

МИНИСТЕРСТВО ОБРАЗОВАНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«КРАСНОГОРСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
Щелковский филиал

**Методы социальной работы
в индивидуальной и групповой диагностике
социальных проблем**

Щелково

2017

Содержание

I. Сущность и особенности социально-педагогической диагностики.....	3
II. Социально-педагогическая диагностика.....	12
1.Методика диагностики личности.....	12
2.Методика диагностики групп.....	21
III. Заключение.....	24
Литература	25

I. Сущность и особенности социально-педагогической диагностики.

Специфика социально-педагогической деятельности обуславливает характер и способы получения профессиональной информации. Социальному педагогу приходится пользоваться различными видами диагностики, приспособлявая их к собственной цели. В этом смысле он является междисциплинарным специалистом и должен владеть методами социологического, педагогического, психологического и отчасти медицинского исследования. При этом речь идет о диагностике как области практической деятельности, целью которой является не разработка каких-либо методов и методик, а постановка диагноза. Диагноз чаще всего понимается как определение состояния объекта. Поскольку деятельность социального педагога является многоплановой, а его функции разнообразны и опираются на различные области научного знания, в практике работы ему бывает достаточно трудно сохранять зону своей профессиональной компетентности. Это касается и диагностической работы, в которой необходимо отграничивать виды диагностики и ее методы, относящиеся к фонду различных профессий.

1. *Медицинская диагностика* - это процесс установления медицинского диагноза, т.е. заключения о характере и существовании болезни пациента и ее обозначения на основе принятой классификации. Медицинский диагноз предполагает собой умение специалиста определить болезнь и инвалидность на основании исследования больного. Социального педагога эти диагнозы будут интересовать с точки зрения их психосоциальных и педагогических аспектов. Например, он не ставит диагноз наркомания, шизофрения, невроз, алкоголизм, но может диагностировать те социально-педагогические последствия, которые сопровождают эти заболевания, и признаки их влияния на формирование личности подростка.

2. *Психологическая диагностика* (психодиагностика) есть измерение индивидуально-психологических свойств личности или других объектов, поддающихся психологическому анализу (группа, организация). Ее целью является установление психологического диагноза как заключения об актуальном состоянии психологических особенностей личности (или других объектов) и прогнозе их дальнейшего развития. Социальный педагог не ставит психологический диагноз, но

он может выявить или использовать в качестве опорных психодиагностических признаков следующие факторы риска:

а) в детском возрасте:

- сочетание низкой познавательной активности и личной незрелости, которые не позволяют овладеть новой социальной ролью ученика;
- неумещающаяся двигательная расторможенность и эйфорический фон настроения, снижающие самоконтроль и самоорганизацию в деятельности и поведении;
- повышенная жажда впечатлений в виде стремления к острым ощущениям и безумным впечатлениям как симптомы и склонности к девиантному поведению;
- повышенный интерес к ситуациям, включающим жестокость и агрессию как компонент формирования детской агрессивности;
- немотивированность, неадекватность и аффективность поведения как указание на проблему личного и психологического здоровья;
- отрицательное отношение к учению, образовательному учреждению, стойкая неуспеваемость, побеги из дома, конфликты в ОУ как признаки учебной дезадаптации;
- поведенческие реакции в виде отказа, защиты, компенсации, эмансипации как следствие негармоничного отношения к ребенку и неудовлетворенности его потребности в уважении, самоутверждении, достижениях;

б) в подростково-юношеском возрасте:

- сохранение инфантильности, крайняя зависимость от ситуации, склонность отхода от трудностей, слабоволие, отсутствия самоконтроля и саморегуляции как несформированность основных предпосылок личностного развития;

- сочетание инфантильности с большой возбудимостью, аффективностью, приводящее к неуправляемости поведения;
- раннее половое развитие в сочетании с повышенным интересом к сексуальным проблемам, приводящие к истероидному поведению, алкоголизации, токсикомании, наркомании, бродяжничеству, агрессии;
- переориентация интересов на окружение сокурсников, тенденция к усвоению внешних форм подросткового поведения, имитации его асоциальных форм как указание на дезадаптацию, деформации личностного развития и угрозу асоциального поведения.

3. Социальная диагностика - это комплексный процесс выявления и изучения причинно - следственных связей и взаимоотношений в обществе, характеризующих его социально-экономическое, культурно-правовое, нравственно-психологическое, медико-биологическое и санитарно-экономическое состояние. Ее целью является постановка социального диагноза, т.е. научно обоснованного заключения о состоянии социального здоровья.

Социальный диагноз (оценка) – это дифференцированное, индивидуализированное и точное определение проблем людей и условий, равно как и их взаимосвязи, необходимое для дифференцированной помощи. Оценка предполагает сбор данных о клиентах и условий их жизни, а также анализ информации для разработки плана помощи.

Источниками информации являются эпидемиология, исследования отношений между социальным работником и клиентом, беседы с индивидами, семейные и групповые сеансы, измерительные и наблюдательные методики.

Концентрируя работу вокруг растущей личности и ее социального окружения, социальный педагог может использовать данные социальной диагностики о проблемах участников социальной ситуации развития ребенка, анализировать их влияние на детей и прогнозировать последствия для развития детской личности.

Вопросы и проблемы взрослого социального окружения весьма разнообразны. К ним можно отнести нежелательные, тупиковые, кризисные и экстремальные ситуации, которые являются преградой к достижению целей или мешают удовлетворять насущные потребности личности. При этом требует уточнения субъективное отношение человека к трудным ситуациям, а также степень психологического дискомфорта или уровень стресса, которые эти ситуации вызывают. Известно несколько классификаций психосоциальных проблем клиентов.

1. дефицит материальных средств, личностные недостатки, отсутствие знаний и опыта;
2. деформация личности или психические заболевания;
3. расхождения между ожиданиями клиента и других людей, между личностными запросами и рамками социальной роли, неопределенность и противоречивость статусных ролей.

Проблемы во всех случаях определяются как неудовлетворенные потребности. В частности, УРид (1978) предложил такую классификацию: межличностные конфликты, неудовлетворенность социальными отношениями, проблемы, связанные с принятием решения, эмоциональное истощение, неадекватные ресурсы и др. практических работников может поставить в тупик огромный объем информации, необходимой для квалифицированного диагноза. Нужны четкие указания о том, как получить нужную информацию и какие средства использовать для этой цели. Обычно при постановке социального диагноза возникают следующие вопросы:

1. Насколько сильна у клиента мотивация к принятию помощи от Кто является клиентом? Каковы его характеристики и стадии жизненного цикла?
2. Какие проблемы беспокоят клиента, людей из социального окружения?
3. Каким образом, кто и когда заметил проблему и что этому предшествовало?

4. Какие основные внутриличностные, межличностные, групповые и местные стресс-факторы мешают клиенту функционировать полноценно?
5. Какие достижимые цели, признаваемые клиентом, могли бы послужить отправной точкой для оказания помощи?
6. Насколько адекватно воспринимает свои роли в той системе, частью которой он является?
7. социального работника и других людей?
8. Какими возможностями при оказании помощи обладает конкретное лицо, семья, группа или система социальной поддержки?
9. Какова взаимосвязь характеристик клиента, социальных условий и согласованности целей в ходе решения проблемы?
10. Какие действия наилучшим образом будут отвечать потребностям клиента или семьи?

Для социального педагога важно разобраться в ситуации ребенка, в его отношениях с семьей и другими социальными группами, к которым он принадлежит. При анализе социальной ситуации он может руководствоваться следующими вопросами:

1. Какие возможности и какие сложности присущи отношениям между лицами, входящими в семью или другую социальную группу?
2. Существуют ли проблемы среди членов семьи или группы?
3. Насколько эффективны (неэффективны) формы общения?
4. Каковы основные возможности для формальных и неформальных ролей и насколько они эффективны?
5. Кто из окружения клиента принимает решения и какие это решения?

6. Каковы основные конфликты, касающиеся клиента, и какие меры принимаются для их разрешения?
7. Какие ценности и нормы определяют поведение членов семьи или группы и как обеспечивается выполнение этих норм?
8. Какие социокультурные контакты и взаимодействия семьи и группы в рамках более крупных образований влияют на формирование индивида и системы в целом.

Объем и характер искомой информации варьируются в зависимости от специфики помощи, ее цели и теоретической ориентации работников. Если задача социальной помощи заключается в профилактике или поддержке нормального развития личности, то собираемая информация носит описательный характер. Если помощь имеет терапевтическую и реабилитационную направленность, то необходимо правильно понимать природу, причины и развитие проблемы.

4. ***Педагогическая диагностика*** – это изучение личности учащегося и ученического коллектива в целях обеспечения индивидуального и дифференцированного подхода в процессе обучения и воспитания для более эффективной реализации его основных функций. Используя педагогические средства, педагоги изучают личность ребенка в педагогическом процессе. Прежде всего, этих специалистов интересуют уровень обучаемости детей как их способность к школьному обучению и уровень обученности как реальный уровень знаний, умений и навыков. Они исследуют личность ученика как субъекта учебной деятельности и со стороны школьно-значимых психических функций. И хотя эта позиция подвергается критике с точки зрения холистического (целостного) подхода, педагогический диагноз чаще всего выражается словами «хороший ученик», «плохой ученик». Педагогическая диагностика оценивает ребенка в сравнении его с определенными социальными нормами и эталонами, что часто обуславливает оценочное отношение к личности ученика и отсутствие его безусловного принятия. Поэтому в ряде случаев социальный педагог не только не может пользоваться готовыми педагогическими оценками, но и вынужден реабилитировать ребенка в глазах окружающих через

демонстрацию его лучших сторон. Социальный педагог может опираться в диагностической работе на известные педагогические требования:

- изучение личности должно быть направлено не только на вскрытие недостатков, сколько на поиск резервов личности, ее нераскрытых возможностей и потенциалов;
- диагностика не должна быть самоцелью, а носить стимулирующий характер;
- изучение личности необходимо осуществлять в процессе деятельности и общения;
- личность изучается не изолированно; а в контексте социальных отношений;
- данные диагностики не должны быть направлены против самой личности;
- нельзя делать выводы о личности ребенка только на основе одного метода;
- необходимо изучать личность ребенка в развитии и сравнивать ее достижения не только с успехами других людей, но и собственными показателями.

5. Социально-педагогическая диагностика - специально организованный процесс познания, в котором происходит сбор информации о влиянии на личность и социум социально-психологических, педагогических, экологических и социологических факторов в целях повышения эффективности педагогических факторов. По содержанию и конечным целям она является педагогической, а по методике проведения имеет много общего с психологическими и социологическими исследованиями. Объектом диагностики для социального педагога является развивающаяся личность ребенка в системе ее взаимодействия с социальной средой и отдельные субъекты этой среды, оказывающие влияние на формирование данной личности. Предметом диагностики является социально-педагогическая реальность. Предмет и объект диагностики отражаются в содержании диагностики.

Каково содержание социально-педагогической диагностики?

В социально-педагогической диагностике распознаются социально-психологические характеристики воспитательного микросоциума, особенности педагогического процесса и семейного воспитания (*этимологическая диагностика*), а

также индивидуально – психологические характеристики личности, связанные с ее социальными взаимодействиями (*симптоматическая диагностика*).

Постановка социально-педагогического диагноза невозможна без опоры на теоретические представления о том или ином изучаемом феномене.

Например:

- *исследуя социальную ситуацию развития детей, необходимо опираться на соответствующие исследования, характеризующие ее сущность;*
- *изучая социально-педагогическую запущенность ребенка, необходимо четко ориентироваться в ее причинах, признаках и проявлениях в различных возрастных группах;*
- *выявляя подростков с агрессивным поведением, следует принять ту или иную концепцию формирования детской агрессивности (психоанализ – «агрессия как способ снятия напряжения и психологическая защита». Бихевиоризм – «агрессия как научение подобному поведению»)*

На основе теоретического представления о предмете диагностики у социального педагога формируется представление о предмете диагностики. У социального педагога формируются признаки диагностируемого явления. Так, для социально-педагогической запущенности такими важными признаками являются дисгармония личностного развития, низкий уровень развития субъективных свойств (самопознания, общения и деятельности), нарушенный образ «Я», труднообучаемость, трудновоспитуемость и социальная дезадаптированность. Кроме того, нарушено взаимодействие ребенка с микросоциумом (родители, педагоги, сверстники).

За выделением признаков следует подбор методов, способных их диагностировать. Методы социально-педагогического исследования – это способы получения и уточнения информации о тех или иных педагогических объектах, явлениях и процессах становления личности, особенностях социально-

педагогической ситуации ребенка, опыте его поведения, способах взаимодействия и отношений к миру, с миром и с самим собой.

Социальная педагогика как наука и как область практической деятельности является одной из самых молодых, что обуславливает дефицит собственных методов и активное использование методов из смежных областей. Следовательно, социальный педагог может использовать различные методы исследования: педагогические, психологические, медицинские, социологические и общегносеологические. К последним относятся метод диалектики, методы анализа и синтеза, метод теоретического моделирования, метод качественных оценок, которыми в той или иной мере пользуются все специалисты. Среди социологических методов он часто прибегает к опросам, анкетированию, социальной статистике, социальному проектированию и экспертным оценкам. В числе психологических методов им могут применяться те, по которым он прошел социальную подготовку: самонаблюдение, личностные опросники, тесты достижений, тесты интеллекта, тесты способностей, лабораторные эксперименты, социометрия.

В практике социального педагога находятся педагогические методы, как наблюдение, контактная беседа, психолого-педагогическая характеристика ребенка, обобщение опыта, педагогический консилиум, ситуации свободной деятельности, естественный и формирующий эксперимент. Он поможет также переносить методы медицинской диагностики на социально-педагогический материал метод анамнеза, истории поведения, клиническое интервью, семейной генограммы, скрининга, эпидемиологический метод. К собственным методам социальной педагогики можно отнести социально-педагогический паспорт микрорайона, социально-педагогический эксперимент, социально-педагогическое документирование и его анализ, социально-педагогическое обследование качества жизни, социально-педагогический мониторинг.

Процесс социально-педагогической диагностики имеет следующую структуру:

1. Констатация определенного неблагополучия в в деятельности и поведении ребенка.
2. Осознание возможных причин неблагополучия, анализ особенностей случая.
3. Выдвижение рабочей гипотезы путем анализа совокупности имеющихся данных.
4. Сбор дополнительной информации, необходимой для проверки гипотезы.
5. Проверка рабочей гипотезы путем анализа совокупности данных.
6. При неподтверждении гипотезы повторение процедуры.

II. Социально-педагогическая диагностика.

1. Методика диагностики личности.

Социально-педагогическая работа с личностью предполагает организацию кратковременных или длительных контактов, доверительного и продуктивного общения. При этом основное назначение специалиста – помочь человеку, его семье понять обстоятельства, ситуацию, в которой они оказались, мобилизовать внутренние ресурсы, понять свою роль в совместных действиях, стимулировать и организовать при необходимости активные действия по преодолению проблемы. Инструментарий социального педагога включает различные методы, приемы, средства.

Диагностическая функция - одна из основных в деятельности социального педагога. Согласно Методическому письму «О социально-педагогической работе с детьми» (1993г.), она предполагает постановку «социального» диагноза, для чего производится изучение личностных особенностей и социально-бытовых условий жизни детей, семьи, социального окружения, выявление позитивных и негативных влияний, проблем.

Диагностика - общий способ получения исчерпывающей информации об изучаемом процессе или объекте. Диагностика – важнейший компонент социальной технологии (*цель - диагноз – прогноз – программа – внедрение –*

анализ). Вместе с тем в практике социальной деятельности сформировались собственно технологии диагностики, которые включают принципы, алгоритм процедур и способов проверки различных методов исследования.

Алгоритм процедур типовой технологии предполагает:

- ознакомление с клиентом, постановку задач, выделение предмета диагностики, выбор основных показателей или критериев;
- измерение и анализ показателей;
- формулирование и оформление выводов, заключение, постановку социального диагноза.

Одним из объектов диагностики выступает личность (ребенка, подростка, взрослого). В рамках социально-педагогической диагностики личности необходимо:

- выявление специфических социальных качеств, особенностей развития и поведения;
- уточнение социальной ситуации развития;
- определение степени развитости или деформации различных свойств и качеств, обусловленных прежде всего включением человека в различные социальные связи (социальные установки, позиции, процессы адаптации и социализации, коммуникативные способности, психологическая совместимость ит.п.);
- ранжирование, описание диагностируемых особенностей клиента, построение «социального портрета» личности.

В числе обязательных документов, составляемых социальным педагогом, - медико-психологическая характеристика подопечных, которая относится к числу документов внутреннего пользования и не подлежит огласке.

Реализуя диагностическую функцию, социальный педагог руководствуется в своей деятельности следующими *требованиями*:

- а) *соблюдать общие технологические требования*: определить цель, выбрать наиболее эффективный диагностический инструментарий, непосредственно получить данные и провести их отбор, переработать и интерпретировать данные (статистическая обработка и качественный анализ), установить диагноз, составить прогноз развития ситуации и

определить содержание социально-педагогической деятельности) с конкретным подопечным;

б) *соблюдать этические нормы;*

в) *защищать интересы подопечного:* соблюдать принцип добровольности при обследовании; сообщать обследуемому цели изучения; информировать его о том, кто будет ознакомлен с полученными данными; знакомить его с результатами исследования, предоставляя ему возможность некоторой корректировки этих результатов, а также в собственно педагогических целях;

г) *обладать профессиональной компетенцией:* знать теоретические основы, используемые средства диагностики: вести картотеки используемых методов, квалификационных нормативов, соблюдать профессиональную этику (сохранять втайне результаты, не допускать непрофессионалов к осуществлению методик и т.п.).

Социальный педагог может самостоятельно выполнять диагностические операции, а также прибегать к услугам специалистов, применяя их данные в своей работе. Разные лица могут использовать диагностические данные с различными целями:

- социальный педагог – для последующей работы с данным подопечным;
- специалисты – смежники – для формулирования административного решения, постановки профильного или комплексного диагноза (в медицине, судебной практике, медико-психолого-педагогической экспертизе и т. п.);
- сам подопечный - в целях саморазвития, коррекции поведения.

Для составления характеристик личности социальный педагог может использовать широкий спектр диагностических методик: социально-психологических, психологических, социологических, педагогических, медицинских. *Охарактеризую отдельные из них.*

Наблюдение – *метод познания и исследования*, который используется при изучении внешних проявлений поведения человека без вмешательства в протекание его деятельности. Социально-педагогическое наблюдение требует

определенной подготовки: чтобы успешно изучать поведение, нужно выработать умение точно наблюдать все внешние проявления (действия, движения, речь, мимика), а главное, научиться правильно истолковывать их социальное значение. Изучение поведения ребенка в микросоциуме не сводится к случайным наблюдениям над отдельными действиями, высказываниями. Только систематическая, тщательно продуманная фиксация поступков и высказываний может вскрыть действительные особенности личности и закономерности ее становления.

Наблюдение обычно проводится в естественных условиях, без вмешательства в ход деятельности и общения. Когда нужно, поступки и слова наблюдаемого записываются, тщательно анализируются. Перед наблюдением необходимо составить план, предусматривающий то, на что надо обратить особое внимание.

Беседа – в социально-педагогической работе *метод* получения и корректировки информации на основе вербальной (словесной) коммуникации, являющийся важным способом проникновения во внутренний мир личности и понимания затруднений. Успех беседы зависит от предварительно установленного контакта; от степени ее подготовленности; от умения социального педагога выстраивать беседу. Началу беседы предшествует краткое вступление, где излагаются тема, цели и задачи опроса. Затем предлагают вопросы наиболее простые, нейтральные по смыслу. Более сложные вопросы, требующие анализа, размышления, активизации памяти, размещаются в середине беседы. Вопросы объединяются по тематическому и проблемному принципам. При этом переход к новому направлению беседы должен сопровождаться пояснениями, переключениями внимания.

Анкетирование – *метод* множественного сбора стратегического материала путем опроса испытуемых. Анкета может быть рассчитана на получение материала, касающегося или непосредственно испытуемого, или третьего лица. Анкетный материал вскрывает преимущественно конечный результат, а не динамику процесса. Применение анкетного метода ограничено в изучении эмоциональной и волевой сферы человека, так как словесные высказывания об эмоциях и желаниях не есть еще эмоциональные переживания

и волевые действия. Для успешности анкетирования большое значение имеют нормальное самочувствие испытуемого, определенный интерес и отсутствие предвзятости к испытанию, доверие к исследователю. При составлении анкеты важно учитывать ее содержание и форму. По содержанию анкета должна охватывать только определенную проблему. Каждый вопрос обязательно сопровождается дополнительным вопросом, касающимся мотивов высказывания. Дополнительные вопросы лучше всего формулировать словами «почему именно так?». Это позволит при обработке полученных данных сделать не только количественный, но и качественный анализ.

При составлении анкет используются вопросы:

- о фактах сознания (выявление мнений, пожеланий, ожиданий, планов на будущее и т.п.); любое высказанное при этом мнение представляет собой оценочное суждение и носит субъективный характер;
- о фактах поведения (поступки, действия, результаты деятельности);
- социально-демографического характера (вопросы, выявляющие пол, возраст, национальность, образование, профессиональное, семейное положение);
- на выявление уровня информированности и знания (вопросы экзаменационного типа, содержащие задания, экспериментальные или игровые ситуации, решение которых требует от испытуемого определенных знаний, навыков, а также знакомства с конкретными фактами, событиями, именами).

По форме вопросы могут быть:

- *закрытыми* (с приведением полного набора вариантов ответов);
- *открытыми* (не содержат подсказок и не «навязывают» вариант ответа, поэтому при помощи открытых вопросов можно собрать более богатую по содержанию информацию);
- прямыми;*
- косвенными.*

Интервью предусматривает заранее подготовленные вопросы, адресованные каждому конкретному испытуемому. Интервью организуется и направляется таким образом, чтобы максимально приспособить вопросы к

возможностям отвечающего. *Требования к организации интервью*: проведение интервью в привычных для испытуемого условиях или в условиях, связанных с предметом опроса (домашняя или рабочая обстановка); определение достаточного количества времени; устранение или уменьшение влияния третьих лиц; формулировка вопросов, рассчитанная не на чтение, а на ситуацию беседы (разговорный стиль).

Виды интервью:

- *свободное интервью* (проводится без заранее подготовленного опросника или разработанного плана, определяется только тема; направление беседы, ее логическая структура, последовательность вопросов, их формулировки зависят от индивидуальных особенностей того, кто проводит интервью; полученная информация не нуждается в статистической обработке; информация ценна и интересна своей уникальностью);
- *фокусированное интервью* (его целью является сбор мнений, оценок по поводу конкретной ситуации; участников интервью заранее знакомят с предметом беседы, вопросы также заготавливают заранее; каждый вопрос обязателен, хотя их последовательность может меняться);
- *формализованное интервью* (строго регламентировано детально разработанными вопросником и инструкцией);
- *стандартизированное интервью* (преобладают закрытые вопросы);
- *интервью с открытыми вопросами* (по времени более затратная форма исследования).
- **Метод экспертной оценки** основан на анкетировании или интервьюировании, с помощью которых выявляется информация, отражающая знания, мнения, ценностные ориентации и установки испытуемых, их отношение к событиям, явлениям действительности. На практике используется в ситуациях, когда та или иная проблема нуждается в оценке компетентных лиц – экспертов, имеющих глубокие знания о предмете или объекте исследования.
- Опросы компетентных лиц именуется экспертами, а результаты опросов – экспертными оценками. Процедура опроса экспертов может быть очной или заочной. Одна из наиболее простых форм экспертного прогноза -

обмен мнениями всех экспертов за «круглым столом», где происходит выявление доминирующей позиции по дискутируемому вопросу. Оптимальное число экспертов за «круглым столом» - не более 12 человек. Подобная форма выработки общего мнения или оценки осуществляется по схеме, когда каждый участник «круглого стола» берет на себя определенную роль:

- «генератор идей» - активно выдвигает всевозможные предложения о прогнозируемом явлении;

- «селекторы» - оценивают и отбирают наиболее значимые идеи, выдвигаемые «генераторами идей»;

- «стимуляторы» - стимулируют «генераторов идей» к выработке различных оценок, формулируя все новые и новые предложения;

- «регуляторы» - следят за тем, чтобы полемика не приобретала хаотичный характер, оставаясь в рамках объективного обсуждения; не переходила в русло взаимной оценки компетентности друг друга;

- «президент» «круглого стола» - удерживает внимание экспертов на центральной теме дискуссии.

Обсуждение проблемы может происходить в несколько туров, пока не удастся выработать некоторую более или менее согласованную оценку. Обобщенная оценка может составляться на основе анализа и обобщения письменных мнений экспертов по той или иной проблеме.

Вариантом метода экспертных оценок выступает *метод экспертного прогноза* – «дельфийская техника», который заключается в выработке согласованных мнений путем многократного повторения опроса одних и тех же экспертов. Приведу алгоритм использования данного метода:

- первый опрос экспертов;
- обобщение результатов;
- сообщение итогов;
- повторный опрос экспертов. На этом этапе возможны варианты: эксперты либо подтверждают свою точку зрения, высказанную на первом этапе, либо изменяют свою оценку в соответствии с мнением большинства.

Данная схема повторяется 3-4 раза, пока не выработывается согласованная оценка. При этом не игнорируется мнение тех, кто после неоднократных опросов остался на своей позиции.

Параметрический метод состоит в сопоставлении двух ключевых параметров: прежнего состояния социальной единицы («на входе»). Разница между этими двумя параметрами представляет собой «социальный эффект» (реабилитационный, коррекционный и т.п.) или результат, свидетельствующий об эффективности использования средств, методик, уровне квалификации персонала.

Метод оценки эффективности (МОЭ) имеет разновидности:

- а) *прямой оценочный метод*, когда периодически проводятся устные и письменные (например, с помощью анкет) опросы клиентов;
- б) *параметрический метод*, с помощью которого производится сопоставление (сравнение) того, что положено клиенту по нормам, нормативам или стандартам, и того, что фактически выполняется в процессе социально-педагогической деятельности;
- в) сочетание первого и второго вариантов.

Метод оценки эффективности (МОЭ) весьма прагматичен, так как позволяет систематизировать факторы эффективности и факторы неэффективности, предоставлять их в наглядном и образном виде, например в виде соответствующих таблиц, а также разрабатывать и выполнять программы (планы) по совершенствованию деятельности. При использовании данного метода возможно *деление факторов эффективности на три группы*:

- 1) факторы, реализация которых не зависит от анализируемой системы, структурной единицы (верхние, внешние или «чужие» факторы);
- 2) факторы, реализация которых зависит от данной системы структурной единицы (внутренние факторы);
- 3) факторы, находящиеся на границе внешних и внутренних факторов.

Анализ документов – один из наиболее часто используемых методов в социально-педагогической работе. *Документы подразделяются*:

- по степени персонификации - на личные и безличные;
- в зависимости от статуса документального исследования – на официальные и неофициальные;
- по источнику информации - первичные (включающие данные, полученные на основе прямого наблюдения или опроса) и вторичные (обобщающие первичные документы).

По надежности информации официальные документы более надежны, чем неофициальные, а личные более надежны, чем безличные. При использовании вторичных источников важно установить их первоначальный источник, так как надежность одних документов зависит от надежности других. Проверка надежности документа предполагает различение событийной и оценочной информации, анализ целевых намерений и мотивов составителя документа, уяснение общей обстановки, в которой составлен документ.

Данный метод экономичен, позволяет оперативно получить фактографические данные об объекте, которые в большинстве случаев носят объективный характер. К числу основных ограничений метода можно отнести следующее:

- учетная и отчетная информация не всегда бывает достоверной и нуждается в контроле с помощью наблюдений и опросов;
- отдельные блоки информации очень быстро устаревают;
- цели создания документов чаще всего не совпадают с теми задачами, которые решает исследователь, поэтому информация, содержащаяся в документах, должна перерабатываться, переосмысливаться;
- подавляющее большинство данных в ведомственных документах не содержит информации о создании, мотивах, ценностных установках, направленности человека.

Тестирование – исследовательский метод, в основе которого лежат определенные стандартизированные задания. Могут использоваться разнообразные тесты: тесты развития, тесты общей результативности, психометрические, графические, ассоциативные тесты и др. Большинство тестов включает инструкцию для испытуемого по выполнению заданий, собственно сами задания, ключ к расшифровке полученных результатов,

инструкцию по интерпретации результатов, методику обучения того, кто будет «читать» текст, инструкцию по повторному заключению. Для исследователя несомненную значимость имеют заключения, на основе которых строятся выводы по изучаемой проблеме.

Биографический метод - один из наиболее часто используемых методов в социальной педагогике. Предпочтение отдается «социальным биографиям», которые позволяют на основе анализа личных документов исследовать субъективные стороны общественной жизни. Фиксируются личные отношения человека к тем социальным процессам, социально-психологическим ситуациям, в которые он был включен опосредованно или непосредственно.

Существуют различные источники биографических данных:

направление интервью, свидетельства родственников, различного рода переписка, фотографии, автобиографические фрагменты, сообщения о своей жизни в целом, об отдельных этапах или жизни каких-либо родственников.

Все эти источники дают возможность с разной степенью глубины и обобщенности выявить специфику жизненного опыта человека в процессе совместной жизнедеятельности с другими людьми, при включении его в какие-либо социальные группы. При использовании метода «социальных биографий» следует учитывать два момента: «*эффект дистанции*» (по прошествии времени человек может иначе оценивать те или иные события своей и чужой жизни) и необходимость анализа получаемой от индивида информации, так как извлеченный из нее смысл, как правило, не совпадает с теми, который в нее первоначально вложил субъект.

, Вариант этого метода - семейная биография. Изучение истории конкретной семьи позволяет выявить внутренние факторы, влияющие на становление и социальное функционирование человека, выделить механизмы трансляции процесса социализации (стиля, уровней, моделей поведения, ценностных ориентаций, жизненных позиций и т.п.).

Существуют и *другие методы* социально-педагогической диагностики: *ситуационный анализ, методы обработки данных, контент – анализ и другие.*

Реалистическая оценка и сформулированный диагноз служат основой для принятия решения, определения стратегии и тактики деятельности.

2.Методика диагностики групп.

При работе с группой социальный педагог может либо выделять типичное, общее для этого объединения людей, либо использовать обратный процесс – формировать группу на основе общих проблем и интересов.

Группы могут использоваться:

- в исправительных целях, когда дело касается одного или нескольких человек;
- для обеспечения нормального развития отдельных членов группы, особенно в критические периоды роста;
- для предупреждения дисфункций;
- для утверждения личности;
- в целях обучения и воспитания чувств гражданственности.

Особое место в социально-педагогической деятельности занимает семья как малая группа.

Диагностика подростковых и юношеских групп имеет целью определение направленности группы, ее состава, структуры взаимоотношений и подчинения, уточнения комплекса установок и ориентиров.

К диагностируемым количественным показателям относятся:

- возрастной и численный состав группы;
- социальный и половой состав;
- длительность ее существования, частоту и продолжительность встреч подростков;
- места встреч;
- криминогенную зараженность подростков;
- уровень группового развития на основе самодиагностики;
- ответственность за групповую деятельность.

К диагностируемым качественным показателям относятся:

- подготовленность к совместной деятельности, которая выражается в ее эффективности и результативности;
- характер, цели, мотивы и направленность деятельности;

- уровень организованности, сплоченности, устойчивости, конфликтности, групповой приемлемости;
- внутригрупповую структуру;
- типы общения и отношений;
- групповые интересы, потребности и способы их удовлетворения, нормы и ценности;
- способы воздействия на группу. Процедура диагностики в данном случае может осуществляться психологом по ходатайству социального педагога.

К числу методов, которые может использовать социальный педагог, можно отнести наблюдение, опрос, социометрические методики, тесты, анализ продуктов деятельности, метод экспертных оценок и т.п. Выбор методов диагностики определяется целью обследования и ограничениями (по времени, ресурсам, профессиональной компетентности и т.п.), учет которых необходим для более точного измерения.

В деятельности социального педагога используется паспортизация подростковых и юношеских групп. Паспорт неформальной подростковой группы заполняется в результате анализа бесед с членами подростковых групп, сопоставления информации, полученной от разных подростков, после чего проводится как взаимодополнение, так и исключение ложной информации. возможны методы включенного наблюдения, предполагающие, что исследователь по возрасту и характеру поведения особо не выделяется среди членов неформальной группы.

Систематизация паспортов подростковых и юношеских групп может проводиться не только по критерию направленности, но и по их территориальной принадлежности, месту проживания (обучения) лидера. В программу диагностики группы включается комплекс методик, предназначенных для изучения личностных особенностей лидера (лидеров) данной группы. Лидер зачастую определяет направленность группы, ее открытость внешним контактам, возможность переориентации, коррекции установок и деятельности группы.

Самостоятельным направлением выступает диагностика социального окружения, в котором живет и действует та или иная группа. Внимание

концентрируется на уточнении места и роли группы в структуре того или иного коллектива, общества в целом.

В рамках проведения диагностических процедур необходимо особо выделить методы прогнозирования группы. Цель прогнозирования - выявить возможные позитивные моменты в работе с той или иной группой.

Заключение.

Дети, подростки, их воспитатели обращаются к социальному педагогу в трудные минуты своей жизни. Разочарованные, потерявшие надежду, страдающие и мучимые сомнениями, не умеющие самостоятельно решить возникшие проблемы, они ждут понимания, сочувствия, человеческой поддержки и конкретной помощи. Помочь словом и делом, содействовать тому, чтобы каждый из них поверил в себя, переоценил свои ценности и прозрел – главная задача социального педагога. Спасать и воспитывать юные души - его основная миссия. Сама профессия социального педагога отбирает и шлифует людей. В ней остаются лишь щедрые душой люди.

Литература

1. Шакурова М.В. – Методика и технология работы социального педагога – М.: Издательский центр «Академия», 2003.
2. Овчарова Р.В. - Справочная книга социального педагога – М.:ТЦ Сфера, 2005.
3. Мудрик А.В. – социальная педагогика – М.: Издательский центр «Академия», 2003.
4. Липский И.А. – Социальная педагогика. Методологический анализ: Учеб. пособие – М.: Издательский центр «Академия», 2003.
5. Новиков А.М. – Методология учебной деятельности – М.: Издательство «Эгвес», 2005.
6. Нагавкина Л.С., Крокинская О.К., Косабуцкая С.А. – Социальный педагог: введение в должность: Сб. материалов – СПб.: Каро, 2002.
7. Сафронова В.М. – Прогнозирование и моделирование в социальной работе: Уч. Пособие – М.: Издательский центр «Академия», 2002.