

Утверждаю

директор МОУ ГЦ ПМСС
Луканина М.Ф.

Отчет о деятельности МОУ ГЦ ПМСС за первое полугодие 2014-2015 учебного года

В отчете представлен анализ работы следующих направлений деятельности МОУ ГЦ ПМСС:

1. Анализ реализации **профилактических мероприятий «Путь в здоровье»**
2. Анализ деятельности **отдела профилактики, медицинской помощи и диагностики**
3. Анализ работы **службы «Педагогический всеобуч»**
4. Анализ деятельности **службы «Родительский всеобуч»**
5. Анализ работы **службы психологического консультирования.**

В таблице представлен сводный результат по количеству обслуживаемых людей и предоставленным услугам за первое полугодие этого учебного года:

ПЕРВОЕ ПОЛУГОДИЕ 2014-2015 у.г.	Количество людей			Количество услуг		
	1 ч.	2 ч.	1 ПГ	1 ч.	2 ч.	1 ПГ
<i>«Путь в здоровье»</i>	2884	2924	5808	1624	1451	3075
<i>Элективные курсы</i>	64	252	316	7	45	52
<i>Психологическое консультирование</i>	197	179	376	384	471	855
<i>Программа «Родительский всеобуч»</i>	1437	2177	3614	15	37	52
<i>Программа «Педагогический всеобуч»</i>	281	371	652	16	24	40
<i>Медицинское консультирование</i>	94	109	203	142	155	297
<i>Диагностика методом «Диакомс»</i>	59	71	130	100	140	240
<i>Диагностика методом «Диакомс» на школах-площадках</i>	850	186	1036	36	5	41
ИТОГО	5866	6269	12135	2324	2328	4652

Анализ реализации программы «Путь в здоровье»

Программа воспитания и социализации обучающихся на ступени основного общего образования включает несколько направлений, в том числе формирование культуры здорового и безопасного образа жизни, экологической культуры. В современных условиях эффективная организация воспитания и социализации современных подростков возможна при условии согласования (прежде всего, на основе общих духовных и общественных идеалов, ценностей) социально-педагогической деятельности различных общественных субъектов: школы, семьи, учреждений дополнительного образования, культуры и спорта, общественных организаций и др.

Городским центром психолого-медико-социального сопровождения в школах г.Ярославля реализуются **профилактические мероприятия «Путь в здоровье»**, содействующая формированию у обучающихся здоровьесберегающей компетентности.

По приказу департамента образования мэрии г.Ярославля от 09.06.14 №01-05/378 объем образовательных услуг, оказанных специалистами МОУ ГЦПМСС составляет в 5 классах – 17 часов, в 7 классах – 12 часов, в 9 классах – 14 часов, в 10 классах – 14 часов.

Количество обучающихся, прошедших профилактические мероприятия «Путь в здоровье, за период сентябрь-декабрь 2014года составляет:

5 классов – 1801 обучающихся;

7 классов – 1644 обучающихся;

8 классов – 240 обучающихся;

9 классов – 1243 обучающихся;

10 классов – 880 обучающихся.

Общее количество обучающихся, составляет - 5808 обучающихся из 28-ми школ г.Ярославля, из них 237 ребенка с ОВЗ.

	1 четверть		2 четверть		полугодие	
	Кол-во обучающихся	услуг	Кол-во обучающихся	услуг	Кол-во обучающихся	услуг
5-х классов	935	600	866	495	1801	1095
7-8х классов	894	418	1884	363	1884	781
9-х классов	650	408	593	384	1243	792
10-х классов	405	198	475	209	880	407
всего	2884	1624	2924	1451	5808	3075

По количественным показателям полугодовой план реализации профилактических мероприятий выполнен в полном объеме.

Качественный анализ удовлетворенности клиентов полученными образовательными услугами представлен:

Администрацией и педагогами образовательных учреждений по четырем критериям: информативность проводимых занятий, практичность получаемых знаний, включенность учеников в процесс и общая значимость.

Максимальные оценки в 7 баллов составили 62% от всех выставленных оценок, 6-ти балльные оценки составили 26%, 5-ти балльные оценки-11%, 4-х балльная -1%(1 оценка). Низкие баллы (от 1 до 3-х баллов) и критические замечания по организационным и содержательным сторонам программы отсутствуют. Наиболее высокую оценку программа получила по критерию значимости: средневзвешенная оценка - 6,84 балла. На втором месте оценка по критерию информативности - 6,64 балла; на третьем месте оценка по критерию практичности транслируемых знаний - 6,52 балла; на четвертом месте оценка по критерию включенности учеников - 5,96 балла.

Администрацией и педагогами образовательных учреждений подчеркивается высокая актуальность и необходимость реализации данной программы, объясняется запросами родителей, педагогического коллектива, ведущими потребностями подростков, требованиями ФГОС, объективным ухудшением состояния здоровья обучающихся. Содержание и структура программы соответствует возрастным особенностям обучающихся, требованиям к современным знаниям о здоровом образе жизни, акцент на занятиях ставится на вопросах профилактики рисков данного возраста, в целом интересна и позитивна. В организации работы подчеркивается качественное составленное расписание, проведение занятий в соответствии с расписанием, без сбоев, накладок. В методике работы отмечается стремление специалистов включить учеников в деятельность, практикоориентированность, деятельностный подход. Отмечены качество и профессионализм организации проведения занятий. По оценкам опрошенных педагогов, программа «расширяет знания обучающихся по многим аспектам средней школы», «дополняет вопросы предметных программ основной и средней школы».

Положительные оценки получило направление по организации родительских собраний: собрание «вызвало интерес у родителей», «родители получили исчерпывающую информацию», собрание способствует «формированию активной родительской позиции в осуществлении ЗОЖ детей».

Родители школьников положительно отзываются о влиянии уроков на поведение детей, отсутствуют отказы от занятий. Новый формат проведения организационного родительского собрания позволяет не только решать задачи ознакомления с программой центра, но и задачи мотивации родителей в сфере заботы о здоровье детей.

Большинство респондентов при оценке содержания и структуры образовательной программы в первую очередь указало на ее адресность и соответствие возрасту обучающихся; наряду с этим отмечено научное содержание программы; ее «социальное, нравственное, медицинское,

учебное, личностное» направления; соответствие требованиям государственного образовательного стандарта.

В ответах на вопрос об оценке методики проведенных занятий большинство участников анкетирования позитивно отметили разнообразие применяемых форм работы: «занятия разнообразны», «практические работы, лекции, беседы, дебаты, тесты, творческие конкурсы». Кроме того, отмечено что методика «соответствует возрасту обучающихся, обосновано использование мультимедийных продуктов»; «уроки структурированы», «проводится рефлексия».

Отношение и оценка школьников мероприятий МОУ ГЦ ПМСС в рамках этой программы можно подробнее рассмотреть в приложении №1

За этот же период реализовывались **дополнительные целевые программы** «Учись учиться», «Я и другие», «Профилактика зависимостей», «Мир мужчин и женщин», а так же выполнение заявок школ по коррекционной и тренинговой работе с классами по заявленной проблематике и выполнение единичных заявок школ. Проведено 52 занятия по элективному курсу в 7-ми учебных заведениях г. Ярославля (разовые мероприятия и занятия из 2-х курсов «Профилактика зависимостей» и «Я и другие»). Общее число учащихся, присутствующих на занятиях составило 316 человек.

Работа была направлена на формирование навыков эффективного общения со сверстниками, сплочение классных коллективов, обучение альтернативным способам выхода из конфликтных ситуаций, осознание и развитие имеющихся личностных ресурсов, способствующих формированию самосохранительного поведения, информирование о действии и последствиях злоупотребления ПАВ, разрушение иллюзий и ложных представлений относительно ПАВ, развитие стратегий и навыков самосохранительного поведения у подростков, профилактику зависимого поведения..

Все мероприятия получили положительные отзывы администраций и педагогов образовательных учреждений:

Средний показатель «Информативность» 7 баллов

Средний показатель «Практичность» 7 баллов

Средний показатель «Доступность информации» 7 баллов

Средний показатель «Включенность учащихся» 7 баллов

Таким образом, анализ полученной обратной связи от образовательных учреждений города Ярославля, в которых проводились мероприятия программ с обучающимися МОУ ГЦ ПМСС, показывает высокую положительную оценку актуальности и значимости программ, их востребованности со стороны администраций, педагогов образовательных учреждений и родителей.

Анализ деятельности отдела профилактики, медицинской помощи и диагностики за первое полугодие 2014/2015 учебного года

За период 1 полугодия специалистами медицинской службы было выполнено 537 услуг, было принято более 300 детей, среди них 204 получили повторные консультации, что составляет 62 % консультируемых.

Специалисты	Количество услуг	Количество принятых детей	Повторно услуг
Консультирование специалистом с применением компьютерного комплекса «Диаконс»	240	130	110
Врачебное консультирование	297	203	94
Итого	537	333	204

Возрастной состав детей принятых специалистами за 1 полугодие

Специалисты	Дошкольники	1-4 класс	5-11 класс
Консультирование специалистом с применением компьютерного комплекса «Диаконс»	11	49	73
Врачебное консультирование	-	54	146
Итого	11	103	219

На консультации в основном обращаются родители детей в подростковом возрасте – 5-11 класс, что составляет 66 % от всех принятых в 1 полугодии.

Проблематика врачебных консультаций за 1 полугодие 2014-2015 уч. года
(в абсолютных показателях)

Проблематика	1 четверть	2 четверть	Всего
Заболевания подросткового возраста	60	65	125
Заболевания, возникшие в период адаптации к школе	32	45	77
Заболевания ЖКТ	55	64	119
ВСД	46	53	99
Нервно-психические нарушения	39	44	83

За период консультаций на первое место выходят:

- Заболевания подросткового возраста - 25 %
- Заболевания ЖКТ – 24 %
- Вегето-сосудистые дистонии, нервно-психические нарушения - 20 % и 17 %

РАБОТА ДИАКОМС В ШКОЛАХ – ПЛОЩАДКАХ за 1 полугодие 2014-2015 уч. года

Количество услуг	41
Количество школ	11
Количество детей	1036

За период 1 полугодия в школах-площадках обследовано методом «Диакомс» более 1000 детей, из 11 школ, в 41 классе. Особенности психологического портрета школ и учеников можно увидеть в заключении по работе «Диакомс», выполненном психологами ГЦ ПМСС. Подробный отчет представлен в приложении № 2

Специфика медицинских проблем выявленных специалистами ДИАКОМС в
результате работы в школах в 1 полугодии

Показатель	Средний %
Дискинезии ЖВП, Склонность к желчекаменной болезни	17 %
Риск формирования заболеваний желудка и ДПК	20%
Риск формирования заболеваний МВС	11 %
Снижение иммунитета	30 %
Риск формирования заболеваний поджелудочной железы	10 %

По итогам обследования в школах проведены занятия посвященные питанию, охране зрения, режиму дня школьника, роли двигательной активности в жизни школьника, а так же педагогические совещания и родительские собрания.

Сравнительная таблица принятых пациентов и оказанных услуг,
выполненных специалистами отдела профилактики, медицинской помощи и
диагностики в 1 полугодии

Количество услуг консультирования за 1 четверть	Количество услуг консультирования за 2 четверть	Кол-во принятых детей за 1 четверть	Кол-во принятых детей за 2 четверть
242	295	153	180

За вторую четверть по сравнению с первой принято на 27 детей больше, что составляет 18 %.

Сотрудники службы принимали активное участие в научно-практических конференциях с очным и заочным участием

Дата	Наименование	Тема	Сотрудник
21.12.2014	7 научно-практической – конференции «Современные проблемы развития образования и воспитания молодежи»	тезисы	Гаврилова Ю.А.
21.12.2014	«Вопросы педиатрии, перинатологии и репродуктологии»	тезисы	Гаврилова Ю.А.
23.12.2014	II Всероссийская научно-практическая конференция студентов «Актуальные вопросы гигиены, экологии человека, медицинской профилактики и здорового образа жизни», посвященная 70-летию Ярославского государственного медицинского университета.	экспертиза	Гаврилова Ю.А.

Сотрудники службы принимали участие в практических конференциях и пленарных заседаниях ЯРО союза педиатров России с целью обогащения опыта:

Дата	Название мероприятия
25.09.2014 г.	Протоколы, стандарты и клинические рекомендации в практике врача-педиатра
23.10.2014 г.	Нефропатология у детей грудного и раннего возраста.

	В программе лекция профессора РНИМУ имени Н.И. Пирогова (Москва) О.Л.Чугуновой. Кафедра госпитально-педиатрии №2 педиатрического факультета. При участии профессора И. Лукьяновой (Бельгия).
27.11.2014 г.	1. Тактика ведения больных ювенильным артритом, получающих генно-инженерную биологическую терапию. 2. Тактика ведения больных хроническим гепатитом (совместно с инфекционистами)
12.11.2014	Порядки и стандарты в педиатрии
19.11.2014	Острый тонзиллофарингит у детей
04.12.2014	Актуальные вопросы практической иммунологии в педиатрии
09.12.2014	Образовательный семинар «Витамин Д»
11.12.2014	Школа пульмонолога
25.12.2014 г.	Экзокринная недостаточность поджелудочной железы. Йододефицитные состояния у детей.

Таким образом:

- За первую и вторую четверть сотрудниками отдела профилактики, медицинской помощи и диагностики МОУ ГЦ ПМСС в консультировании было выполнено 537 услуг, принято 333 ребенка.
- Во второй четверти по сравнению с первой услуг в консультировании было оказано больше на 17 %.
- Основная проблематика в консультировании – это заболевания подросткового возраста, медицинские проблемы адаптации, заболевания ЖКТ.
- Специалистами кабинета компьютерной диагностики в школах-площадках были проанализированы замеры 1036 детей в 11 школах.
- Сотрудники службы приняли участие в более чем 10 научно-практических мероприятиях.

Анализ работы службы «Педагогический всеобуч» за первое полугодие 2014/2015 учебного года

За период с 1.09.14 по 31.12.14 сотрудниками службы «Педагогический всеобуч» было проведено **56 мероприятий**:

- **19 мероприятия областного уровня** (КПК для воспитателей казенных учреждений, семинар для соц. педагогов ДОУ, МОУ,

ПМСС-центров, участие в экспертной сессии в г. Углич, Межрегиональная Ярмарка социально-педагогических инноваций)

- **30 мероприятия городского уровня** (мастер-класс на городской научно-практической конференции, семинары для старших воспитателей Фрунзенского и Ленинского района, семинары для соц. педагогов, психологов МОУ города, тренинги для педагогов-психологов ДООУ, МОУ, ПМСС-центров, совещание МРЦ для педагогов МОУ СОШ, совещание для заместителей директоров школ Ленинского и Заволжского районов, интервизионная группа для педагогов-психологов МОУ СОШ г. Ярославля).
- **7 мероприятий** с педагогами на базе школ города Ярославля.

Таким образом, было проведено следующее количество мероприятий за первое полугодие:

- для психологов: 15
- для заместителей директоров ОУ: 6
- для соц. педагогов: 4
- для воспитателей и старших воспитателей: 4
- для воспитателей казенных учреждений: 16
- для педагогов СОШ: 7
- МРЦ: 4

Количество образовательных учреждений, принявших участие в мероприятиях службы «Педагогический всеобуч» в 1-м полугодии, составило более **60**.

Общее количество слушателей - **652** человек, из них:

Педагоги-психологи **204**

Старшие воспитатели **135**

Педагоги МОУ **187**

Социальные педагоги **40**.

Зам. директора МОУ СОШ **46** человек

Специфика заказываемых тем связана, прежде всего, с охраной здоровья и безопасностью жизнедеятельности школьников, а в частности, проведен большой цикл семинаров для социальных педагогов в рамках КПК по организации социальной работы в казенных учреждениях с семьей и детьми.

Ряд мероприятий включал в себя проблему психолого-педагогического сопровождения детей в ОУ и ПМСС центрах, два из которых были посвящены профилактике и формам работы с подростками девиантного поведения.

Отдельный блок практических занятий и тренингов для педагогов-психологов был нацелен на формирование профессиональной позиции, более глубокому пониманию собственных особенностей, развитию психологических умений и навыков общения мужчины и женщины, а участие педагогов-психологов в интервизионной группе помогло решить

задачи профессиональной поддержки, позволило специалистам обмениваться профессиональным опытом, в целом обрести и поддерживать свою профессиональную идентичность.

Ряд тем был посвящен психологическому здоровью педагогов ОУ, а в частности, обучению техникам быстрого восстановления сил и управления собой и ситуацией, формированию благоприятного психологического климата в педагогическом коллективе.

Пользуются популярностью и темы, связанные с адаптацией молодых специалистов к специфике образовательного учреждения. Индивидуальные профессиональные возможности каждого педагога, отсутствие опыта, разрыв между знаниями и умениями, высокое эмоциональное напряжение приводят к разнообразным трудностям в период адаптации.

Программа адаптации, созданная в этом учебном году в помощь молодому специалисту, нашла свой отклик у администрации школ.

Ряд мероприятий для педагогов ОУ и воспитателей МДОУ, раскрывал возрастные этапы развития детей и ключевые моменты педагогического воздействия, включал в себя вопросы инклюзивного образования и способы сплочения классных коллективов, в целом освещал проблему формирования мотивации ЗОЖ участников образовательных отношений

Также необходимо отметить активное участие наших сотрудников во в межрегиональных и международных научно-практических конференциях, участие педагога-психолога ГЦ ПМСС в VIII областном конкурсе «Педагог-психолог года» с получением номинации «авторского подхода к методической разработке занятия».

Отзывы, полученные в ходе и после проведенных мероприятий, показывают высокое оценивание по таким критериям как актуальность, а также содержательность и практичность предложенной информации.

Анализ работы службы «Родительский всеобуч» за первое полугодие 2014/2015 учебного года

За 1 полугодие было проведено 52 тематических собрания. Мероприятия были проведены в 17 общеобразовательных школах (№16, №31, №14, №70, №68, №76, №18, №28, №35, №21, №57, №42, №49 №1, №59, №52, Вальдорфская школа), психологическая группа с родителями на базе ГЦ.

Общее число родителей, присутствующих на мероприятиях составило 3614 человек.

Наиболее востребованные темы:

Т. 38, Профилактика употребления курительных смесей «Спайс» **(10 мероприятий)**

Т. 15 Ребенок пошел в пятый класс. Рекомендации родителям о профилактике стресса и переутомления детей **(4 мероприятия)**

Т.18 Как помочь младшему школьнику учиться: организация учебного труда и свободного времени дома, роль родителей в формировании привычки планирования дня ребенка **(3 мероприятия)**

Т.19 Плохие оценки: что делать, если ребенок не может или не хочет учиться. **(3 мероприятия)**

Т. 20 Роль семьи в профессиональном самоопределении подростка. Варианты обучения после 9 и 11 класса. Где получить необходимую информацию? **(3 мероприятия)**

Т.22 Эффективное общение родителей с детьми младшего школьного возраста. **(2 мероприятия)**

Т. 24 Общение с подростком. Конфликты в семье. Причины и пути их разрешения. Советы родителям как правильно строить отношения с «взрослыми детьми» **(2 мероприятия)**

Т.37 Интернет – благо или зло? Что делать, если ребенок живет «в сети»? Рекомендации родителям **(2 мероприятия)**

Т.5 Проблемы переходного возраста. Психологические и физиологические особенности подростков (среднее звено) **(2 мероприятия)**

Т. 14 Семья на пороге школьной жизни. Адаптация к 1 классу **(2 мероприятия)**

Специалистами ГЦ были охвачены все звенья школы.

<i>звено</i>	<i>Количество собраний</i>	<i>Количество классов</i>
начальное	10	9
среднее	36	119
старшее	6	28

В начальном звене работа сотрудников ГЦ ПМСС направлена на:

- профилактику школьной дезадаптации (общие вопросы, общение со сверстниками, организация учебы дома и в школе)
- профилактику травм
- преодоление трудностей, связанных с учебой, подготовкой домашних заданий
- профилактику переутомлений
- организацию режима дня школьника
- эффективное общение родителей с детьми младшего школьного возраста.

В среднем звене работа была проведена по:

- профилактике школьных переутомлений
- формированию ЗОЖ
- решению конфликтных ситуаций в школе и дома
- профилактике зависимого поведения
- проблемам переходного возраста

- решению трудностей, связанных нарушениями поведения детей (лень, ложь, воровство, прогулы)

В старшем звене:

- профессиональное самоопределение подростка.
- профилактику зависимого поведения
- профилактику вступления в неформальные молодежные объединения. Все наши мероприятия получили положительные отзывы.

Выбор тем был обусловлен в своем большинстве классными руководителями и социальными педагогами.

Анализируя работу службы, мы получили следующие отзывы о проведенных мероприятиях (1 балл – минимальная оценка, а 7 баллов максимальная оценка деятельности специалиста):

Средний показатель по шкале «Информативность» 7 баллов

Средний показатель по шкале «Практичность» 6 баллов

Средний показатель по шкале «Доступность информации» 7 баллов

Средний показатель по шкале «Включенность родителей» 6 баллов

Полученные данные говорят, о высоком уровне профессионализма наших педагогов, этот вывод подкрепляет то, что все школы выразили желание о дальнейшем сотрудничестве.

Разработано и введено в работу тематическое собрание «Профилактика употребления курительных смесей Спайс».

Психологическая группа для родителей «Как помочь ребенку преодолеть школьные проблемы?» стартовала на базе ГЦ, были проведены занятия.

Начата работа методических групп по разработке новых актуальных тем:

- Вандализм
- Аутоагрессия
- Родителям, имеющих детей с ОВЗ

Работа Психологической службы ГЦ ПМСС за первое полугодие 2014-2015 учебного года

Количество проведенные психологами Центра консультаций за этот период составляет - 855, из них 593 - повторные обращения, таким образом, в 69% случаях от общего количества консультаций работа психолога не завершается одной консультацией, а предполагает более длительную работу по решению проблематики клиента

По сравнению с первым полугодием предыдущих учебных годов количество консультаций выросло

	2012-2013 у.г.	2013-2014 у.г.	2014-2015 у.г.
Общее количество	652	479	855

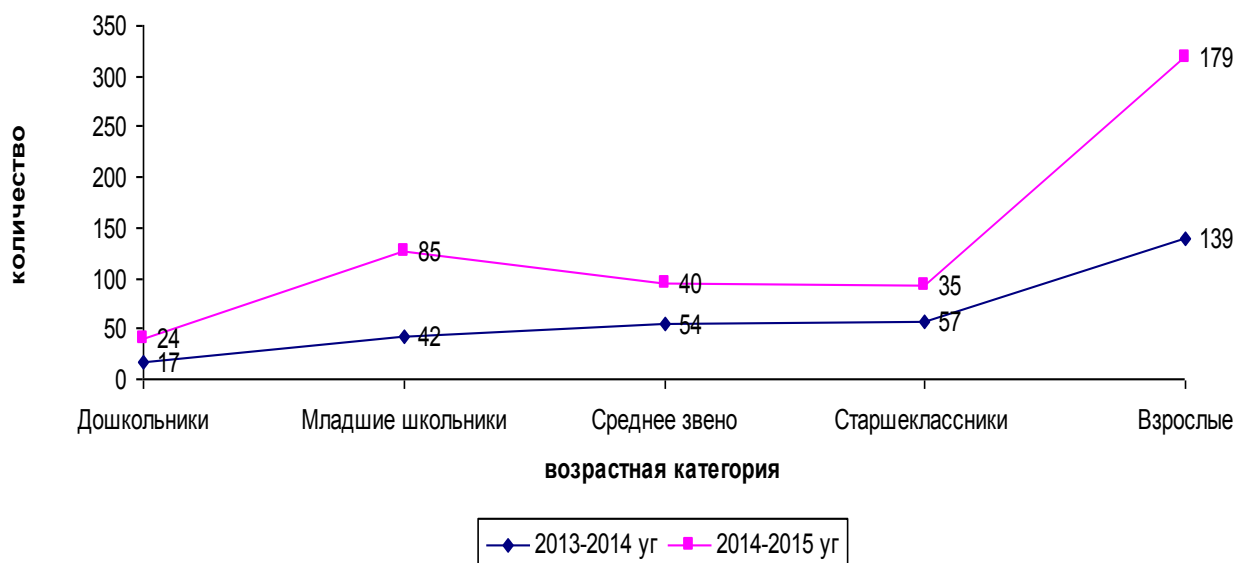
Повторность консультаций	339	259	593
--------------------------	-----	-----	------------

Количественное распределение клиентов было следующим. Всего за 1 полугодие нами было обслужено **376** клиентов, что на 24 человека больше, чем в прошлом году. На таблице представлено распределение клиентской выборке в гендерном аспекте:

Первое полугодие	Мужчины	Женщины	Всего
2014-2015 уг	134	242	376
2013-2014 уг	117	235	352
2012-2013 уг			349

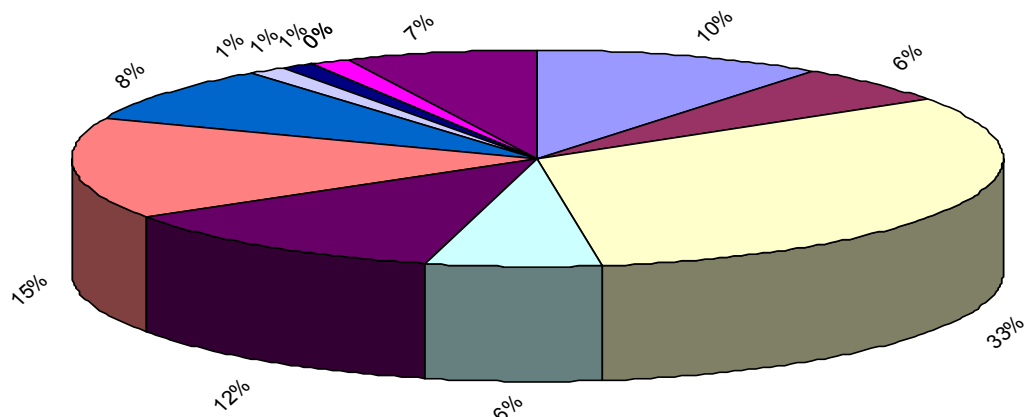
Гендерно состав клиентов не изменился, по-прежнему женщин среди клиентов больше, чем мужчин (в основном, за счет родинельского состава, где преобладают мамы) и количество обслуживаемых клиентов неуклонно растет год от года.

Возрастная выборка клиентов следующая:



Таким образом видно, значительно увеличилось число обращающихся взрослых клиентов и младших школьников. Вероятно, это две взаимосвязанные линии. Т.к. чаще всего на консультации обращаются родители, по поводу своих детей, а вот процент клиентов «среднего звена» ОУ и старшеклассников снизился.

Долевая выраженность клиентского запроса в работе консультантов ГЦ ПМСС за первое полугодие



Школьная неуспешность	Школьная неуспеваемость	Детско-родительские отношения
Отношения со сверстниками	Личностные проблемы	Эмоциональные проблемы
Нарушения в поведении	Нейропсихология	Зависимости
Профориентация	Приемная семья	Педагогические проблемы учителей
Семейные проблемы взрослых		

Таким образом, ранговое значение проблематики клиентского запроса таково:

- 1 место – детско-родительские проблемы
- 2 место – эмоциональные проблемы
- 3 место – личностные проблемы
- 4 место – школьная неуспешность
- 5 место – нарушения в поведении
- 6 место – семейные проблемы взрослых
- 7 место - отношения со сверстниками
- 8 место – школьная неуспеваемость
- 9 место - профориентация, зависимости, нейропсихология
- 10 место – педагогические проблемы учителей
- 11 место – приемные семьи

Психологи Центра принимают активное участие в развитии психологической службы города Ярославля и области, что можно увидеть в следующей таблице

Количество мероприятий общегородского и областного значения:

№№	Мероприятие	Форма	Итого	Участники
1	Городское значение	Семинар для педагогов-психологов МДОУ	6	МФ Луканина ЕВ Терехова
		Семинар для педагогов-психологов МОУ	13	СЮ Малахова МФ Луканина
		Семинар для заместителей	5	ЕВ Терехова

		директоров Городская научно-практическая конференция Муниципальный ресурсный центр	1 4	МФ Луканина ЕВ Терехова МФ Луканина ЕВ Терехова МФ Луканина
2	Областное и межрегиональное значение	Межрегиональная ярмарка социально-педагогических инноваций Межрегиональная конференция «Современные подходы и практики управления в образовании» КПК для воспитателей казенных учреждений Экспертная сессия «Технологии и механизмы подготовки экспертных аналитических документов» 4 Съезд социальных работников и социальных педагогов Международная научно-практическая конференция «Социальное сопровождение семей с детьми-инвалидами»	1 1 1 1 1 1	МФ Луканина ЕВ Терехова Луканина М.Ф. Кригер Ю.Н. Зеленова Т.Г. МФ Луканина ЕВ Терехова Луканина М.Ф. Зеленова Т.Г. Луканина М.Ф. Зеленова Т.Г. Луканина М.Ф. Зеленова Т.Г.
		Итого	35	мероприятий

Таким образом, анализируя полученную информацию от руководителей служб, можно сделать вывод, что работа МОУ ГЦ ПМСС за первое полугодие 2014-2015 учебного года была эффективна и актуальна для системы образования г. Ярославля.

Для составления документа использованы отчеты за первое полугодие:

- заместителя директора по УВР Малаховой С.Ю.
- заведующей отдела профилактики, медицинской помощи и диагностики Гавриловой ЮА
- руководителя службы «Педагогический всеобуч» Однораловой ЕЮ
- руководителя службы «Родительский всеобуч» Антоновой ЛА
- руководителя службы психологического консультирования, заместителя директора по ОПР Тереховой ЕВ

Отчет подготовлен

заместитель директора ГЦ ПМСС
Е.В. Терехова

**Мониторинговое исследование
учащихся образовательных учреждений в рамках
профилактических мероприятий «Путь в здоровье» ГЦ ПМСС
за первое полугодие 2014-2015 учебного года**

Мониторинговое исследование по вопросам формирования здорового образа жизни среди учащихся образовательных учреждений и получения обратной связи от участников программы «Путь в здоровье» ГЦ ПМСС проводилось в форме анкетного опроса школьников в течение первого полугодия 2014-2015 учебного года. В ходе исследования были проанкетированы учащиеся десятых классов 18 образовательных учреждений города Ярославля (школы №№ 89, 15, 1, 28, 14, 75, 12, 23, 8, 18, 68, 78, 40, 21, 36, 88, лицей №86, гимназия № 1).

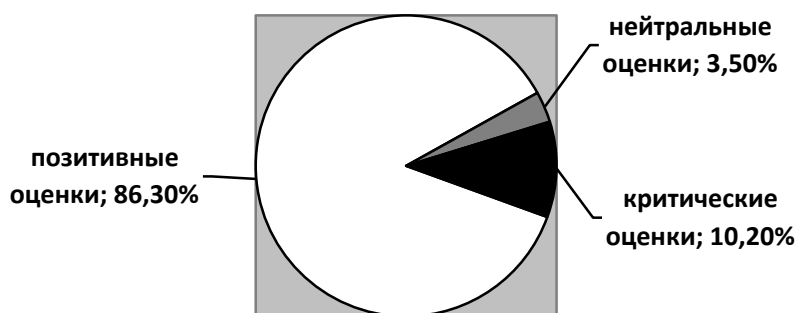
Размер выборки составил 410 старшеклассников. Выборка является репрезентативной: при наличии в учебной параллели одного класса – сплошной выборкой, при наличии двух и более классов – размер выборки составил от 30% до 50% всех обучающихся в параллели.

Для получения обратной связи от десятиклассников, участвовавших в занятиях программы «Путь в здоровье», в анкету были включены открытые вопросы, позволяющие школьникам определить свою оценку как программы в целом, так и актуальность, новизну и востребованность отдельных тем и форм работы, высказать замечания и предложения по ее развитию. К данным вопросам относятся: «Чтобы вы могли предложить специалистам ГЦ ПМСС

по работе с учащимися?», «На занятиях ГЦ ПМСС я узнал(а)...», «Было интересно...», «Было трудно...», «Меня удивило...», «Я научился(лась)...».

Анализ всех полученных ответов позволяет нам выделить три вида оценок программы со стороны респондентов: критические замечания и предложения, нейтральные оценки и позитивные оценки. Распределение всей совокупности оценок позволяет сделать вывод о заинтересованном, позитивном отношении старшеклассников к программе в целом: доля позитивных оценок и отзывов составила 86,3% (926), нейтральных отзывов – 3,5% (38), критических замечаний и предложений – 10,2% (110).

Распределение оценок программы в целом со стороны респондентов



Для отслеживания дальнейшей динамики оценок программы со стороны старшеклассников вводим новый показатель: индекс восприятия программы респондентами, выражаемый в условных баллах. Для расчета индекса вариантам оценок присваиваются условные веса: от +1 для позитивных оценок, 0 для нейтральных отзывов, до -1 для критических отзывов. Полученное значение делится на 100. Таким образом, значение индекса восприятия программы со стороны опрошенных учащихся десятых классов составило в первом полугодии 2014-2015 года высокую положительную величину в 0,76 балла (при максимальном значении индекса 1,0 балла).

Для анализа актуальности, заинтересованности и востребованности со стороны школьников отдельных тематических направлений программы, были просуммированы позитивные оценки и отзывы, в которых респонденты указывали конкретные занятия и специалистов, проводивших тематические занятия. Полученные данные показывают, что все направления программы являются актуальными и востребованными, опрошенные отмечают заинтересованность в получении информации по всем темам.

На первом месте по максимальному количеству отзывов (с позитивным восприятием данных занятий, заинтересованности со стороны опрошенных, отмечаемых новизны и полезности информации и пр.) тематические занятия «Материальное благополучие человека» - 15,7% от всех положительных оценок. На втором месте занятия по теме «Перспективы отцовства. Здоровье мужчины» и «Слагаемые семейного счастья» по 12,2% от всех положительных отзывов. На третьем месте темы «Материнство - источник

новой жизни. Здоровье женщины» и «Имущественные права несовершеннолетних» - по 11,7% соответственно. Четвертое место у занятий по теме «Саморегуляция в ситуации стресса» - 11,4%. На пятом месте «Человек на рынке труда» - 8,9%. На шестом месте занятия по теме «На пути взросления» - 8,4%. На седьмом месте «Профилактика зависимости» - доля позитивных откликов составила 7,9%.

*Доля позитивных оценок респондентов
по тематическим направлениям*

Место по количеству положительных отзывов	Название темы	Доля от всех позитивных оценок
1	«Материальное благополучие человека»	15,7%
2	«Перспективы отцовства. Здоровье мужчины»	12,2%
2	«Слагаемые семейного счастья»	12,2%
3	«Материнство - источник новой жизни. Здоровье женщины»	11,7%
3	«Имущественные права несовершеннолетних»	11,7%
4	«Саморегуляция в ситуации стресса»	11,4%
5	«Человек на рынке труда»	8,9%
6	«На пути взросления»	8,4%
7	«Профилактика зависимости»	7,9%

Анализ полученной от респондентов информации позволил выделить те вопросы и темы, которые опрошенные старшеклассники отметили как *новые полезные знания*, полученные в рамках программы.

На первом месте респонденты ставят знания по теме материального благополучия (как стать богатым, как обращаться с деньгами) и знания «о себе» (как найти себя) – по 17,1% от всех отметивших новые полученные знания.

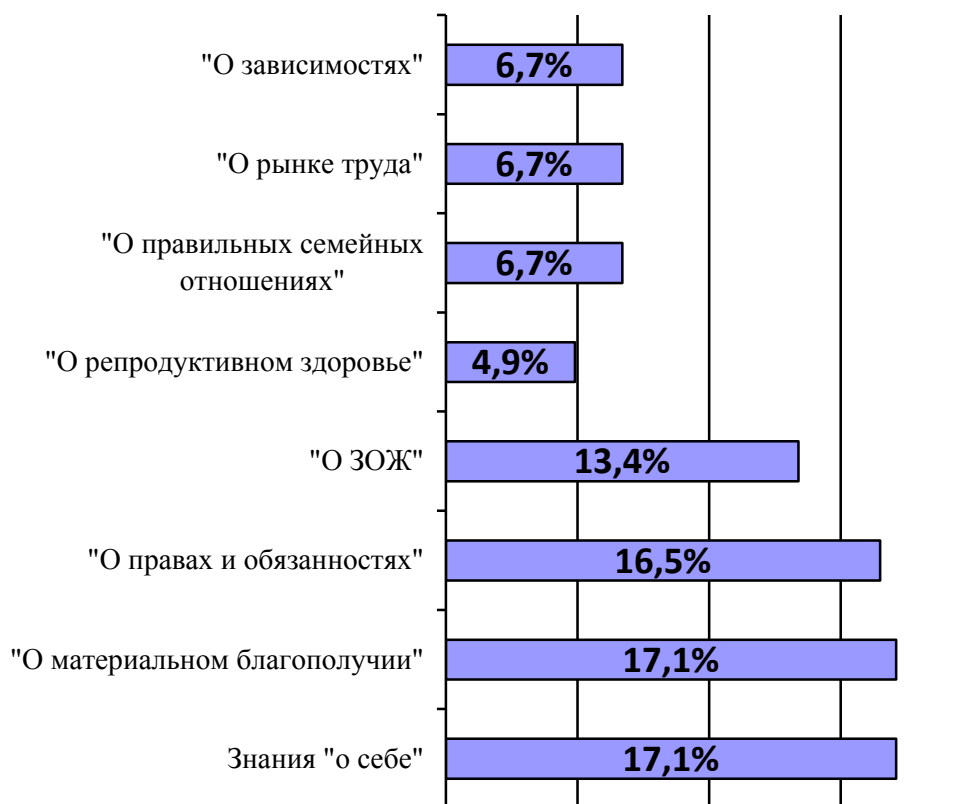
На втором правовые знания (о правах и обязанностях, об уголовной ответственности) – 16,5%.

На третьем месте полученные знания о здоровье (здоровьесбережении, ЗОЖ) – 13,4%.

На четвертом месте новые знания «о семейных отношениях», «о зависимостях», «о рынке труда» - по 6,7%.

Пятое место по значимости у полученных знаний по сохранению репродуктивного здоровья – 4,9%.

*Новые полезные знания, полученные респондентами в рамках
программы «Путь в здоровье»*



На открытый вопрос, чему научились школьники на занятиях ГЦ ПМСС, были получены следующие ответы: я научился(лась) «справляться со стрессом» - 23,1% из всех конкретных ответов; «понимать себя и других» - 19,2%; «обращаться с личными финансами» - 16,2%; «следить за своим здоровьем, правилам здорового образа жизни» - 11,5%; «умению ставить цели, правильному пути развития» - 7,7%; «о материнстве, гигиене женщины» - 6,2%; «как вести себя на рынке труда, поиску работы» - 4,6%; «по-другому смотреть на свой образ жизни» - 3,9%; «гигиене мужчины» - 3,1%; «правильным семейным отношениям» - 3,1%; «об ответственности за преступления» - 1,5%.

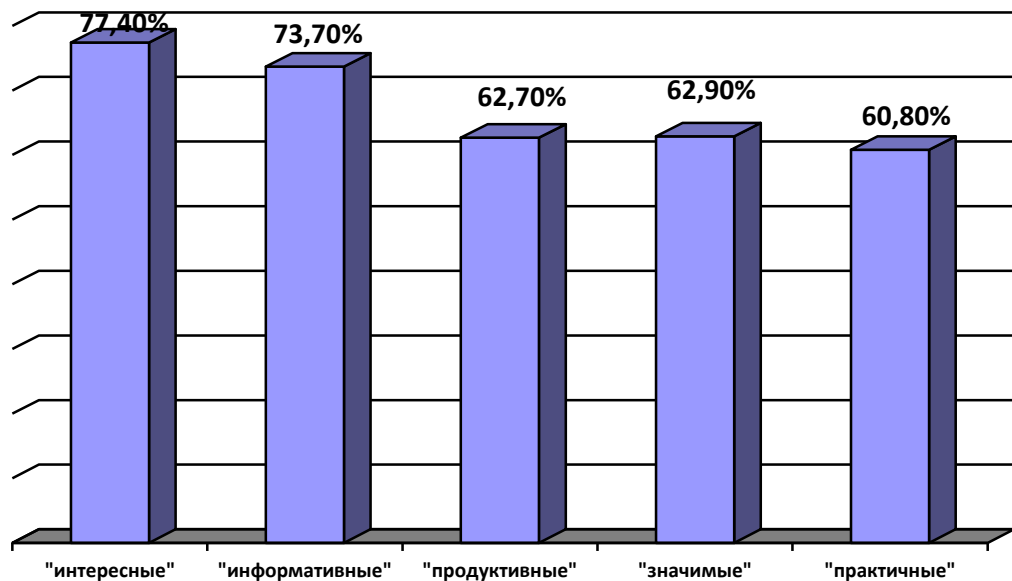
*Чему научились респонденты на занятиях
в рамках программы «Путь в здоровье»*



Суммируя оценки уроков специалистов ГЦ ПМСС в целом, данные опрошенными школьниками, были выведены средние показатели оценок по нескольким позициям (средние проценты оценок): наиболее высокие оценки уроков по параметрам «интерес» и «информативность», в меньшей степени по параметрам «продуктивность», «значимость», и «практичность».

В целом занятия специалистов ГЦ назвали интересными – 77,4% респондентов (75% опрошенных учащихся Красноперекопского района и 79% - Фрунзенского района); информативными – 73,7% опрошенных (75% - в Красноперекопском и 73% - в Фрунзенском районах); продуктивными – 62,7% (65% - в Красноперекопском и 61% - в Фрунзенском районах); значимыми – 62,9% (аналогично в Красноперекопском и Фрунзенском районах); практичными – 60,8% респондентов (59% - в Красноперекопском районе и 73% - в Фрунзенском районе).

*Средние оценки респондентов
уроков специалистов ГЦ ПМСС в целом*



Анализ анкетных данных позволяет выделить ряд важных моментов, которые нужно учитывать при работе со школьниками по программе здорового образа жизни.

Первое. Проблема ЗОЖ среди учащихся сохраняет острую актуальность. Важным интегративным показателем является процент самооценки заботы школьников о своем здоровье, включающем самооценку соблюдения режима труда и отдыха, рационального питания, ежедневного выполнения гигиенических процедур, правильной осанки, управления эмоциями, удовлетворения общением с окружающими и др. Забота школьников о своем здоровье (среди опрошенных учащихся в образовательных учреждениях Красноперекоского и Фрунзенского районов), отражаемая средним процентом самооценки респондентами степени заботы, составила в 2014-2015 учебном году 66%, а в 2013-2014 учебном году – 67%. Среди учащихся Фрунзенского района средний процент самооценки заботы о своем здоровье вырос за год на 1% (с 65% до 66%), а в Красноперекоском районе снизился на 4% (с 69% до 65%).

Второе. Структура приоритетных источников поддержки школьников в трудной жизненной ситуации сохраняет стабильность и не изменилась по сравнению с прошлогодними показателями. Самым значимым источником поддержки является ближайшее окружение ребенка (родственники и друзья), в меньшей степени - специалисты (психологи, педагоги). В первую очередь за поддержкой и помощью в трудной жизненной ситуации школьник обратится к друзьям (средний процент значимости составил 64%). На втором месте родители (63%). На третьем по значимости месте родственники (12,5%). Среди специалистов, к которым будут обращаться школьники для решения проблем трудной жизненной ситуации, самыми значимыми

являются психологи. По приоритетности они стоят на четвертом месте среди всех источников поддержки (5%). На пятом месте - классные руководители (3%). На шестом – социальные педагоги (1,5%).

Третье. Приоритетным и актуальным направлением работы является профилактика зависимостей. За год наметилась тенденция снижения субъективных оценок остроты проблемы зависимости со стороны опрошенных. Средний процент оценок школьниками проблемы зависимостей составил в 2013-2014 учебном году 22,3%, а в 2014-2015 учебном году - 20,6%. Однако проблема зависимостей остается весьма острой: по оценкам респондентов на первом месте по значимости, как и в прошлом году, стоит проблема компьютерной зависимости (43,5% в текущем году, 45% в прошлом году); на втором месте – алкогольная зависимость (соответственно, 20% и 22%); на третьем месте – опасность курения (13,5% и 14,5%); на четвертое место школьники поставили проблему наркотической зависимости (5,5% в текущем году и 7,5% в прошлом году).

Четвертое. Специалисты ГЦ ПМСС являются для школьников значимым источником профилактических знаний по проблеме зависимостей. Среди важных источников информации, оказывающих влияние на формирование позиции о вреде психоактивных веществ, на первом по значимости месте, как и в прошлом году, остаются родители, семья – у опрошенных школьников средний показатель составил 67%. На втором месте стоят средства массовой информации (средний процент – 33,5%). Третье по важности место, как и в прошлом году, занимают специалисты ГЦ ПМСС (средний процент составил 25%). Школа, как источник, оказывающий влияние на точку зрения о вреде психоактивных веществ, занимает четвертую позицию после ГЦ – 22,5% (в прошлом году школа занимала пятое по значимости место). На пятом месте – интернет (22%), в прошлом году этот источник был на шестом месте. Шестое место по значимости для формирования позиции школьников, занимают их друзья, ровесники (20,5%). В прошлом исследовании этот источник занимал четвертое место. Как и в прошлом году, на седьмом месте остается реклама (12%), а на восьмом по значимости месте – городские мероприятия (7,5%).

Приложение № 2

**«ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА
КОМПЬЮТЕРНОМ КОМПЛЕКСЕ «ДИАКОМС» школ-
площадок » за период I полугодия 2014-2015 учебного года.**

На основании приказа о порядке работы Городского Центра психолого-медико-социального сопровождения в образовательных учреждениях проводилось обследование школьников на компьютерном комплексе «Диакомс», версия 7.22 (Свидетельство об официальной регистрации программ для ЭВМ в РОСПАТЕНТ N 990740 от 12 октября 1999 г.). Система утверждена МЗ РФ (Протокол № 5 от 11.09.92) и рекомендована к внедрению

на всех уровнях системы здравоохранения и медицинской науки (Письмо МЗ РФ 05-16/10-16 от 23.03.93).

Цель данной программы определить общее **функциональное** состояние детей и подростков, выявить проблемные области в развитии ребёнка и составить рекомендации для дальнейшего обследования специалистами.

Диагностический комплекс может помочь решить следующие **задачи**:

1. Диагностировать общее состояние организма школьников. Выявить группу детей, имеющих отклонения в функциональном состоянии здоровья, состоянии истощения или перевозбуждения нервной системы.

2. Выявить отклонения в работе отдельных органов или систем у детей.

3. Рано прогнозировать изменения в организме, еще до проявления их на физическом плане, в виде функциональных нарушений.

4. Наблюдение за состоянием здоровья детей с целью выявления возможных нарушений в будущем в результате профессиональной, учебной деятельности или возможных стрессовых ситуаций.

Данная методика может помочь администрации школы и педагогам грамотно и предметно **оценивать сложившуюся ситуацию в классе** и совместно с родителями, врачами и психологами **совершенствовать качество учебного процесса**, сохраняя здоровье детей.

В отчете представлен анализ усредненных показателей 1х (школы №12, №3, №5) и 5х (школы №2, №12, №42, №76 и лицей №86) классов; анализ данных функциональных показателей первоклассников и пятиклассников; сравнение данных функциональных показателей по всем классам - школы №2, №3, №6, №5, №10, №12, №42, №76, лицей 86 и гимназии №1 г. Ярославля;

Общий анализ психофизиологического состояния школьников

Проведено обследование параллелей 1ых классов в трех школах (школа №1, школа №3, школа №5), и параллелей 5ых классов в пяти школах (школа №2, школа №12, школа №42, школа №76, лицей №86).

1. Анализ усредненных показателей 1х и 5х классов

Ниже представлен график, отражающий усредненные **функциональные показатели** первоклассника и пятиклассника на настоящий момент времени (осень, 2014-2015 учебный год).



По данным диагностики можем увидеть следующие результаты:

Таблица 1. Усредненные показатели 1х и 5х классов

Выраженность показателей	1 классы	5 классы

Группа риска по функциональным отклонениям	62%	33%
Адаптационный синдром	48%	17%
Снижение мотивации к обучению	28%	46%
Психо-эмоциональное напряжение	26%	25%
Высокая тревожность	30%	23%
Выраженные особенности социализации	8%	24%

- 62% детей первоклассников в группе риска, т.е. это дети, у которых ярко выражены функциональные отклонения. Из чего следует, что окружающая среда заметно влияет на них, вызывая их ответные переживания. По выраженности функциональных нарушений с психологической точки зрения мы можем судить в первую очередь о нарушении чувства меры в тех или иных переживаниях, приводящих к дисбалансу регуляторных систем, а затем и к органическим заболеваниям.

Среди пятиклассников детей в группе риска значительно меньше – 33%. Разумеется, следует учитывать, что показатели усреднены и школы для подсчетов результатов берутся разные, однако можно предположить, что нахождение первоклассника в школе, которая подчиняет его жизнь определенному режиму, благотворно влияет на функциональные показатели ребенка.

- Адаптационный синдром наблюдается у 48% детей-первоклассников и 17% детей-пятиклассников, что соответствует возрастным особенностям (т.е. тому факту, что школьники перешли в 1ый и 5ый классы). Разумеется, что для первоклассника ситуация похода в школу более необычная, чем для пятиклассника, поэтому более высокий показатель «адаптационный синдром» у первоклассника вполне логичен.

- Снижение мотивации к обучению наблюдается у 28% детей-первоклассников и 46% пятиклассников, что может быть связано с процессом адаптации, т.е. включается компенсаторный процесс. Следует отметить серьезную разницу в показателях между первоклассниками и пятиклассниками. Поступая в первый класс, дети (и их родители) сталкиваются с новизной процессов и вниманием со стороны учителя, родителей, родственников. Пятиклассник уже примерно представляет, чего

ожидать от обучения, при этом доброжелательного поддерживающего внимания становится уже меньше, а сложность обучения повышается.

- Процент детей имеющих трудности с социализацией в первом классе достаточно низок – 8%, что может говорить о том, что процессы общения и взаимодействия с обществом налажены достаточно хорошо, в пятом же классе мы видим достаточно высокий процент – 24%. Полагаем, что начинают вступать в силу особенности возраста. Пятиклассник постепенно приближается к рубежу, где основным видом деятельности становится не учеба, а общение, как следствие повышается внимание к этим процессам. Внешние физиологические изменения приводят к переоценке своей личности и ее возможностей реализации в социуме, что неизменно сказывается на процессах социализации

- Психоэмоциональное напряжение и истощенностью ЦНС у ¼ детей – как в первых классах, так и в пятых.

- Высокая тревожность наблюдается у 30% первоклассников, в пятых классах 23%.

2. Анализ данных функциональных показателей первоклассников и пятиклассников в осенний период 2014 - 2015 года в школах №2, №3, №5, №12, №42, №76, лицея 86 г. Ярославля



Следует учитывать тот немаловажный факт, что показатели внутри школы среди первых классов усредненные. Зачастую, по некоторым показателям данные в одних первых классах и других отличаются очень сильно. Это может быть связано с учебной программой, особенностями классного руководителя, личностными особенностями самих детей и пр.

На представленном выше графике отображено сравнение усредненных значений в первых классах в трех школах. Наилучшие показатели, а точнее наименьшее количество детей с ярко выраженными функциональными отклонениями в школе №5. Наибольшее количество учеников с ярко выраженными функциональными отклонениями практически по всем показателям в школе №12. Выявить причину подобных различий очень сложно – они могут быть связаны как с самой школой: учебной программой, особенностями классных руководителей, так и с районом, в котором проживают дети – уровень образованности жителей этого района, культурный уровень и пр.



На представленном выше графике отображено сравнение усредненных значений в пятых классах в пяти школах. Наилучшие показатели, а точнее наименьшее количество детей с ярко выраженными функциональными отклонениями в школе №2. Наибольшее количество учеников с ярко выраженными функциональными отклонениями практически по всем показателям в школе №76.

3. Сравнение данных функциональных показателей по всем классам в осенний период 2014 - 2015 года

Проведем сравнительный анализ существующей выборки, начиная с первых и заканчивая седьмыми классами. Наибольший интерес, на наш взгляд представляют следующие параметры:

- Группа риска по функциональным отклонениям - у детей, относящихся к группе риска по ФП определяется недостаточное равновесие психофизиологического состояния и, как следствие, повышен риск функциональных нарушений со стороны отдельных органов и систем, появление болезненных состояний и заболеваний, снижены возможности организма.
- Выраженные особенности социализации. Под социализацией понимается процесс приспособления (адаптации) человека как биологического существа к жизни в обществе (усвоения социальных норм и культурных ценностей того общества, к которому он принадлежит, включения в социальную практику). **Выраженные особенности социализации могут проявляться** неприятием условий окружающей социальной среды, соответствующей уровню притязаний, который, при наличии выраженного своеволия может приводить к непредсказуемому поведению и асоциальным поступкам; у младших школьников социальная дезадаптация может выражаться в трудности адаптации к новой среде.
- Адаптационный синдром - означает совокупность адаптационных реакций организма человека, носящих общий защитный характер и возникающий в ответ на значительные по силе и продолжительности неблагоприятные воздействия.
- Высокая тревожность - тревожность представляет собой напряжение нервной системы, сопровождающееся ожиданием неблагоприятного развития событий и носящее характер беспредметного страха в отличие от страхов на конкретную угрозу. Она может носить ситуативный характер как ответная реакция на конкретную ситуацию, может проявиться в чувстве беспомощности, неуверенности в себе, и может приводить к развитию неврозов, а так же к гормональным нарушениям.
- Снижение мотивации к обучению - данный показатель означает незаинтересованность в учебе, которая может носить характер ситуативный, временный, например, в случае больших учебных перегрузок или стойкий - в случае снижения интереса или побудительного мотива к обучению.



На представленном графике видно, что наибольший подъем в данном показателе (а точнее ухудшение ситуации) возникает после самых сложных с точки зрения адаптации ситуаций – после 1го и после 5го классов.

Вероятно, эти годы (т.е. 2ой и 6ой класс) являются периодом, когда не успевшие адаптироваться дети испытывают сильные переживания, приводящие к дисбалансу регуляторных систем, а затем и к органическим заболеваниям. Т.к. диагностика проводится в первой половине года, можно предположить, что дети, придя с каникул, не сразу вливаются в школьную систему, однако к ним уже проявляют меньше лояльности, по сравнению с периодом 1го и 5го классов.

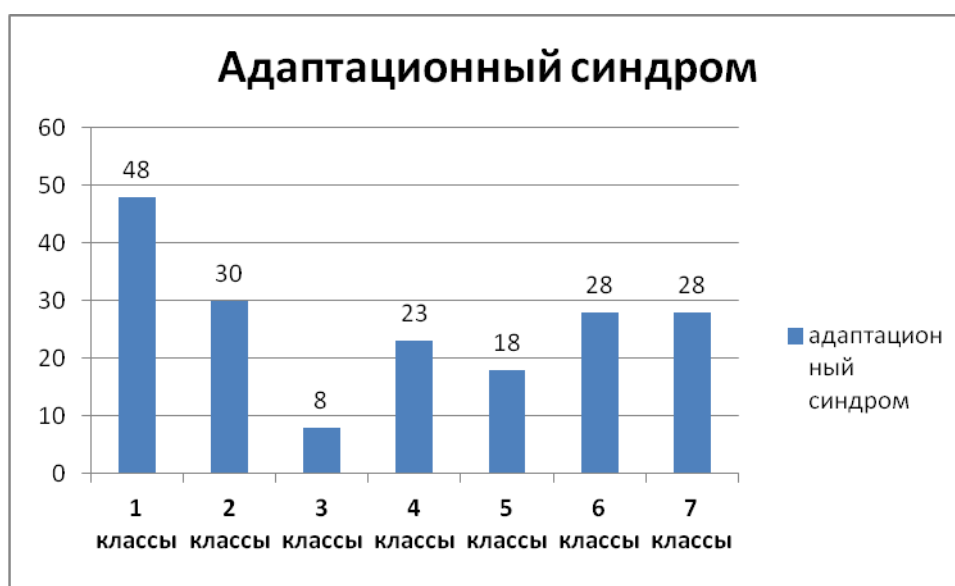
После подобных пиков активности, показатели идут на спад, что вероятно говорит о грамотной работе с детьми.



Наибольшие значения по данному показателю приходятся на третий и пятый классы. Следует отметить погрешность, допускаемую в подсчетах - в каждой группе классов было не одинаковое количество.

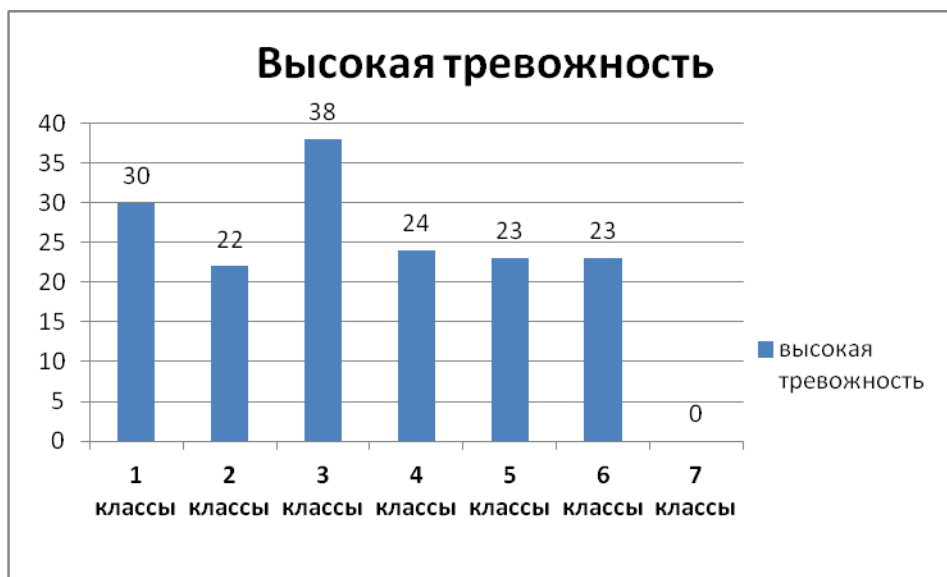
При объяснении данных, можно сказать, что в третьем классе наибольшее значение по данному показателю может быть связано с тем, что дети уже освоились с школьными правилами, родители привыкли к роли школьника для своего ребенка, и внимание детей сильнее концентрируется на общении и взаимодействии с обществом. В четвертом классе начинается переход в среднюю школу, ребенок снова сосредоточен на вопросах школы, успеваемости, а зачастую и репетиторах.

Высокий показатель у 5ых классов. Возможно, это связано с новой ситуацией для ребенка, многие ученики новые, много новых учителей, ребенку снова нужно подтверждать свой статус в обществе и как ученика (для преподавателей и родителей) и как приятеля (для остальных учащихся).



Весьма логичной представляется нам картина, которую мы можем видеть глядя на график выше. Первоклассник имеет наибольшие сложности в адаптации, т.к. для него ситуация обучения в школе наиболее новая и как следствие он наибольшее количество эмоций направлено на переживание данной ситуации.

Интересным предстает перед нами тенденция, связанная с пятыми, шестыми и седьмыми классами. **В шестом, седьмом классе показатель выше, чем в пятом.** Этому можно подобрать ряд объяснений. Во-первых, в группе 6ти и 7ми классников было меньше количество классов, поэтому данная ситуация может быть просто присуща конкретным классам в конкретной школе. Кроме того, возможно именно в данной ситуации отображается связь с предыдущим графиком, где у 5ти классников показатель трудности социализации был выше. Вероятно, сложности 6ти и 7ми классников, связанные с адаптацией в обществе нашли свой отклик в данном параметре, а не в предыдущем.



В целом, уровень тревожности во всех классах примерно одинаков – около одной четверти детей. Отличаются первые классы, что вполне соотносится с их высоким адаптационным синдромом и в третьем классе. Картина для третьего класса может быть как присущая конкретному классу (в группе третьеклассников один класс), так и соотносится с выраженными особенностями социализации, что вполне закономерно могут вызывать чувство тревожности.



Наибольший показатель мы видим в третьем, пятом и шестом классах. Объяснение для третьего класса можно найти в графике «особенности социализации». При направленном внимании на разрешения трудностей с обществом логично предположить, что мотивация к обучению снизится. Кроме того, третий класс – это тот период, когда новизна от процесса обучения уже спала, а новые сложности, связанные с переходом в среднюю школу еще достаточно далеко.

Снижение мотивации к обучению в пятом и шестом классах можно объяснять и утомлением школьника от процесса обучения – окончание школы еще не близко, а уроков становится только больше, и трудностями в

адаптации и социализации, которые непременно дадут последствие на показатель «мотивация к обучению»

Выводы: данная диагностика предоставляет нам богатый материал для описания различных возрастных групп. Однако для валидности исследования важно использовать данные внутри одних и тех же школ на протяжении нескольких лет. Подобные результаты могут помочь нам выявить благоприятные и неблагоприятные классы, обратить внимание на сложности, которые возникают у детей и направить свою работу на устранение данных сложностей путем проведения элективов, родительских собраний и работы с педагогами на необходимые темы.

Наибольшую выраженность мы встретили у следующих параметров:

- * Выраженные особенности социализации
- * Адаптационный синдром
- * Высокая тревожность
- * Снижение мотивации к обучению

В случае, когда в классе ярко выражены данные параметры следует предпринять ряд мер по их устранению.

*** Выраженные особенности социализации**

Выраженные особенности социализации могут проявляться неприятием условий окружающей социальной среды, соответствующей уровню притязаний, который, при наличии выраженного своеволия может приводить к непредсказуемому поведению и асоциальным поступкам; у младших школьников социальная дезадаптация может выражаться в трудности адаптации к новой среде.

В данной ситуации, рекомендуется:

- провести дополнительные исследования (с помощью анкетирования или батареи тестов), направленное на выявление особенностей выражения этого параметра;
- организовать мероприятие направленное на сплочение коллектива (тренинг, серию элективов);

*** Адаптационный синдром**

Адаптационный синдром - означает совокупность адаптационных реакций организма человека, носящих общий защитный характер и возникающий в ответ на значительные по силе и продолжительности неблагоприятные воздействия. Адаптационный синдром может появляться при вирусных инфекциях, при воздействии на организм патогенных излучений, а также при любых некомфортных социальных окружающих условиях, вызывающих протест и чувство тревожности.

В данной ситуации, рекомендуется, как и в предыдущем случае:

- провести дополнительные исследования (с помощью анкетирования или батареи тестов), направленное на выявление особенностей выражения этого параметра;
- организовать мероприятие направленное на сплочение коллектива (тренинг, серию элективов), при условии что трудности адаптации будут связаны с особенностями коллектива;
- организовать работу с педагогами, направленную на повышение терпимости к ученикам (в условиях, если трудности адаптации связаны с педагогическим составом школы), и снятие эмоционального напряжения (что повлияет на отношения ученик-учитель);
- организовать работу с родителями в виде родительских собраний, семинаров, тренинговых работ, которые проинформируют родителей как помочь своим детям справиться с трудностями адаптации.

*** Высокая тревожность**

Тревожность представляет собой напряжение нервной системы, сопровождающееся ожиданием неблагоприятного развития событий и

носящее характер беспредметного страха в отличие от страхов на конкретную угрозу. Она может носить ситуативный характер как ответная реакция на конкретную ситуацию, может проявиться в чувстве беспомощности, неуверенности в себе, и может приводить к развитию неврозов, а так же к гормональным нарушениям.

При высоком показателе, рекомендуется:

- выявить причину высокой тревожности (с помощью дополнительного исследования);
- в соответствии с причинами организовать работу с детьми, педагогами и родителями в виде элективов, родительских собраний и работы с педагогами.

Тревожность может быть как следствием проблем с адаптацией (в этом случае, необходимо выполнить комплекс рекомендаций по работе с адаптационным синдромом), так и следствием особенностей детско-родительских отношений или отношений с преподавателями, кроме того, имеет смысл говорить о ситуациях стресса связанных с самим процессом обучения, достижения результатов.

*** Снижение мотивации к обучению**

Данный показатель означает незаинтересованность в учебе, которая может носить характер ситуативный, временный, например, в случае больших учебных перегрузок или стойкий - в случае снижения интереса или побудительного мотива к обучению. Это может быть объяснено наличием у детей астенического состояния после перенесенных вирусных инфекций, так и снижением групповых ценностей образования в классе. Мотивация к обучению может быть снижена не только у учащихся с низким уровнем успеваемости,

но и у «отличников». Причинами может являться несоответствие между высоким уровнем интеллектуального развития и привычными, традиционными методами обучения.

Работа учителя, может быть направлена на упрочнение и развитие мотивационной сферы, включает в себя следующие виды воздействий:

- актуализация уже сложившихся у школьника ранее мотивационных установок, которые надо не разрушать, а укреплять и поддерживать;
- создание условий для появления новых мотивационных установок (новых мотивов, целей) и появление у них новых качеств (устойчивости, осознанности, действенности и др.);
- коррекция дефектных мотивационных установок изменение внутреннего отношения ребенка, как к наличному уровню своих возможностей, так и к перспективе их развития.