования, входит

психолого-педагогическое заключение по факту суицида.

Общеобразовательная организация может вносить предложения в КДНиЗП о целесообразности включения в решение конкретных проблем ребенка специалистов субъектов системы профилактики (организация досуга ребят, поиск возможностей организации их отдыха или работы в каникулярное время). Этот запрос может выглядеть в виде докладного письма, в котором содержится информация о необходимости подключения к сопровождению обучающегося группы суицидального риска дополнительных сил (специалистов), обоснования подобных мероприятий. К письму прикладывается составленная программа сопровождения с результатами диагностики. Программа сопровождения обозначается грифом «Для служебного пользования» (письмо Департамента государственной политики в сфере защиты прав детей Минобрнауки России от 18 января 2016 г. № 07-149 «О направлении методических рекомендаций по профилактике суицида»). Информация о ребенке и его семье является строго конфиденциальной и не подлежит разглашению без их согласия. Для беседы следует пригласить родителей (законных представителей) в общеобразовательную организацию, желательно не сообщать эту информацию по телефону. По результатам диагностики с целью оказания своевременной комплексной помощи для всех обучающихся выявленной группы суицидального риска в общеобразовательной организации на плановом ППк специалистов разрабатываются индивидуальные программы комплексного сопровождения.

С целью профилактики расширенного суицида (повторных случаев по подражанию) и комплексной реабилитации ближайшего окружения суицидента (одноклассники, друзья, родственники, педагоги) рекомендуется создать междисциплинарную группу психолого-педагогического сопровождения. В состав группы могут входить: начальник муниципального учреждения управления образованием, специалист муниципального учреждения управления образованием, директор ППМС-центра (при наличии), директор ОО, заместитель директора по воспитательной работе, педагог-психолог, социальный педагог, классный руководитель, медицинский работник, представитель местной администрации, по согласованию – врач-психиатр (невропатолог).

При работе с детьми с отклоняющимся поведением включение представителя такого субъекта системы профилактики, как ПДН, а также сотрудничество с ним в сборе информации о несовершеннолетнем, раннем вмешательстве, мотивировании позволит усилить организационно-методическое сопровождение деятельности педагогов-психологов.

Взаимодействие со следственными органами

При обращении в психологическую службу следователей следственных отделов Следственного комитета Российской Федерации (далее – СК) с запросом о психологическом сопровождении следственных действий с участием несовершеннолетнего, обучающегося в данной ОО, психологическая служба

проводит анализ запроса с точки зрения оценки компетенций, позволяющих осуществлять психологическое сопровождение следственных действий по данному запросу. В том случае, если по результатам проведенного анализа делается вывод о недостаточности соответствующих компетенций, то специалистами психологической службы до представителя СК доводится мотивированный отказ с четким обоснованием его причин.

Если по результатам проведенного анализа делается вывод о соответствии компетенций запросу представителя СК, – совместно со следователем может быть запланирована организация психологического сопровождения следственных действий с участием несовершеннолетнего. Дознаватели и следователи указанных подразделений МВД России в рамках расследования преступлений, совершенных несовершеннолетними, так же, как и сотрудники СК могут обращаться с запросом о психологическом сопровождении следственных действий с участием несовершеннолетнего.

Педагог-психолог знакомится с информацией о совершенном правонарушении несовершеннолетним или в отношении него, либо свидетелем которого он стал. В планировании проведения следственных действий учитывает необходимость проведения предварительной встречи в несовершеннолетним с целью установления с ним контакта, а также для оценки его психоэмоционального состояния и уровня развития. По результатам проведенной встречи предоставляет следователю рекомендации относительно характера проведения следственных действий с учетом выявленных особенностей его развития, а также с учетом его психоэмоционального состояния.

В ходе следственных действий педагог-психолог переформулирует для ребенка вопросы следователя с сохранением их смысла, в том случае если они не понятны ребенку, проясняет однозначность понимания ребенком и следователем определений и понятий, употребляемых в процессе допроса, оказывает по необходимости психологическую поддержку и помощь несовершеннолетнему перед допросом, во время его проведения и по его окончании.

Педагог-психолог в ходе проведения допроса оценивает изменения психоэмоционального состояния ребенка и при возникновении сильного эмоционального напряжения, тревоги или иных негативно окрашенных эмоций рекомендует прекратить допрос с целью профилактики вторичной психологической травматизации либо дает рекомендации следователю о необходимости перерыва в допросе в случае усталости или отвлекаемости несовершеннолетнего; оказывает помощь следователю в психологической коррекции агрессивного, конфликтного поведения несовершеннолетнего. По завершении допроса педагог-психолог дает рекомендации родителям (законным представителям) относительно характера взаимодействия с ребенком с учетом актуальной ситуации, а также относительно оптимизации его психоэмоционального состояния. В том случае, если ребенок обучается в той ОО, представителем которого являлся педагог-психолог, он принимается на сопровождение специалистом по месту своего обучения.