

Педзапущенность развивается постепенно, проходя определенные стадии, имеющие комплекс доминирующих причин, признаков, знание которых позволяет правильно диагностировать отклонения и своевременно применить систему коррекционно-воспитательных мер. Поэтому есть несколько подходов к описанию этих стадий.

Вот второй подход:

Первая стадия педзапущенности рассматривается как предрасполагающая (в основном соответствует дошкольному возрасту). Она возникает в результате неправильного воспитания в семье, из-за ошибок воспитателей дошкольных учреждений, приводящих к неблагоприятному положению ребенка в коллективе; как результат депривации (психического состояния человека, возникающего в результате длительного ограничения его возможностей в удовлетворении основных психических потребностей).

Вторая стадия - следствие слабой психологической и педагогической готовности к школьному обучению. У младших школьников появляются начальные формы негативного отношения к нормам и правилам жизни в детском коллективе. Основная причина - отсутствие успеха в деятельности, прежде всего учебной. Источниками неудач в значительной степени служат недостатки организации учебно-воспитательного процесса.

Третья и четвертая стадии наиболее часто встречаются в подростковом возрасте и у старших школьников. Эти стадии характеризуются углублением негативного отношения к нормам и правилам жизни коллектива, появлением асоциальных тенденций, отклоняющимся поведением. Определенные проступки могут иметь ситуативный характер. Подростки переживают последствия своих действий и осознают их отрицательный характер, но еще не умеют предвидеть нежелательные результаты. Встречаются также факты воровства, нападения на слабых детей, жестокости, злого хулиганства, переходящие в правонарушения и преступления. Часто такое поведение сочетается с искаженными нравственными представлениями. В данном случае педзапущенность развивается в тех случаях, когда учащиеся не имеют достаточных возможностей для самоутверждения в коллективах класса, школы. Поведение старших школьников отличается большей скрытностью.

Таким образом, можно сделать вывод, что педагогическая запущенность закладывается, как "фундамент", еще в раннем детстве в дошкольном возрасте, и если не будут предприниматься какие-либо меры, по ее преодолению, то педагогическая запущенность прогрессирует и переходит в более серьезную стадию, на которой происходит закрепление негативных качеств.

Прежде чем приступить к коррекции конкретных отклонений педагогически запущенного школьника, необходимо выявить стадию, на которой находится запущенность, и все возрастные, индивидуальные проявления ученика в данном контексте.

В качестве диагностической программы В.Г.Баженов предлагает схему *психолого-педагогической характеристики личности школьника*. Она нацеливает на многоплановый подход при изучении личности ученика, ее содержание раскрывает степень отклонения в поведении и познавательной деятельности:

Пример характеристики учащегося 1 класса МОУ Саргазинская СОШ

Как решить проблему педагогической запущенности, для этого можно разработать специальную программу для работы с такими детьми. Например :

- **Раздел 1. Изучение педагогически запущенных школьников:**
 - 1) Выявление педагогически запущенных школьников; ведение личных дел .
 - 2) Изучение результатов деятельности этих учащихся, пределов в знаниях, отклонений в межличностных отношениях; наметить пути и способы их преодоления.
 - 3) Положение ученика в классе, характер взаимоотношений с товарищами; наметить пути

и способы их улучшения.

4) Изучение интересов, способностей и склонностей ученика.

5) Установить, входит ли педзапущенный в другие группы Сверстников за пределами школы; изучить характер влияния этих групп на данного ученика.

6) Изучить положение ребенка в семье.

- **Раздел 2. Организация педагогической помощи:**

1) Вести учет пробелов в знаниях, умениях и навыков; наметить пути и способы их ликвидации

2) Повысить и укрепить интерес к учению, уверенность в свои силы.

3) Укреплять положение запущенных детей в классе.

4) Учителям проявлять к детям уважение и доброжелательность, приветливость и дружелюбие.

5) Показать родителям, как нужно работать с ребенком дома, как организовать его рабочее (учебное) и свободное время, как оказать помощь в учебе.

6) Вести учет особо неблагополучных семей.

- **Раздел 3. Организация медицинской помощи:**

1) Консультации врачей - психоневрологов и дефектологов.

2) Медицинский учет в рамках школы.

3) Организовать общеукрепляющее амбулаторное лечение не нуждающихся в нем.

4) Взять под контроль организацию летнего отдыха ослабленных педзапущенных детей, оказывать помощь в получении путевок в лагерь и санатории.

- **Раздел 4. Организация свободного времени педзапущенных школьников:**

1) Включить школьников в работу кружков, секций, исходя из интересов и возможностей детей.

2) Задействовать в школьных мероприятиях; отмечать успехи и достижения в области этой деятельности.

3) Организовать ненавязчивый контроль над свободным временем.

4) Всех педагогически запущенных детей, не имеющих достаточного ухода и контроля дома, вовлекать в группы продленного дня в школе

Положительное этой программы заключается в оказании разного вида помощи ребенку, то есть подключение различных специалистов к решению коррекционных задач. На разных этапах работы с учащимся для педагога различное значение имеют разные задачи.

На первом этапе работы педагог сопоставляет самое общее представление об учащемся. Для этого они знакомятся с его личным делом, с условием его жизни и воспитания в семье, беседует с ним, наблюдает за его поведением.

На втором этапе выявляются наиболее сильные стороны и достоинства учащегося, а также его недостатки и составляется программа педагогических действий, которая находит свое отражение в плане индивидуальной работы с ребенком.

Третий этап изучения – это определение эффективности воздействия на данного ученика.